FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530247

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.185.633,63	**1.064.366,37**	**3.465,00**	**1.182.168,63**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÃO EXTRA NOS FINAIS DE SEMANA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.465,00

Valor por Extenso:
**três mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530247	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023	

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÃO EXTRA NOS FINAIS DE SEM ANA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE D EZEMBRO DE 2022.	3.465,00
	DESCONTOS 164,95
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.300,05**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.465,00	3.465,00	3.465,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.300,05**

três mil e trezentos reais e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530247,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3955

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **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 NOS FINAIS DE SEMANA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.465,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530247	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.465,00	RR$ 164,95	RR$ 3.300,05
TOTAL....					RR$ 3.465,00	RR$ 164,95	RR$ 3.300,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.300,05**

(três mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais) * * *

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 OK	845.990.903-44	ENFERMEIRA	1.800,00	0,00	1.800,00
PATRICIA LINHARES DE CASTRO OK	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 OK	056.740.223-13	MÉDICO	11.215,00	2.214,77	9.000,23
JULIANO ALBERTO BRANDAO LIMA OK	017.690.743-25	MÉDICO	2.008,00	7,80	2.000,20
TOTAIS.....			**19.688,00**	**2.387,52**	**17.300,43**

Emissão de comprovantes

G3362709003085401
27/06/2023 09:25:05

```
30/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:50:07
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                30/05/2023
NR. DOCUMENTO              550.023.000.052.722
VALOR TOTAL                            3.300,05
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA SOUZA FORTES
AGENCIA: 0023-X          CONTA:         52.722-X
NR. DOCUMENTO              552.255.000.007.861
==========================================
NR.AUTENTICACAO          1.92A.0CB.EC3.821.049
```

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 523002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.173.768,63	**1.076.231,37**	**8.400,00**	**1.165.368,63**

FICHA..: **464** DATA..: **23/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÕES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE NO MES DE MARÇO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.400,00

Valor por Extenso:
oito 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: **23/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 23/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 523002	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 23/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÕES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE NO MES DE MARÇO DE 2023.	8.400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **8.400,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.400,00	8.400,00	8.400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.400,00**

oito mil e quatrocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **523002,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **23/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3957

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **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 MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
523002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 8.400,00	RR$ 0,00	RR$ 8.400,00
TOTAL....					RR$ 8.400,00	RR$ 0,00	RR$ 8.400,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.400,00**

(oito mil e quatrocentos reais) * * *

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

MEMO Nº 060/2023

Cajueiro da Praia-PI, 04 maio de 2023.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

ASSUNTO: Solicitação de Pagamento de Plantões Extras.

Cumprimentando-a, venho por meio deste solicitar os pagamentos de plantões extras dos profissionais, referente ao mês de MARÇO/2023 conforme tabela em anexo:

FUNCIONÁRIO	CPF	CATEG.	VALOR	DADOS BANCÁRIOS
Maria de Fatima Pereira Costa	023.392.443-40	Téc. de Enfermagem	1.200,00	AG: 2255-1 C/C: 21586-4
Maria Eliane Gomes de Sousa	863.785.203-30		1.200,00	AG: 2255-1 C/C:23.567-9
Daniel Santos Souza	038.139.093-44		900,00	AG: 2255-1 C:C 23.822-8
Marcos Paulo Freitas de Souza	048.222.723-03		850,00	AG: 0023-X C/C:75.760-8
Nathalia Fontenele de Oliveira	068.259.123-80		500,00	AG: 2255-1 C/C: 22.044-2
Claudia Maria da Silva Falcão	057.524.893-93		650,00	AG: 2255-1 C/C: 21412-4
Suzana da Silva de Souza	918.891.113-68		400,00	AG: 0023-X C/C: 33173-2
Bruna Beatriz S. Alves de Souza	080.568.333-07		500,00	AG: 2255-1 C/C: 21428-0
Regina Célia de Souza Oliveira	451.365.563-15		200,00	AG: 0053-X C/C: 15754-6
Antonio Maria Damasceno Veras	686.202.763-87	Motorista	800,00	AG: 2255-1 C/C: 15514-4
Fabio da Silva Araujo	700.218.723-68		800,00	AG: 1522-9 C/C:0193628-0
Paulo Afonso da Rocha Junior	991.528.603-10		400,00	AG: 2355-1 C/C: 23.770-1

OBSERVAÇÃO:

Plantões Extras referentes a equipe que realiza plantões, bem como cobrindo férias e atestados no acolhimento 24h e SAMU.

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

Atenciosamente,

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO 4/05/23
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70

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 | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

ESCALA TÉCNICO EM ENFERMAGEM - ACOLHIMENTO 24H- MARÇO 2023

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

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 SAÚ
SEC. DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PR

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 DE SERVIÇO SAMU 192 MARÇO 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	29	30	31
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	Q	Q	S
Maria de Fátima P. Costa COREN - 312159 TE	DN		DN			DN		DN			DN					DN					DN					DN					DN
Carol taylon Aragão Coren – 702183TE		DN					DN					DN					DN					DN	DN				DN			
Regina C. De Oliveira COREN - 60229 TE			F					F					F					F					F					F			
SM° Eliane g. Sousa COREN - 112002 TE				DN					DN				**DN**	DN					DN					DN				**DN**	DN		
Mayara Moreira da Silva COREN-445.749 TE					DN					DN					DN					DN				DN					DN	
Suzana da Silva de Sousa COREN - 445764 TE																		DN													
SOCORRISTAS																															
Fábio da Silva Araújo		DN					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					DN					DN

LEGENDA: F= FÉRIAS/D= DIA/N= NOITE OBS: LIMITE DE PERMANÊNCIA NO PLANTÃO= 48H * FUNCIONÁRIAS COBRINDO AS FÉRIAS DO FUNC. REGINA.

Responsável Técnico

Secretária de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Geraldo Laura ,643
Centro CEP: 64.222-000Site: www.cajueirodapraia.pi.org.br–
Email: secretarias audec ajueiro@ gmail.c om

Secretaria da **Saúde**

Cajueiro da Praia

ESCALA DOS CURATIVOS - MARÇO 2023

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	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	Q	S
Marcos Paulo F. de Sousa COREN-PI 617.866 TE												D													D						
Claudia Maria da Silva Falcão COREN-PI 001.064.739 TE				D							D								D												
Bruna Beatriz Silva Alves de Souza COREN-PI 1.617.857 TE					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 SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

Secretaria da Saúde | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

ESCALA MOTORISTAS- MARÇO 2023

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	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	Q	S
Wilson Franciso de Olive				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				SD		
Antonio Maria Damasceno Veras	SN				SN				SN				SN				SN				SD				SN				SN		
Fº Antº D. Veras		SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN	
Fabrício N. Soares			SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN			SD SN				SD SN

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

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

Profissional Responsável

Secretária 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

```
23/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:34:30
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                   23/05/2023
NR. DOCUMENTO                  552.255.000.023.822
VALOR TOTAL                                900,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIEL SANTOS DE SOUZA
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          23.822-8
NR. DOCUMENTO                  552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO             F.185.68F.AB9.745.E94
```

```
23/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:34:30
225502255           SEGUNDA VIA                0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/05/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.021.586
VALOR TOTAL                            1.200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F PEREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         21.586-4
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO             D.985.3DF.485.E9D.BA3
```

```
23/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:34:30
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                  23/05/2023
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.023.749
VALOR TOTAL                              1.200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA ELIANE GOMES SOUZA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         23.749-3
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO             F.BCA.B0B.25E.CE6.985
```

```
23/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   11:34:56
225502255          SEGUNDA VIA              0003
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/05/2023
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.022.044
VALOR TOTAL                               500,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATHALIA F OLIVEIRA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         22.044-2
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.A05.554.3CC.0C0.2ED
```

```
23/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   11:34:56
225502255          SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/05/2023
NR. DOCUMENTO                 550.823.000.033.173
VALOR TOTAL                                400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUZANA DA SILVA DE SOUSA
AGENCIA: 0023-X          CONTA:         33.173-2
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.1A5.7FC.8EC.9F9.641
```

```
23/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   11:34:56
225502255          SEGUNDA VIA              0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/05/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.021.412
VALOR TOTAL                               650,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA M S FALCAO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         21.412-4
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.079.FF6.46C.D68.B96
```

```
23/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:34:56
225502255           SEGUNDA VIA                0003
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/05/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.021.428
VALOR TOTAL                               500,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S A SOUSA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         21.428-8
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
==============================================
NR.AUTENTICACAO           1.250.348.283.F15.81E
```

```
23/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:35:16
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/05/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.023.770
VALOR TOTAL                                400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         23.770-1
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.018.D0A.2EA.E86.322
```

```
23/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:35:16
225582255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P H C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/05/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.015.514
VALOR TOTAL                                800,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         15.514-4
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.BC4.663.BFE.0F5.D38
```

```
23/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   11:35:16
225502255          SEGUNDA VIA              0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/05/2023
NR. DOCUMENTO                 550.023.000.015.754
VALOR TOTAL                               200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REGINA CELIA S OLIVEIRA
AGENCIA: 0023-X          CONTA:         15.754-6
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.D47.409.B89.CF2.742
```

Emissão de comprovantes

G3310617195889061
06/06/2023 17:27:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.27.06
2255102255          SEGUNDA VIA                0010
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:        6.831-4

FAVORECIDO:  MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA
CPF/CNPJ:      048.222.723-03
VALOR: R$                                    850,00
DEBITO EM: 23/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 052301
AUTENTICACAO SISBB:         F.FA1.B78.A6B.743.35E
```

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.27.06
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:     193.628-0

FAVORECIDO:  FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ:     700.218.723-68
VALOR: R$                                   800,00
DEBITO EM: 23/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 052302
AUTENTICACAO SISBB:         0.634.028.750.C37.8C7
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 524002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.197.574,63	1.052.425,37	11.941,00	1.185.633,63

FICHA..: **464** DATA..: **24/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÃO EXTRA NOS FINAIS DE SEMANA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 11.941,00

Valor por Extenso:
**onze mil, novecentos e quarenta e um reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 524002	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 24/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAI	VENCIMENTO: 24/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÃO EXTRA NOS FINAIS DE SEMANA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	11.941,00
	DESCONTOS 1.189,24
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**10.751,76**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.941,00	11.941,00	11.941,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.751,76**

dez mil, setecentos e cinquenta e um reais e setenta e seis centavos * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 24/05/2023

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° **524002,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **24/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3953

DATA DA ORDEM: **24/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **24/05/2023**

Credor..: **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 NOS FINAIS DE SEMANA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 11.941,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
524002	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 11.941,00	RR$ 1.189,24	RR$ 10.751,76
TOTAL....					RR$ 11.941,00	RR$ 1.189,24	RR$ 10.751,76

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.751,76**

(onze mil, novecentos e quarenta e um reais) * * *

FOLHA PLANTÕES FINAIS DE SEMANA

MÊS DE REFERENCIA: JANEIRO 2023

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

NOME	CPF	FUNÇÃO	VR. BRUTO	IRRF	VR. LÍQ
ROBERTA SOUZA FORTES	059.762.073-32	ENFERMEIRA	3.113,00	112,15	3.000,85
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	845.990.903-44	ENFERMEIRA	750,00	0,00	750,00
FELIPE TELES TOMAZ	056.740.223-13	MÉDICO	7.078,00	1.077,09	6.000,91
ITALO RANIERE JACINTO E SILVA	027.108.143-07	MÉDICO	1.000,00	0,00	1.000,00
TOTAIS.....			**11.941,00**	**1.189,24**	**10.751,76**

Secretaria da **Saúde** | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

MEMO Nº 022/2023

Cajueiro da Praia-PI, 23 de fevereiro 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 **JANEIRO/2023**, dos seguintes profissionais abaixo relacionados:

NOME	CPF	FUNÇÃO	VALOR	CONTA BANCÁRIA
ROBERTA SOUZA FORTES	059.762.073-32	ENFERMEIRA	3.000,00	AG: 23-X C/C: 52722-X BANCO DO BRASIL
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	845.990.903-44	ENFERMEIRA	750,00	AG: 1522 C/C: 0193666-2 BRADESCO
FILIPE TELES TOMAZ	056.740.223-13	MÉDICO	6.000,00	AG: 0030 CONTA: 000786529794-8
ITALO RANIERE JACINTO E SILVA	027.108.143-07	MÉDICO	1.000,00	AG: 1640-3 C/C: 75073-5 BANCO DO BRASIL

10.750,00

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

PROTOCOLO 06/03/23
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70
00201101111112574

Verônica de Carvalho Ribeiro
Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária de Saúde

Secretaria da Saúde

Cajueiro da Praia

ESCALA DE ENFERMAGEM - ACOLHIMENTO 24H - JANEIRO 2023

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
Priscila Fontenele Brito COREN-PI 412.087 Enf		T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN					T/ SN	
Patricia Linhares de Castro COREN-PI 112.445 Enf			T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN				T/ SN
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		M	M		T/ SN									SD SN	M						SD SN	M					SD SN	M		
Monique de Aquino Ferreira COREN-PI 111.167 Enf							SD SN	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

Secretária de Saúde

Secretaria da **Saúde** | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

ESCALA DOS MEDICOS - JANEIRO 2023

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
Filipe Teles Tomaz CRM: 9316-PI							**SD**							**SD**	**SD**						**SD**	**SD**						**SD**			
Juliano Alberto Brandão Lima																															
Italo Raniere Jacinto e Silva							**SD**																								

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

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

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.25.50
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:     193.666-2

FAVORECIDO:  MONIQUE DE AQUINO FERREIRA
CPF/CNPJ:      845.990.503-44
VALOR: R$                                  750,00
DEBITO EM: 24/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 052402
AUTENTICACAO SISBB:         A.624.443.DBB.8E2.BC0
```

```
24/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:34:43
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                24/05/2023
NR. DOCUMENTO                550.023,000.052.722
VALOR TOTAL                            3.000,85
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA SOUZA FORTES
AGENCIA: 0023-X          CONTA:         52.722-X
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
==============================================
NR.AUTENTICACAO           7.9F9.41A.0FC.236.207
```

```
24/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:35:28
225502255          SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/05/2023
NR. DOCUMENTO                551.640,000.075.073
VALOR TOTAL                              1.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITALO R JACINTO SILVA
AGENCIA: 1640-3          CONTA:         75.073-5
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO          3.997.741.453.672.D8C
```

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.25.50
2255102255          SEGUNDA VIA                0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 786.529.794-8

FAVORECIDO:  FILIPE TELES TOMAZ
CPF/CNPJ:     056.748.223-13
VALOR: R$                                6.000,91
DEBITO EM: 24/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 052401
AUTENTICACAO SISBB:        3.EAF.714.227.28F.F89
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530163

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.404.418,80	**845.581,20**	**2.640,00**	**1.401.778,80**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	**VALOR TOTAL...: 2.640,00**

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530163	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO**			CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA			CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)	2.640,00
	DESCONTOS 839,18
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.800,82**

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

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

VALOR A SER PAGO R$ **1.800,82**

um mil e oitocentos reais e oitenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **530163,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3938

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530163	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.640,00	RR$ 839,18	RR$ 1.800,82
TOTAL....					RR$ 2.640,00	RR$ 839,18	RR$ 1.800,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.800,82**

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530164

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.401.778,80	**848.221,20**	**660,00**	**1.401.118,80**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 660,00

Valor por Extenso:
seiscentos e sessenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530164	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)	660,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**660,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.06.01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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

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

seiscentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530164**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3937

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530164	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 660,00	RR$ 0,00	RR$ 660,00
TOTAL....					RR$ 660,00	RR$ 0,00	RR$ 660,00

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

(seiscentos e sessenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530165

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.401.118,80	**848.881,20**	**396,00**	**1.400.722,80**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 396,00**

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530165	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023	
Fornededor: 1710 FOLHA DE PAGAMENTO ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)	396,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**396,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
396.00	396.00	396.00	0.00

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

trezentos e noventa e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530165**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3936

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530165	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 396,00	RR$ 0,00	RR$ 396,00
TOTAL....					RR$ 396,00	RR$ 0,00	RR$ 396,00

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

(trezentos e noventa e seis reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530166

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.400.722,80	**849.277,20**	**330,00**	**1.400.392,80**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)

TIPO DE EMPENHO:**OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 330,00**

Valor por Extenso:
trezentos e trinta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530166 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)	330,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**330,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
330.00	330,00	330,00	0.00

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

trezentos e trinta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530166**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3935

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530166	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 330,00	RR$ 0,00	RR$ 330,00
TOTAL....					RR$ 330,00	RR$ 0,00	RR$ 330,00

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

(trezentos e trinta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530167

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.400.392,80	**849.607,20**	**577,72**	**1.399.815,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 577,72

Valor por Extenso:
quinhentos e setenta e sete 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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530167	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)	577,72
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**577,72**

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
577,72	577,72	577,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **577,72**

quinhentos e setenta e sete reais e setenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530167,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3934

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2545)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 577,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530167	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 577,72	RR$ 0,00	RR$ 577,72
TOTAL....					RR$ 577,72	RR$ 0,00	RR$ 577,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 577,72**

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

Resumo Contábil

01/06/2023 09:22:24

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	4.026,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	577,72
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	4.603,72
Total de Descontos	839,18
Total Líquido	3.764,54
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	4.603,72 (+)
Total Patronal	415,80 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.019,52
Total de Descontos	
Total de Descontos	839,18 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	839,18

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	2.640,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	132,00	
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	264,00	
023	Hora Extra 50%	1	40,00	514,80	Hora Extra
024	Hora Extra 100%	1	3,40	62,92	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	2	21,00	660,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	5,00	330,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	56,00	1.386,00
Salário Base	60,00	2.640,00
Hora Extra	43,40	577,72
Total	**159,40**	**4.603,72**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	3	192,00	423,38	
942	CAJUPREV	2	28,00	415,80	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	220,00	839,18
Total	**220,00**	**839,18**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

Base de I.R.R.F.	**4.603,72**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28
P	015	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00					
P	023	Hora Extra 50%	40,00H	514,80					
P	024	Hora Extra 100%	3,40H	62,92					
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	132,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.623,72	2.623,72	203,28	2.420,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
288-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	0025 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	21/36	134,76
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10,00	132,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	21/36	188,82
P	051	Adicional Noturno 25%	1,00	330,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	20/120	100,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.980,00	1.980,00	635,90	1.344,10

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.970,00	4.603,72	4.603,72	839,18	3.764,54

G332010826227509 1
01/06/2023 08:35:48

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.27
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$ 2.420,44
DEBITO EM: 30/05/2023

DOCUMENTO: 053001
AUTENTICACAO SISBB: C.AD9.285.0F9.3CE.377

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

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

FAVORECIDO: JOSE ANTONIO DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 852.885.433-72
VALOR: R$ 1.344,10
DEBITO EM: 30/05/2023

DOCUMENTO: 053002
AUTENTICACAO SISBB: D.49F.716.0B3.14D.3F6

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530169

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.399.815,08	**850.184,92**	**7.300,00**	**1.392.515,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2544)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.300,00

Valor por Extenso:
sete mil e trezentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530169	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2544)	7.300,00
	DESCONTOS 3.806,42
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.493,58**

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

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

VALOR A SER PAGO R$ 3.493,58

três mil, quatrocentos e noventa e três reais e cinquenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530169,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3933

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2544)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530169	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.300,00	RR$ 3.806,42	RR$ 3.493,58
TOTAL....					RR$ 7.300,00	RR$ 3.806,42	RR$ 3.493,58

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.493,58**

(sete mil e trezentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530170

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.392.515,08	**857.484,92**	**1.460,00**	**1.391.055,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2544)

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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530170	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO .NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2544)	1.460,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.460,00**

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

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

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

um mil, quatrocentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **530170**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3932

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2544)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530170	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.460,00	RR$ 0,00	RR$ 1.460,00
TOTAL....					RR$ 1.460,00	RR$ 0,00	RR$ 1.460,00

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530171

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.391.055,08	**858.944,92**	**1.095,00**	**1.389.960,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2544)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.095,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530171	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2544)	1.095,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.095,00**

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

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

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

um mil e noventa e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530171**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3931

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2544)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530171	/ 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) * * *

2544

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000016 - SEC DE SAUDE - PSF - EFETIVOS-BRADESCO

Total de Vencimentos	9.855,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	9.855,00
Total de Descontos	3.806,42
Total Líquido	6.048,58
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	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	3.806,42 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.806,42

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	1.076,66	
630	Contribuição SINDFUP	1	0,00	52,50	
920	IRRF - SALARIO	1	27,50	1.501,96	
942	CAJUPREV	1	14,00	1.175,30	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	56,50	3.806,42
Total	**56,50**	**3.806,42**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

Base de I.R.R.F.	**9.855,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.395,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	8.395,00

Folha de Pagamento

01/06/2023 09:24:21

Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA	22/11/2006	0136 2 MEDICO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	7.300,00	D	563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	15.00	1.076,66
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	1.460,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.00	52,50
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	1.095,00	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.501,95
					D	942	CAJUPREV	14.00	1.176,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	9.855,00	9.855,00	3.806,42	6.048,58

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	3.806,42	6.048,58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.660-3

FAVORECIDO: CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA
CPF/CNPJ: 342.558.853-20
VALOR: R$ 6.048,58
DEBITO EM: 30/05/2023

DOCUMENTO: 053003
AUTENTICACAO SISBB: 1.F3A.DC1.7C5.E29.DDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530173

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.389.960,08	**860.039,92**	**1.320,00**	**1.388.640,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2543)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.320,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530173	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2543)	1.320,00
	DESCONTOS 585,35
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**734,65**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **734,65**

setecentos e trinta e quatro reais e sessenta e cinco centavos * * * * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/05/2023

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° **530173,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3930

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2543)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530173	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.320,00	RR$ 585,35	RR$ 734,65
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 585,35	RR$ 734,65

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 734,65**

(um mil, trezentos e vinte reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530174

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.388.640,08	**861.359,92**	**198,00**	**1.388.442,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2543)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 198,00

Valor por Extenso:
**cento e noventa e oito reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530174	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2543)	198,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**198,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
198,00	198,00	198,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **198,00**

cento e noventa e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530174,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3929

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2543)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 198,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530174	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 198,00	RR$ 0,00	RR$ 198,00
TOTAL....					RR$ 198,00	RR$ 0,00	RR$ 198,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 198,00**

(cento e noventa e oito reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000022 - SEC DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Total de Vencimentos	1.518,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.518,00
Total de Descontos	585,35
Total Líquido	932,65
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.518,00 (+)
Total Patronal	212,52 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.730,52
Total de Descontos	
Total de Descontos	585,35 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	585,35

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	212,52	0,00	0,00	0,00	212,52
Total	212,52	0,00	0,00	0,00	212,52

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.320,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	198,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	3,00	198,00
Salário Base	30,00	1.320,00
Total	**33,00**	**1.518,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	372,83	
942	CAJUPREV	1	14,00	212,52	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	86,00	585,35
Total	**86,00**	**585,35**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	212,52
Total	212,52

Base de I.R.R.F.	**1.518,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**1.518,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.518,00

Unidade: 000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	22/72	372,83
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	585,35	932,65

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	585,35	932,65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.28
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.667-0

FAVORECIDO: ANTONIO GEORGE MACHADO DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 181.362.143-87
VALOR: R$ 932,65
DEBITO EM: 30/05/2023

DOCUMENTO: 053004
AUTENTICACAO SISBB: 3.C0A.9AD.885.B06.021

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 530176

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.388.442,08	**861.557,92**	**10.416,00**	**1.378.026,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2542)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.416,00

Valor por Extenso:
**dez mil, quatrocentos e dezesseis reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530176	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2542)	10.416,00
	DESCONTOS 3.723,81
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.692,19**

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
10.416,00	10.416,00	10.416,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.692,19**

seis mil, seiscentos e noventa e dois reais e dezenove centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530176,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3928

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2542)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.416,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530176	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 10.416,00	RR$ 3.723,81	RR$ 6.692,19
TOTAL....					RR$ 10.416,00	RR$ 3.723,81	RR$ 6.692,19

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.692,19**

(dez mil, quatrocentos e dezesseis reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530177

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.378.026,08	**871.973,92**	**2.083,20**	**1.375.942,88**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2542)

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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530177	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2542)	2.083,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.083,20**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530177**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3927

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2542)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.083,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530177	/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) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530178

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.375.942,88	**874.057,12**	**400,00**	**1.375.542,88**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2542)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 400,00**

Valor por Extenso:
quatrocentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530178	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2542)	400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**400,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **530178**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3926

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2542)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530178	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00
TOTAL....					RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 400,00**

(quatrocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530179

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.375.542,88	**874.457,12**	**1.171,80**	**1.374.371,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2542)

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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530179	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA			CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2542)	1.171,80 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.171,80**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.171,80	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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530179,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3925

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2542)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.171,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530179	/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) * * *

3549

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000023 - SEC. DE SAUDE - ECD/PPI - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	14.071,00
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	14.071,00
Total de Descontos	3.723,81
Total Líquido	10.347,19
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	14.071,00 (+)
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 (-)
	15.693,30
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.723,81 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.723,81

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	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	89,00	3.655,00
Salário Base	120,00	10.416,00
Total	**209,00**	**14.071,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	356,14	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	2	195,00	735,03	
381	SINDEACS-PI	4	8,00	208,32	
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	186,00	342,92	
630	Contribuição SINDFUP	4	6,00	156,24	
920	IRRF - SALARIO	4	60,00	302,86	
942	CAJUPREV	4	56,00	1.622,30	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	607,00	3.723,81
Total	**607,00**	**3.723,81**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.622,30
Total	1.622,30

Base de I.R.R.F.	**14.071,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**11.587,80**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	11.587,80

Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA COSTA	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.604,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,08
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,06
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	260,40	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	106,79
P	403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1,00	400,00	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	600,95	3.184,25

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS CIPRIANO	28/04/2006	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.604,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	16/96	356,14
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/120	567,99
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	390,60	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,08
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	38/42	42,84
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	50/72	121,10
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	25/72	178,98
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,71
					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	1.855,14	1.660,26

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	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,06
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	260,40	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	58,16
					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	550,34	2.834,86

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	29/75	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	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	58,18
					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	717,38	2.667,82

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.587,80	14.071,00	14.071,00	3.723,81	10.347,19

G3333110317266261
31/05/2023 10:34:57

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 141.299,69

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor (R$)
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.184,25
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	1.660,26
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.834,86
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.667,82
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.643,10
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.743,95
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.685,34
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.252,31
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.775,68
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.598	2.597,28
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.590,76
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.697,19
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	3.788,62
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.998,81
RITA DE CASSIA DOS SANTOS -	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.461,82
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.526,44
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.324,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	16.754	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.886,94
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.436,17
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	1.732,67
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.822,80
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.110,89
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.164,15
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.600,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.261,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	3.164,27
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.177,43
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.648,37
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.953,06
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.267,02
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	556,45
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.415,66
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	1.118,09
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.975,16
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.615,66
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	924,00
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.743,72
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.581,49

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530181

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.374.371,08	**875.628,92**	**7.920,00**	**1.366.451,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2541)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.920,00

Valor por Extenso:
sete 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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530181	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023	
Fornededor: 1710 FOLHA DE PAGAMENTO ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA	CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2541)	7.920,00 DESCONTOS 3.090,27
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.829,73**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.920,00	7.920,00	7.920,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.829,73**

quatro mil, oitocentos e vinte e nove reais e setenta e três centavos *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/05/2023

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 **530181,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3942

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2541)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.920,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530181	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.920,00	RR$ 3.090,27	RR$ 4.829,73
TOTAL....					RR$ 7.920,00	RR$ 3.090,27	RR$ 4.829,73

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.829,73**

(sete mil, novecentos e vinte reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530182

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.374.371,08	**875.628,92**	**1.584,00**	**1.372.787,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2541)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.584,00**

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530182 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2541)	1.584,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.584,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.584,00	1.584,00	1.584,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.584,00**

um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **530182,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3941

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2541)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.584,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530182	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.584,00	RR$ 0,00	RR$ 1.584,00
TOTAL....					RR$ 1.584,00	RR$ 0,00	RR$ 1.584,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.584,00**

(um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530183

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.374.371,08	**875.628,92**	**1.500,00**	**1.372.871,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2541)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.500,00

Valor por Extenso:
um mil e quinhentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530183	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO**		CPF/CNPJ :	
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2541)	1.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.500,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.500,00**

um mil e quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530183,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3940

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2541)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530183	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00
TOTAL....					RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530184

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.374.371,08	**875.628,92**	**1.023,00**	**1.373.348,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2541)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.023,00

Valor por Extenso:
**um mil e vinte e três reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530184 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2541)	1.023,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.023,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.023,00	1.023,00	1.023,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.023,00**

um mil e vinte e três reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530184,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3939

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2541)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.023,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530184	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.023,00	RR$ 0,00	RR$ 1.023,00
TOTAL....					RR$ 1.023,00	RR$ 0,00	RR$ 1.023,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.023,00**

(um mil e vinte e três reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	12.027,00
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	12.027,00
Total de Descontos	3.090,27
Total Líquido	8.936,73
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	12.027,00 (+)
Total Patronal	1.252,02 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	13.279,02
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.090,27 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.090,27

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.252,02	0,00	0,00	0,00	1.252,02
Total	1.252,02	0,00	0,00	0,00	1.252,02

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	7.920,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	1.584,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1	0,00	1.500,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	8,00	1.023,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	68,00	4.107,00
Salário Base	90,00	7.920,00
Total	**158,00**	**12.027,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	216,00	975,76	
630	Contribuição SINDFUP	2	3,00	69,30	
920	IRRF - SALARIO	2	50,00	793,19	
942	CAJUPREV	3	42,00	1.252,02	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	311,00	3.090,27
Total	**311,00**	**3.090,27**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.252,02
Total	1.252,02

Base de I.R.R.F.	**12.027,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.943,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	8.943,00

Folha de Pagamento

01/06/2023 09:24:21

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula 253-1 | **Nome do Trabalhador** ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA | **Admissão** 01/12/2005 | **Cargo** 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	231,10
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	495,00	D	942	CAJUPREV	14,00	531,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.795,00	4.455,00	4.455,00	811,90	3.643,10

Matrícula 256-1 | **Nome do Trabalhador** MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES | **Admissão** 22/11/2005 | **Cargo** 0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.782,00	1.782,00	232,32	1.549,68

Matrícula 418-1 | **Nome do Trabalhador** MONIQUE DE AQUINO FERREIRA | **Admissão** 07/04/2008 | **Cargo** 1227 - CHEFE DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.300,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	41/72	192,55
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	660,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	44/72	497,40
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1,00	1.500,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	38/72	285,81
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	330,00	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	562,09
					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	2.046,05	3.743,95

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.943,00	12.027,00	12.027,00	3.090,27	8.936,73

G3333110317266261
31/05/2023 10:34:57

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

R$ 141.299,69

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.184,25
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	1.660,26
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.834,86
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.667,62
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.643,10
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.743,95
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.885,34
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARBOSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.252,31
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.775,68
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.668	2.597,28
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.599,78
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.697,19
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	3.789,62
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.998,81
RITA DE CASSIA DOS SANTOS -	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.461,62
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.526,44
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.324,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.886,94
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.436,17
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	1.732,67
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.822,80
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.110,89
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.164,15
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.600,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.261,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	3.164,27
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.177,43
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.648,37
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.953,06
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.267,02
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	556,45
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.415,66
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	1.118,09
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.975,16
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.615,68
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	924,00
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.743,72
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.581,49

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530186

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.374.371,08	**875.628,92**	**2.604,00**	**1.371.767,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2540)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.604,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530186	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2540)	2.604,00
	DESCONTOS 1.369,66
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**1.234,34**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.604,00	2.604,00	2.604,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.234,34**

um mil, duzentos e trinta e quatro reais e trinta e quatro centavos * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/05/2023

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° **530186,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3924

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2540)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530186	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.604,00	RR$ 1.369,66	RR$ 1.234,34
TOTAL....					RR$ 2.604,00	RR$ 1.369,66	RR$ 1.234,34

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.234,34**

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530187

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.371.767,08	**878.232,92**	**520,80**	**1.371.246,28**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2540)

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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530187 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2540)	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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530187,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3923

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2540)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530187	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 520,80	RR$ 0,00	RR$ 520,80
TOTAL....					RR$ 520,80	RR$ 0,00	RR$ 520,80

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

(quinhentos e vinte reais e oitenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530188

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.371.246,28	**878.753,72**	**130,20**	**1.371.116,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2540)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 130,20

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530188	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2540)	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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530188,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3922

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2540)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530188	/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) * * *

2540

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	3.255,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.255,00
Total de Descontos	1.369,66
Total Líquido	1.885,34
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.255,00 (+)
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 (-)
	3.637,79
Total de Descontos	
Total de Descontos	1.369,66 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.369,66

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: 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	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	21,00	651,00
Salário Base	30,00	2.604,00
Total	**51,00**	**3.255,00**

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	
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	111,74	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	46,13	
942	CAJUPREV	1	14,00	382,79	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	516,50	1.369,66
Total	**516,50**	**1.369,66**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

Base de I.R.R.F.	**3.255,00**
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
7.12-1	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	17/96	149,33
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	5/84	307,56
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	130,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	25/49	145,28
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	34/96	87,73
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	26/96	87,02
					D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,08
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	46/72	111,74
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	46,13
					D	942	CAJUPREV	14,00	382,79

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.734,20	3.255,00	3.255,00	1.369,66	1.885,34

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.734,20	3.255,00	3.255,00	1.369,66	1.885,34

G3333110317266261
31/05/2023 10:34:57

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

R$ 141.299,69

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.184,25
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	1.660,26
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.834,86
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.667,82
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.643,10
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.743,95
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.885,34
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.709,85
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.252,31
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.775,68
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.597,28
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.590,78
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.697,19
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	3.789,62
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.998,81
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.461,82
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.526,44
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.324,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.886,94
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.436,17
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	1.732,67
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.822,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.110,89
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.164,15
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.600,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.261,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	3.164,27
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.177,43
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.611	2.648,37
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.953,06
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.267,02
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	556,45
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.415,66
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	1.118,69
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.975,16
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.615,68
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	924,00
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.743,72
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.581,49

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530190

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.371.116,08	**878.883,92**	**13.906,52**	**1.357.209,56**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2539)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 13.906,52**

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530190	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2539)	13.906,52
	DESCONTOS
	3.243,90
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**10.662,62**

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

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

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

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

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/05/2023

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° **530190**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3921

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2539)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530190	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 13.906,52	RR$ 3.243,90	RR$ 10.662,62
TOTAL....					RR$ 13.906,52	RR$ 3.243,90	RR$ 10.662,62

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530191

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.357.209,56	**892.790,44**	**3.706,52**	**1.353.503,04**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2539)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.706,52

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530191	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2539)	3.706,52
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**3.706,52**

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

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

VALOR A SER PAGO R$ 3.706,52

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

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/05/2023

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° **530191,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3920

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2539)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530191	/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) * * *

2359

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	3.243,90
Total Líquido	14.369,14
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	17.613,04 (+)
Total Patronal	3.698,74 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	21.311,78
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.243,90 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.243,90

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

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

Resumo de Proventos por Classificação

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

Descontos

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

Resumo de Descontos por Classificação

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

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
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	7,90	142,20

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
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	6,77	263,05
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	27,00

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1571-2	MIRIAN SOUZA PASSOS	10/01/2023	1198 - GERENTE DA DIVISÃO ADMINISTRATIVA

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1842-1	RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	19/01/2022	1242 - GERENTE DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.706,52	D	919	PREVIDENCIA - INSS	9,36	347,83
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	106,36

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

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

P	022	SUSBSÍDIOS	30,00D	3.706,52	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/20	296,00
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	14/33	1.162,05
					D	919	PREVIDENCIA - INSS	9,36	347,83
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	104,96

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

Total Unidade: 7

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

G3333110317266261
31/05/2023 10:34:57

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

R$ 141.299,69

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.184,25
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	1.660,26
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.089	2.834,86
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.667,82
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.643,10
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.743,95
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.885,34
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.252,31
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.775,68
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.597,28
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.590,70
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.697,19
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	3.789,62
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.998,81
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.461,82
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.526,44
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.324,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.886,94
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.436,17
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	1.732,67
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.822,80
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.110,89
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.819	2.184,15
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.600,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.261,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	3.164,27
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.177,43
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.648,37
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.311,57
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.953,06
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.267,02
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	556,45
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.415,66
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	1.118,09
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.975,16
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.615,68
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	924,00
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.580	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.749,72
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.581,49

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530193

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.353.503,04	**896.496,96**	**18.228,00**	**1.335.275,04**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 18.228,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530193	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)	18.228,00
	DESCONTOS 8.793,34
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**9.434,66**

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
18.228,00	18.228,00	18.228,00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **9.434,66**

nove mil, quatrocentos e trinta e quatro reais e sessenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530193,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3580

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530193	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 18.228,00	RR$ 8.793,34	RR$ 9.434,66
TOTAL....					RR$ 18.228,00	RR$ 8.793,34	RR$ 9.434,66

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.434,66**

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530194

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.335.275,04	**914.724,96**	**3.645,60**	**1.331.629,44**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)

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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530194	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO**			CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA			CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)	3.645,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.645,60**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.645,60	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 PF 30/05/2023

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 **530194**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3579

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530194	/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) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530195

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.331.629,44	**918.370,56**	**200,00**	**1.331.429,44**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)

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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530195 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200.00	200.00	200.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530195,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3578

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530195	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

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

(duzentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530196

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.331.429,44	**918.570,56**	**2.994,60**	**1.328.434,84**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)

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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530196	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)	2.994,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.994,60**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.994,60	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 PF 30/05/2023

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° **530196,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3577

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530196	/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) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530197

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.328.434,84	**921.565,16**	**2.387,00**	**1.326.047,84**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.387,00

Valor por Extenso:
dois mil, trezentos e oitenta 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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530197	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023	
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO**		CPF/CNPJ :	
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)	2.387,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.387,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.387,00	2.387,00	2.387,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.387,00**

dois mil, trezentos e oitenta e sete reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530197,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3576

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.387,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530197	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.387,00	RR$ 0,00	RR$ 2.387,00
TOTAL....					RR$ 2.387,00	RR$ 0,00	RR$ 2.387,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.387,00**

(dois mil, trezentos e oitenta e sete reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	27.455,20
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	27.455,20
Total de Descontos	8.793,34
Total Líquido	18.661,86
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	27.455,20 (+)
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 (-)
	30.426,35
Total de Descontos	
Total de Descontos	8.793,34 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	8.793,34

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	18.228,00	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	
906	1/3 FERIAS	2	60,00	2.387,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	223,00	9.227,20
Salário Base	210,00	18.228,00
Total	**433,00**	**27.455,20**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7	672,00	1.410,57	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	10	576,00	2.335,07	
381	SINDEACS-PI	5	10,00	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	120,00	1.045,32	
942	CAJUPREV	7	98,00	2.971,15	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	1.640,68	8.793,34
Total	**1.640,68**	**8.793,34**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

Base de I.R.R.F.	**27.455,20**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**21.222,60**
Base de Previdência por Vínculo	Valor

Resumo Contábil

01/06/2023 09:22:24

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000124 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS - BANCON DO BRASIL - REC. PRO	
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	28/96	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	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,71
					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	918,12	2.597,28

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
174-1	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	102,95
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	167,94
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	520,80	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	42,34
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	6/96	308,98
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	9/96	179,02
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	11/96	403,00
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	16/144	224,82
					D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,08
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	97,24
					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	2.054,90	1.590,70

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	8/96	206,34
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	2/36	143,87
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	390,60	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	34/60	134,85
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	27/96	86,02
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/144	135,79
					D	570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,66% SM	26,66	347,37
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	47/60	146,58
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	41/72	120,64
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,71
					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	1.818,21	1.697,19

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	22,50	323,15
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	520,80	D	942	CAJUPREV	14,00	437,47
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.215,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.124,80	4.860,80	4.860,80	1.071,18	3.789,62

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	920	IRRF - SALARIO	15,00	127,24
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	846,79	2.998,81

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS BRITO	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.604,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	373,04
P	015	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	381	SINDEACS-PI	2%	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	58,18
					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	923,38	2.461,82

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	015	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	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,06
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.171,80	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	284,09
					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	1.160,76	3.526,44

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.222,60	27.455,20	27.455,20	8.793,34	18.661,86

3×5 42
8×2

G3333110317266261
31/05/2023 10:34:57

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 141.299,69

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7881-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.184,25
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	1.660,26
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.834,86
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.667,82
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.643,10
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.743,95
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.885,34
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.252,31
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.775,68
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.597,28
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.599,78
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.825	1.897,19
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	3.788,62
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.998,81
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.461,82
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.526,44
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.324,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.886,94
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.436,17
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	1.732,67
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.822,86
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.110,89
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.164,15
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.600,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.261,16
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	3.164,27
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.177,43
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.648,37
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.311,57
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.953,06
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.267,92
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	556,45
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.415,66
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	1.118,69
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.975,16
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.615,66
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	924,00
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.743,72
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.581,49

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530199

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.326.047,84	**923.952,16**	**4.079,64**	**1.321.968,20**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2534)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.079,64

Valor por Extenso:
**quatro mil e setenta e nove 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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530199	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2534)	4.079,64
	DESCONTOS 1.253,59
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**2.826,05**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.079,64	4.079,64	4.079,64	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.826,05

dois mil, oitocentos e vinte e seis reais e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530199,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3590

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2534)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.079,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530199	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.079,64	RR$ 1.253,59	RR$ 2.826,05
TOTAL....					RR$ 4.079,64	RR$ 1.253,59	RR$ 2.826,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.826,05**

(quatro mil e setenta e nove reais e sessenta e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530200

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.321.968,20	**928.031,80**	**792,00**	**1.321.176,20**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2534)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 792,00

Valor por Extenso:
setecentos e noventa e dois reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530200	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2534)	792,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**792,00**

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
792,00	792,00	792,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **792,00**

setecentos e noventa e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530200**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3589

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2534)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 792,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530200	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 792,00	RR$ 0,00	RR$ 792,00
TOTAL....					RR$ 792,00	RR$ 0,00	RR$ 792,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 792,00**

(setecentos e noventa e dois reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530201

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.321.176,20	**928.823,80**	**264,00**	**1.320.912,20**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2534)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 264,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530201	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2534)	264,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**264,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
264,00	264,00	264,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **264,00**

duzentos e sessenta e quatro reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530201**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3588

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2534)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 264,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530201	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 264,00	RR$ 0,00	RR$ 264,00
TOTAL....					RR$ 264,00	RR$ 0,00	RR$ 264,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 264,00**

(duzentos e sessenta e quatro reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	5.016,00
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	5.135,64
Total de Descontos	1.253,59
Total Líquido	3.882,05
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.135,64 (+)
Total Patronal	591,36 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.727,00
Total de Descontos	
Total de Descontos	1.253,59 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.253,59

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	591,36	0,00	0,00	0,00	591,36
Total	591,36	0,00	0,00	0,00	591,36

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	3.960,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	792,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	4,00	264,00	
904	SALARIO FAMILIA	2	2,00	119,64	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	64,00	1.056,00
Salário Base	90,00	3.960,00
Salário Família	2,00	119,64
Total	**156,00**	**5.135,64**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	1	120,00	199,09	
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	463,14	
942	CAJUPREV	3	42,00	591,36	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	234,00	1.253,59
Total	**234,00**	**1.253,59**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	591,36
Total	591,36

Base de I.R.R.F.	**5.016,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**4.224,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.224,00

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/120	199,09
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	23/72	483,14
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	132,00	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	1.716,00	1.716,00	865,51	850,49

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	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14,00	184,80
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	264,00					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.320,00	1.584,00	1.643,82	184,80	1.459,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
606-1	JOSIANE DA CRUZ FERREIRA ROCHA	10/02/2010	0398 - Agente de Vigilancia Sanitária

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

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	1.716,00	1.775,82	203,28	1.572,54

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.224,00	5.016,00	5.135,64	1.253,59	3.882,05

3×1 52
8×2

G3333110317266261
31/05/2023 10:34:57

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 141.299,69

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.184,25
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	1.660,26
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.069	2.834,86
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.667,82
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.643,10
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.743,95
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.885,34
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.208	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.165	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.252,31
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.775,68
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.668	2.597,28
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.599,70
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.697,19
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	3.789,62
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.998,81
RITA DE CASSIA DOS SANTOS -	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.461,62
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.526,44
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.808	1.324,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.886,94
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.436,17
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	1.732,67
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.822,80
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.110,89
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.819	2.164,15
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.600,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.281,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	3.164,27
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.177,43
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.848,37
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.953,06
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.267,02
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	556,45
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.415,66
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	1.118,09
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.975,16
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.615,66
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	924,00
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.743,72
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.581,49

MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.560,17
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.179,42
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.955	1.822,92
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.497,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	1.386,09
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.592,30
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.575,78
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	783,43
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.296,35
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.747,68
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	850,49
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.459,02
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.572,54
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.542	3.591,66
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	4.497,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.487,92

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530203

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.320.912,20	**929.087,80**	**11.486,64**	**1.309.425,56**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 11.486,64

Valor por Extenso:
onze mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e sessenta e quatro cent

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530203	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)	11.486,64
	DESCONTOS 3.713,96
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**7.772,68**

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
11.486,64	11.486,64	11.486,64	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.772,68**

sete mil, setecentos e setenta e dois reais e sessenta e oito centavos *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/05/2023

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° **530203**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3595

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 11.486,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530203	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 11.486,64	RR$ 3.713,96	RR$ 7.772,68
TOTAL....					RR$ 11.486,64	RR$ 3.713,96	RR$ 7.772,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.772,68**

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530204

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.309.425,56	**940.574,44**	**825,00**	**1.308.600,56**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 825,00**

Valor por Extenso:
oitocentos e vinte e cinco reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530204	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)	825,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**825,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
825,00	825,00	825,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **825,00**

oitocentos e vinte e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **530204**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3594

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530204	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 825,00	RR$ 0,00	RR$ 825,00
TOTAL....					RR$ 825,00	RR$ 0,00	RR$ 825,00

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

(oitocentos e vinte e cinco reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530205

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.308.600,56	**941.399,44**	**2.297,32**	**1.306.303,24**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.297,32

Valor por Extenso:
dois mil, duzentos e noventa e sete reais e trinta e dois centavos * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530205	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)	2.297,32
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.297,32**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.297,32	2.297,32	2.297,32	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.297,32

dois mil, duzentos e noventa e sete reais e trinta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **530205**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3593

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.297,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530205	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.297,32	RR$ 0,00	RR$ 2.297,32
TOTAL....					RR$ 2.297,32	RR$ 0,00	RR$ 2.297,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.297,32**

(dois mil, duzentos e noventa e sete reais e trinta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530206

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.306.303,24	**943.696,76**	**1.800,00**	**1.304.503,24**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.800,00**

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530206	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)	1.800,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**1.800,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.800,00	1.800,00	1.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.800,00**

um mil e oitocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530206,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3592

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530206	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.800,00	RR$ 0,00	RR$ 1.800,00
TOTAL....					RR$ 1.800,00	RR$ 0,00	RR$ 1.800,00

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

(um mil e oitocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530207

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.304.503,24	**945.496,76**	**983,67**	**1.303.519,57**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 983,67**

Valor por Extenso:
novecentos e oitenta e três reais e sessenta e sete centavos * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530207	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)	983,67
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**983,67**

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
983,67	983,67	983,67	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **983,67**

novecentos e oitenta e três reais e sessenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530207,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3591

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2533)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 983,67**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530207	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 983,67	RR$ 0,00	RR$ 983,67
TOTAL....					RR$ 983,67	RR$ 0,00	RR$ 983,67

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 983,67**

(novecentos e oitenta e três reais e sessenta e sete centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade:1000138 - SEC DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	17.392,63
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	17.392,63
Total de Descontos	3.713,96
Total Líquido	13.678,67
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	17.392,63 (+)
Total Patronal	1.745,84 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	19.138,47
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.713,96 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.713,96

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.745,84	0,00	0,00	0,00	1.745,84
Total	1.745,84	0,00	0,00	0,00	1.745,84

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	4	120,00	11.486,64	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	2.297,32	
051	Adicional Noturno 25%	1	22,00	825,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.800,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	7,00	983,67	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	109,00	5.905,99
Salário Base	120,00	11.486,64
Total	**229,00**	**17.392,63**

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	3	72,50	1.023,46	
942	CAJUPREV	4	56,00	1.745,84	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	202,00	3.713,96
Total	**202,00**	**3.713,96**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.745,84
Total	1.745,84

Base de I.R.R.F.	**17.392,63**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**12.470,31**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	12.470,31

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
832-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1222 - GERENTE DE VIGILANCIA EPIDEM. E IMUNIZAÇÃO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	310,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	942	CAJUPREV	14.00	203,28
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	900,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2.00	132,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.616,00	2.616,00	513,28	2.102,72

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JAINA CAROLINA MENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.433,32	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	195,09
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	686,66	D	942	CAJUPREV	14.00	504,70
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1.00	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	699,79	3.591,86

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
380-1	IOARA CUNHA SANTOS MENDES GONÇALVES VAL	18/09/2006	1210 - GERENTE DE VIG. SANITÁRIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.433,32	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	485,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	686,66	D	942	CAJUPREV	14.00	552,76
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	900,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3.00	515,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.948,32	5.534,98	5.534,98	1.037,91	4.497,07

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.300,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	28/72	585,16
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	660,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	49,50
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	825,00	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	343,22
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	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	1.462,98	3.487,02

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.470,31	17.392,63	17.392,63	3.713,96	13.678,67

Total Geral: 69

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	159.036,95	202.412,27	202.742,92	54.830,26	147.912,66

2 x 1 -2
5 x 2

G3333110317266261
31/05/2023 10:34:57

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 141.299,69

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.184,25
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	1.660,26
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.834,86
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.667,82
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.961	3.643,10
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.549,88
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.743,85
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.885,34
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.252,31
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.775,68
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.597,28
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.599,70
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.697,19
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	3.789,62
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.998,81
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.461,82
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.526,44
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.324,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.886,94
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.436,77
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	1.732,67
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.822,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.110,89
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.819	2.164,15
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.600,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.261,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	3.164,27
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.177,43
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.648,37
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.953,06
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.267,92
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	556,45
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.415,66
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	1.118,09
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.975,16
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.615,68
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	924,00
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.743,72
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.581,49

MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.560,17
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.179,42
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.822,92
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.497,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	1.386,09
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.592,30
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.515,78
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	783,43
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.296,35
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.747,68
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	850,49
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.459,02
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.572,54
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.542	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	4.497,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.497,02

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530209

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.303.519,57	**946.480,43**	**1.822,80**	**1.301.696,77**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Adiantamento 13º Salário ID:(2532)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.822,80

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530209	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2532)	1.822,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.822,80**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.822,80	1.822,80	1.822,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.822,80**

um mil, oitocentos e vinte e dois reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **530209,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3596

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2532)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.822,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530209	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.822,80	RR$ 0,00	RR$ 1.822,80
TOTAL....					RR$ 1.822,80	RR$ 0,00	RR$ 1.822,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.822,80**

(um mil, oitocentos e vinte e dois reais e oitenta centavos) * * *

2534

Resumo Contábil

01/06/2023 09:23:13

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	1.822,80
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	1.822,80
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.822,80
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.822,80 (+)
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 (-)
	1.822,80
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.302,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	260,40	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	4,00	260,40	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	24,00	520,80
Salário Base	30,00	1.302,00
Total	**54,00**	**1.822,80**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Folha de Pagamento

01/06/2023 09:25:54

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

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

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.302,00
P	018	INSALUBRIDADE 20%	12/12	260,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	260,40

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.822,80	0,00	1.822,80

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.822,80	0,00	1.822,80

3×1 12
5×2

G3333110317266261
31/05/2023 10:34:57

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

R$ 141.299,69

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.184,25
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	1.660,26
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.834,86
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.667,82
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.643,10
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.743,95
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.885,34
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.252,31
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.775,68
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.597,28
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.599,78
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.697,19
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	3.789,62
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.998,81
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.461,82
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.526,44
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.809	1.324,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.886,94
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.436,17
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	1.732,67
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.822,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.110,89
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.164,15
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.600,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.261,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	3.164,27
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.177,43
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.848,37
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.953,06
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.267,92
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	556,45
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.415,66
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	1.118,09
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.975,16
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.615,66
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	924,00
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.743,72
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.581,49

MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.560,17
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.179,42
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.822,92
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.497,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	1.386,00
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.592,30
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.515,78
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	783,43
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.296,35
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.747,66
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	850,49
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.459,02
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.572,54
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	4.497,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.487,02

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 530210

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.301.696,77	**948.303,23**	**2.310,00**	**1.299.386,77**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2531)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.310,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530210	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2531)	2.310,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.310,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.310,00	2.310,00	2.310,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.310,00

dois mil, trezentos e dez reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530210**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3597

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2531)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.310,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530210	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.310,00	RR$ 0,00	RR$ 2.310,00
TOTAL....					RR$ 2.310,00	RR$ 0,00	RR$ 2.310,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.310,00**

(dois mil, trezentos e dez reais) * * *

4531

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	2.310,00
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	2.310,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	2.310,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.310,00 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.310,00

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	1.320,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	132,00	
051	Adicional Noturno 25%	2	44,00	330,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1	0,00	330,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	6,00	198,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	70,00	990,00
Salário Base	60,00	1.320,00
Total	**130,00**	**2.310,00**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	12/12	660,00
P	051	Adicional Noturno 25%	12/12	165,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	99,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	924,00	0,00	924,00

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

P	001	SALARIO BASE	12/12	660,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	132,00
P	051	Adicional Noturno 25%	12/12	165,00
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANCA	12/12	330,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	99,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.386,00	0,00	1.386,00

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.310,00	0,00	2.310,00

Total Geral: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	4.132,80	0,00	4.132,80

G3333110317266261
31/05/2023 10:34:57

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

R$ 141.299,69

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.184,25
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.606	1.660,26
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.834,86
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.667,82
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.643,10
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.743,95
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.885,34
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.252,31
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.775,68
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.597,28
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.599,70
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.697,19
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	3.788,62
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.998,81
RITA DE CASSIA DOS SANTOS -	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.481,82
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.526,44
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.809	1.324,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.764	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.886,94
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.436,17
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	1.732,67
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.822,80
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.110,89
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.184,15
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.600,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.261,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	3.164,27
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.177,43
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.648,37
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.953,06
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.267,92
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.460,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	556,45
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	16.411	1.415,66
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	1.118,09
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.975,16
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.615,68
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	924,00
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.929	2.749,72
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.581,49

MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.560,17
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.179,42
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.822,92
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.497,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	1.386,09
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.592,30
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.575,78
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	783,43
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.296,35
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.747,68
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	850,49
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.459,02
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.572,54
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.542	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	4.497,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.487,02

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530211

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.299.386,77	**950.613,23**	**3.960,00**	**1.295.426,77**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2537)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 3.960,00**

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530211	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2537)	3.960,00
	DESCONTOS 2.697,58
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**1.262,42**

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
3.960,00	3.960,00	3.960,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.262,42

um mil, duzentos e sessenta e dois 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 PF 30/05/2023

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 **530211**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3602

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2537)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.960,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530211	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.960,00	RR$ 2.697,58	RR$ 1.262,42
TOTAL....					RR$ 3.960,00	RR$ 2.697,58	RR$ 1.262,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.262,42**

(três mil, novecentos e sessenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530212

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.295.426,77	**954.573,23**	**990,00**	**1.294.436,77**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2537)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 990,00

Valor por Extenso:
novecentos e noventa reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530212	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023	

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2537)	990,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**990,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.04 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
990,00	990,00	990,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 990,00

novecentos e noventa reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530212**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3601

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2537)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530212	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 990,00	RR$ 0,00	RR$ 990,00
TOTAL....					RR$ 990,00	RR$ 0,00	RR$ 990,00

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

(novecentos e noventa reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530213

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.294.436,77	**955.563,23**	**792,00**	**1.293.644,77**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2537)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	**VALOR TOTAL...: 792,00**

Valor por Extenso:
setecentos e noventa e dois reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530213 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2537)	792,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**792,00**

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
792,00	792,00	792,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **792,00**

setecentos e noventa e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530213,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3600

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID: (2537)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 792,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530213	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 792,00	RR$ 0,00	RR$ 792,00
TOTAL....					RR$ 792,00	RR$ 0,00	RR$ 792,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 792,00**

(setecentos e noventa e dois reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530214

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.293.644,77	**956.355,23**	**396,00**	**1.293.248,77**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2537)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 396,00

Valor por Extenso:
trezentos e noventa e seis reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530214	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2537)	396,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**396,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 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
396,00	396,00	396,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 396,00

trezentos e noventa e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **530214,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3599

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2537)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530214	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 396,00	RR$ 0,00	RR$ 396,00
TOTAL....					RR$ 396,00	RR$ 0,00	RR$ 396,00

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

(trezentos e noventa e seis reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530215

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.293.248,77	**956.751,23**	**682,00**	**1.292.566,77**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2537)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 682,00

Valor por Extenso:
seiscentos e oitenta e dois reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530215	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2537)	682,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**682,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
682,00	682,00	682,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **682,00**

seiscentos e oitenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530215**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3598

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2537)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 682,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530215	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 682,00	RR$ 0,00	RR$ 682,00
TOTAL....					RR$ 682,00	RR$ 0,00	RR$ 682,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 682,00**

(seiscentos e oitenta e dois reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000125 - SEC DE SAUDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	6.820,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.80.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	6.820,00
Total de Descontos	2.697,58
Total Líquido	4.122,42
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	6.820,00 (+)
Total Patronal	609,84 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	7.429,84

Total de Descontos	
Total de Descontos	2.697,58 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.697,58

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	609,84	0,00	0,00	0,00	609,84
Total	609,84	0,00	0,00	0,00	609,84

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	3.960,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	792,00	
051	Adicional Noturno 25%	3	66,00	990,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	6,00	396,00	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	682,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	162,00	2.860,00
Salário Base	90,00	3.960,00
Total	**252,00**	**6.820,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	330,05	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	2	264,00	476,99	
410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Líquido	1	1,00	552,82	
609	CONSIGNADO BRADESCO	4	144,00	708,08	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	19,80	
942	CAJUPREV	3	42,00	609,84	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	548,50	2.697,58
Total	**548,50**	**2.697,58**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	609,84
Total	609,84

Base de I.R.R.F.	**6.820,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**4.356,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.356,00

Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES DE CASTRO	02/05/2011	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	215	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	24/96	330,05
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Liquido	1.00	552,62
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	60/72	193,14
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	58/72	124,25
P	908	1/3 FERIAS	30 D	682,00	D	942	CAJUPREV	14.00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.728,00	2.728,00	1.403,54	1.324,46

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA ARAGÃO	02/05/2011	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	12/144	147,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	298,82
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00	D	942	CAJUPREV	14.00	203,28
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.046,00	2.046,00	648,09	1.397,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
433-1	REGINA CELIA DE SOUZA OLIVEIRA	09/05/2008	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	20/120	329,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	93,87
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	19,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00	D	942	CAJUPREV	14.00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.046,00	2.046,00	645,95	1.400,05

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.356,00	6.820,00	6.820,00	2.697,58	4.122,42

G3333110317266261
31/05/2023 10:34:57

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 141.299,69

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.184,25
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	1.660,26
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.834,86
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.667,82
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.643,10
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.743,95
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.885,34
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.709,85
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.252,31
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.775,68
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.597,26
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.590,78
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.697,19
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	3.789,82
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.998,81
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.461,82
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.526,44
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.600	1.324,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.886,94
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.436,17
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	1.732,67
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.822,80
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.110,59
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.154,15
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.600,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.261,16
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	3.164,27
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.177,43
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.611	2.648,37
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.953,06
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.267,92
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	556,45
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.415,66
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	1.118,69
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.975,16
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.615,66
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	924,00
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.743,72
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.581,48

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530217

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.292.566,77	**957.433,23**	**26.040,00**	**1.266.526,77**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2536)

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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530217	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2536)	26.040,00
	DESCONTOS 10.880,64
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**15.159,36**

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
26.040,00	26.040,00	26.040,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **15.159,36**

quinze mil, cento e cinquenta e nove reais e trinta e seis centavos * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/05/2023

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 **530217**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3606

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal
ID:(2536)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 26.040,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530217	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 26.040,00	RR$ 10.880,64	RR$ 15.159,36
TOTAL....					RR$ 26.040,00	RR$ 10.880,64	RR$ 15.159,36

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 15.159,36**

(vinte e seis mil e quarenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530218

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.266.526,77	**983.473,23**	**5.208,00**	**1.261.318,77**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2536)

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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530218	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023	
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO**		CPF/CNPJ :	
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2536)	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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530218**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3605

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2536)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.208,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530218	/ 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) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530219

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.261.318,77	**988.681,23**	**1.258,60**	**1.260.060,17**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2536)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.258,60

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530219	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023	
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO**		CPF/CNPJ :	
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2536)	1.258,60
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.258,60**

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
3.1.90.11.45	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 45	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.258,60	1.258,60	1.258,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.258,60

um mil, duzentos e cinquenta 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 PF 30/05/2023

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° **530219**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3604

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2536)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.258,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530219	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.258,60	RR$ 0,00	RR$ 1.258,60
TOTAL....					RR$ 1.258,60	RR$ 0,00	RR$ 1.258,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.258,60**

(um mil, duzentos e cinquenta e oito reais e sessenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530220

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.260.060,17	**989.939,83**	**4.557,00**	**1.255.503,17**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2536)

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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530220	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023	
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO**		CPF/CNPJ :	
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2536)	4.557,00
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.557,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.557,00	4.557,00	4.557,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.557,00**

quatro mil, quinhentos e cinquenta e sete reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530220**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3603

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2536)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.557,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530220	/ 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) * * *

2536

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	37.063,60
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	37.063,60
Total de Descontos	10.880,64
Total Líquido	26.182,96
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	37.063,60 (+)
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 (-)
	41.347,18
Total de Descontos	
Total de Descontos	10.880,64 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	10.880,64

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
018	INSALUBRIDADE 20%	10	200,00	5.208,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	10	35,00	4.557,00	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	1.258,60	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	265,00	11.023,60
Salário Base	300,00	26.040,00
Total	**565,00**	**37.063,60**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3	288,00	1.381,88	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	13	1.212,00	2.661,38	
381	SINDEACS-PI	6	12,00	312,48	
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	72,00	879,29	
630	Contribuição SINDFUP	6	8,50	234,36	
920	IRRF - SALARIO	10	150,00	1.127,67	
942	CAJUPREV	10	140,00	4.283,58	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	1.882,50	10.880,64
Total	**1.882,50**	**10.880,64**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.283,58
Total	4.283,58

Base de I.R.R.F.	**37.063,60**
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	58,18
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	498,26	2.886,94

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.604,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	13/72	453,89
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	13/72	222,03
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	651,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,08
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	116,77
					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	1.339,63	2.436,17

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	3/96	611,08
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	10/96	229,31
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	61,80
					D	381	SINDEACS-PI	2%	52,08
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	58,18
					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	1.652,53	1.732,67

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	97,24
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	534,71	3.110,89

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	4/60	196,40
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	29/96	24,97
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	130,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	21/120	72,39
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/144	108,03
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/144	208,08
					D	381	SINDEACS-PI	2%	52,08
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	46,13
					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	1.090,85	2.164,15

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	1/120	301,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/144	363,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	520,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/144	160,80

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

				D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,08
				D	609	CONSIGNADO BRADESCO	25/72	631,70
				D	920	IRRF - SALARIO	15,00	97,24
				D	942	CAJUPREV	14,00	437,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.124,80	3.645,60	3.645,60	2.044,68	1.600,92

Matrícula 182-1 **Nome do Trabalhador** MARGARIDA MARIA DA SILVA BRITO **Admissão** 03/04/2001 **Cargo** 0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.604,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3/96	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 SERVIÇO	4,00	520,80	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,08
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	247,59
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	97,24
					D	942	CAJUPREV	14,00	437,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.124,80	3.645,60	3.645,60	1.364,45	2.281,15

Matrícula 180-1 **Nome do Trabalhador** MARIA DO ROSARIO DE JESUS COSTA DOS SANTOS **Admissão** 01/01/1992 **Cargo** 0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.604,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,00	39,06
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	116,77
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	651,00	D	942	CAJUPREV	14,00	455,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.255,00	3.775,80	3.775,80	611,53	3.164,27

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.604,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,06
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	382,21
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	5,00	651,00	D	942	CAJUPREV	14,00	455,70
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.258,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.255,00	5.034,40	5.034,40	856,97	4.177,43

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.604,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	20/96	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	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,71
					D	942	CAJUPREV	14,00	419,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.994,60	3.515,40	3.515,40	867,03	2.648,37

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	30.597,00	37.083,60	37.083,60	10.880,64	26.182,96

G3333110317266261
31/05/2023 10:34:57

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

R$ 141.299,69

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.184,25
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	1.660,26
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.634,86
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.667,82
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.643,10
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.743,95
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.685,34
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.252,31
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.775,68
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.597,28
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.599,70
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.697,19
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	3.789,62
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.998,81
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.461,82
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.526,44
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.324,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.686,94
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.436,17
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	1.732,67
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.822,80
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.110,89
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.164,15
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.600,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.261,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	3.164,27
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.177,43
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.611	2.648,37
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.953,06
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.267,92
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	556,45
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.415,66
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	1.118,69
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.975,16
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.615,66
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	924,00
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.743,72
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.581,49

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530222

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.255.503,17	**994.496,83**	**29.219,46**	**1.226.283,71**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 29.219,46

Valor por Extenso:
vinte e nove mil, duzentos e dezenove reais e quarenta e seis centavos

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530222	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)	29.219,46
	DESCONTOS 10.801,01
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**18.418,45**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
29.219,46	29.219,46	29.219,46	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **18.418,45**

dezoito mil, quatrocentos e dezoito reais e quarenta e cinco centavos *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/05/2023

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° **530222,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3587

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 29.219,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530222	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 29.219,46	RR$ 10.801,01	RR$ 18.418,45
TOTAL....					RR$ 29.219,46	RR$ 10.801,01	RR$ 18.418,45

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 18.418,45**

(vinte e nove mil, duzentos e dezenove reais e quarenta e seis centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530223

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.226.283,71	**1.023.716,29**	**3.300,00**	**1.222.983,71**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 3.300,00**

Valor por Extenso:
três mil e trezentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530223 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)	3.300,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.300,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.300,00	3.300,00	3.300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.300,00**

três mil e trezentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **530223**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3586

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530223	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.300,00	RR$ 0,00	RR$ 3.300,00
TOTAL....					RR$ 3.300,00	RR$ 0,00	RR$ 3.300,00

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

(três mil e trezentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530224

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.222.983,71	**1.027.016,29**	**4.983,38**	**1.218.000,33**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 4.983,38**

Valor por Extenso:
quatro mil, novecentos e oitenta e três reais e trinta e oito centavos

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530224	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)	4.983,38
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.983,38**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.983,38	4.983,38	4.983,38	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.983,38

quatro mil, novecentos e oitenta e três reais e trinta e oito centavos *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/05/2023

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° **530224,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3585

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530224	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.983,38	RR$ 0,00	RR$ 4.983,38
TOTAL....					RR$ 4.983,38	RR$ 0,00	RR$ 4.983,38

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530225

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.218.000,33	**1.031.999,67**	**1.560,00**	**1.216.440,33**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.560,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530225	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023	
Fornededor: 1710 FOLHA DE PAGAMENTO ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA	CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)	1.560,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**1.560,00**

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

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

VALOR A SER PAGO R$ 1.560,00

um mil, quinhentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530225,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3584

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530225	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.560,00	RR$ 0,00	RR$ 1.560,00
TOTAL....					RR$ 1.560,00	RR$ 0,00	RR$ 1.560,00

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530226

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.216.440,33	**1.033.559,67**	**3.366,00**	**1.213.074,33**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.366,00

Valor por Extenso:
três mil, trezentos e sessenta e seis reais * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530226 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023	

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)	3.366,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.366,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.366,00	3.366,00	3.366,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.366,00**

três mil, trezentos e sessenta e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530226,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3583

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.366,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530226	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.366,00	RR$ 0,00	RR$ 3.366,00
TOTAL....					RR$ 3.366,00	RR$ 0,00	RR$ 3.366,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.366,00**

(três mil, trezentos e sessenta e seis reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530227

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.213.074,33	**1.036.925,67**	**745,47**	**1.212.328,86**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 745,47**

Valor por Extenso:
**setecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e sete centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530227	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA			CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)	745,47 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**745,47**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
745,47	745,47	745,47	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **745,47**

setecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530227,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3582

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 745,47**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530227	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 745,47	RR$ 0,00	RR$ 745,47
TOTAL....					RR$ 745,47	RR$ 0,00	RR$ 745,47

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 745,47**

(setecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e sete centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530228

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.212.328,86	**1.037.671,14**	**2.727,23**	**1.209.601,63**

FICHA..: **464** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 2.727,23**

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530228	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)	2.727,23
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.727,23**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.727,23	2.727,23	2.727,23	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.727,23

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530228**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3581

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2535)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.727,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530228	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.727,23	RR$ 0,00	RR$ 2.727,23
TOTAL....					RR$ 2.727,23	RR$ 0,00	RR$ 2.727,23

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.727,23**

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

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	43.026,40
Salário Família	179,46
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	2.727,23
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	45.933,09
Total de Descontos	10.832,56
Total Líquido	35.100,53
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	45.933,09 (+)
Total Patronal	4.536,84 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	50.469,93
Total de Descontos	
Total de Descontos	10.832,56 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	10.832,56

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	4.536,84	0,00	0,00	0,00	4.536,84
Total	4.536,84	0,00	0,00	0,00	4.536,84

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	29.040,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	132,00	
013	Periculosidade	1	0,00	363,38	
016	INSALUBRIDADE 20%	17	340,00	4.488,00	
023	Hora Extra 50%	7	175,22	2.608,98	Hora Extra
024	Hora Extra 100%	1	7,10	118,25	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	10	218,00	3.300,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.560,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	22	51,00	3.366,00	
904	SALARIO FAMILIA	3	3,00	179,46	Salário Família
908	1/3 FERIAS	1	30,00	745,47	
918	ESTOURO NO MES	1	1,00	31,55	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	650,00	13.986,40
Salário Base	660,00	29.040,00
Hora Extra	182,32	2.727,23
Salário Família	3,00	179,46
Total	**1.495,32**	**45.933,09**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	10	925,00	1.847,37	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	15	1.488,00	3.169,58	
565	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN	1	16,10	212,52	
609	CONSIGNADO BRADESCO	6	360,00	798,01	
630	Contribuição SINDFUP	9	13,50	178,20	
920	IRRF - SALARIO	3	22,50	58,49	
928	ESTOURO MES ANTERIOR	1	0,00	31,55	
942	CAJUPREV	22	308,00	4.536,84	

Resumo Contábil

01/06/2023 09:22:24

Subdivisão igual a 000004

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

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	3.133,10	10.832,56
Total	**3.133,10**	**10.832,56**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.536,84
Total	4.536,84

Base de I.R.R.F.	**45.722,08**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**32.406,00**
Base de Previdência por Vínculo	**Valor**
30 - EFETIVO	32.406,00

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/61	169,84
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	34/96	311,98
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	330,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/72	105,99
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	198,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00					
P	023	Hora Extra 50%	28,42H	383,58					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.165,58	2.165,58	212,52	1.953,06

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00					
P	023	Hora Extra 50%	27,30H	367,54					
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.479,54	2.479,54	212,52	2.267,02

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	12/96	46,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	25/96	295,04
P	023	Hora Extra 50%	37H	400,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/120	128,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	198,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
					D	942	CAJUPREV	14,00	212,52

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	24/96	286,32
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/120	692,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	132,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	72/72	77,75
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
					D	942	CAJUPREV	14,00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	1.716,00	1.716,00	1.159,55	556,45

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	86,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/120	39,24
P	023	Hora Extra 50%	16,10H	200,06	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	15/144	107,00
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	330,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	65/72	156,16
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	66,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	46/72	181,79
					D	942	CAJUPREV	14,00	194,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.386,00	2.180,06	2.180,06	764,40	1.415,66

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	565	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN	16,10	212,52
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	72/72	34,69
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.577,82	459,73	1.118,09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
659-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	21/120	404,25
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	023	Hora Extra 50%	40,00H	495,00	D	942	CAJUPREV	14,00	194,04
P	024	Hora Extra 100%	7,10H	118,25					
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	66,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.386,00	2.593,25	2.593,25	618,09	1.975,16

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

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	6/96	192,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8/96	122,20
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	295,79
					D	942	CAJUPREV	14,00	212,52

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7.1-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES DOS SANTOS	01/03/2002	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	32/96	291,65
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	26/96	86,37
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	21/120	62,73
					D	942	CAJUPREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.782,00	1.782,00	655,27	1.126,73

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
293-1	MARIA DOS MILAGRES SOUZA DE BRITO	09/02/2008	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	25,64
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
P	023	Hora Extra 50%	34,00H	454,41					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	745,47					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.981,88	2.981,88	238,16	2.743,72

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	15/144	317,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.112,00	2.112,00	530,51	1.581,49

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14,00	194,04
P	023	Hora Extra 50%	29,40H	308,39					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	66,00					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82					

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	313,50
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	132,00	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	1.716,00	1.716,00	536,58	1.179,42

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
487-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	132,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.046,00	2.046,00	223,08	1.822,92

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

P	918	ESTOURO NO MES	1,00	31,55	D	928	ESTOURO MES ANTERIOR	1,00	31,55

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	31,55	31,55	0,00

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	40/72	51,81
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	9,90
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	330,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,62
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANCA	30	660,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.618,00	2.772,00	2.772,00	274,23	2.497,77

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	013	Periculosidade	1,00	363,38	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	132,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	1.815,38	1.815,38	223,08	1.592,30

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14,00	194,04
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1,00	66,00					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.386,00	1.650,00	1.709,82	194,04	1.515,78

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/96	403,93
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	122,75
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1,00	66,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	126,05
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
					D	942	CAJUPREV	14,00	194,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.386,00	1.650,00	1.650,00	866,57	783,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
526-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	1201 - GERENTE DIVISÃO DO SAMU

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	44/72	189,43
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	45/72	109,00
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	330,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	15/96	124,99
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANCA	1,00	900,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	22,95
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	132,00	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10,00	132,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,62
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	198,00					

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

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

Total Unidade: 23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	32.406,00	45.722,08	45.933,09	10.832,56	35.100,53

2×1 42
2×2

GOVERNO

G3333110317266261
31/05/2023 10:34:57

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7881-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

R$ 141.299,69

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.184,25
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	1.660,26
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.834,86
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.667,82
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.643,19
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.743,95
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.885,34
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.252,31
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.775,68
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.597,28
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.590,70
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.697,19
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	3.789,62
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.998,81
RITA DE CASSIA DOS SANTOS -	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.461,62
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	3.526,44
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	1.324,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.886,94
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.436,17
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	1.732,67
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	1.822,80
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.110,89
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.164,15
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.600,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.261,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	3.164,27
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	4.177,43
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.648,37
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.953,06
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.267,02
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	556,45
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.415,66
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	1.116,09
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.975,16
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.615,66
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	924,00
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	2.743,72
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.581,49

MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.560,17
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.179,42
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.822,92
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.497,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	1.386,00
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.592,30
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.515,75
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	783,43
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.296,35
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.747,68
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	850,49
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.459,02
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.572,54
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.542	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	4.497,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.526	3.467,02

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428188

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
279.150,45	**42.849,55**	**3.698,74**	**275.451,71**

FICHA..: **466** DATA..: **28/04/2023** 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..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2466)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.698,74

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

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

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

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 Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428188	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

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

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
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2466)	3.698,74
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.698,74**

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

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

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

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

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

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

CAJUEIRO DA PF 28/04/2023

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° **428188,** 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 3884

DATA DA ORDEM: **19/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **19/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2466)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428188	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.00	RR$ 3.698,74	RR$ 0,00	RR$ 3.698,74
TOTAL....					RR$ 3.698,74	RR$ 0,00	RR$ 3.698,74

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

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **975** ,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 3883

DATA DA ORDEM: **19/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **19/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2466) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.529,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
975	/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) * * *

7861-1
Pgy 19.05

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Abril/2023	19/05/2023	07.16.23138.3062435-1	19/05/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000132883749

Valor Total do Documento
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:04/2023 Vencimento:19/05/2023	1.529,40			1.529,40
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	3.522,60			3.522,60
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	176,14			176,14
	Totais	**5.228,14**			**5.228,14**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 18/05/2023 11:52:50

85830000052 1 28140385231 4 39071623138 1 30624351904 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000052 1 | 28140385231 4 | 39071623138 1 | 30624351904 2

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23138.3062435-1
Pagar até:	19/05/2023
Valor:	5.228,14

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.25.48
2255102255          SEGUNDA VIA                0003

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
==============================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85830000052-1   28140385231-4
                   39071623138-1   30624351904-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      19/05/2023
Numero do Documento         07.16.23138.3062495-1
Valor Total                              5.228,14
----------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  051902
AUTENTICACAO SISBB:         3.6AF.3A3.913.B4F.92D
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428194

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
162.097,50	**57.902,50**	**2.971,15**	**159.126,35**

FICHA..: **468** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.971,15

Valor por Extenso:
**dois mil, novecentos e setenta e um 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: **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

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428194	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

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

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)	2.971,15
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.971,15**

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
3.1.91.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 02	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.971,15	2.971,15	2.971,15	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.971,15

dois mil, novecentos e setenta e um 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 PF 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 **428194,** 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 3676

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.971,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428194	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 2.971,15	RR$ 0,00	RR$ 2.971,15
TOTAL....					RR$ 2.971,15	RR$ 0,00	RR$ 2.971,15

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.971,15**

(dois mil, novecentos e setenta e um reais e quinze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **977** ,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 3678

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2465) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.971,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
977	/1	997147			RR$ 2.971,15	RR$ 0,00	RR$ 2.971,15
TOTAL....					RR$ 2.971,15	RR$ 0,00	RR$ 2.971,15

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.971,15**

(dois mil, novecentos e setenta e um reais e quinze centavos) * * *

2465

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 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 26.283,40
4. Valor da Base de Cálculo:	21.222,60
4.1. Empresa (14%)	2.971,15
4.2. Segurados (14%)	2.971,15
5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.942,30
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**5.942,30**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

5.942,30

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 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 26.283,40
4. Valor da Base de Cálculo:	21.222,60
4.1. Empresa (14%)	2.971,15
4.2. Segurados (14%)	2.971,15
5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.942,30
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**5.942,30**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

5.942,30

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.59.35
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                5.942,30
DEBITO EM: 10/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051008
AUTENTICACAO SISBB:        E.0FC.C7C.AB9.5E5.E3A
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428185

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
162.480,29	**57.519,71**	**382,79**	**162.097,50**

FICHA..: **468** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 382,79

Valor por Extenso:
**trezentos e oitenta e dois reais e setenta 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 Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428185	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)	382,79
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**382,79**

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
382,79	382,79	382,79	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **382,79**

trezentos e oitenta e dois reais e setenta e nove centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428185,** 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 3687

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 382,79**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428185	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 382,79	RR$ 0,00	RR$ 382,79
TOTAL....					RR$ 382,79	RR$ 0,00	RR$ 382,79

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 382,79**

(trezentos e oitenta e dois reais e setenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **967** ,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 3696

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2467) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 382,79**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
967	/1	997147			RR$ 382,79	RR$ 0,00	RR$ 382,79
TOTAL....					RR$ 382,79	RR$ 0,00	RR$ 382,79

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 382,79**

(trezentos e oitenta e dois reais e setenta e nove centavos) * * *

2467

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 04/2023 | **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.340,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.734,20
4.1. Empresa (14%)	382,79
4.2. Segurados (14%)	382,79
5. Sub-Total (4.1+4.2):	765,58
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):	**765,58**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

765,58

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 04/2023 | **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.340,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.734,20
4.1. Empresa (14%)	382,79
4.2. Segurados (14%)	382,79
5. Sub-Total (4.1+4.2):	765,58
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):	**765,58**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

765,58

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.59.35
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 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$                                  765,58
DEBITO EM: 10/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051007
AUTENTICACAO SISBB:        9.468.338.30D.319.790
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428199

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
159.126,35	**60.873,65**	**601,53**	**158.524,82**

FICHA..: **468** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)

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: **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

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428199	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)	601,53
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**601,53**

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
601,53	601,53	601,53	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **601,53**

seiscentos e um reais e cinquenta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428199**, 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 3679

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 601,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428199	/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) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **985** ,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 3680

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2464) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 601,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
985	/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) * * *

2464

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 04/2023 | **Vencimento:** 10/05/2023

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 04/2023 | **Vencimento:** 10/05/2023

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
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.59.35
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                1.203,06
DEBITO EM: 10/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051009
AUTENTICACAO SISBB:        0.773.FC9.36A.82B.886
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428204

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
158.524,82	**61.475,18**	**583,30**	**157.941,52**

FICHA..: **468** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)

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: **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 Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428204	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)	583,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**583,30**

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
583,30	583,30	583,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 583,30

quinhentos e oitenta e três reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428204**, 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 3674

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 583,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428204	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 583,30	RR$ 0,00	RR$ 583,30
TOTAL....					RR$ 583,30	RR$ 0,00	RR$ 583,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 583,30**

(quinhentos e oitenta e três reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **990** ,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 3675

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2463) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 583,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
990	/ 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) * * *

2463

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 04/2023 | **Vencimento:** 10/05/2023

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 04/2023 | **Vencimento:** 10/05/2023

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
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.59.35
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                1.166,60
DEBITO EM: 10/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 851012
AUTENTICACAO SISBB:         1.89E.3B5.C5D.12A.F02
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428211

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
157.941,52	**62.058,48**	**1.719,04**	**156.222,48**

FICHA..: **468** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.719,04

Valor por Extenso:
**um mil, setecentos e dezenove 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 Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428211	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023
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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)	1.719,04
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.719,04**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.719,04	1.719,04	1.719,04	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.719,04**

um mil, setecentos e dezenove reais e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428211**, 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 3705

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.719,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428211	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.719,04	RR$ 0,00	RR$ 1.719,04
TOTAL....					RR$ 1.719,04	RR$ 0,00	RR$ 1.719,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.719,04**

(um mil, setecentos e dezenove reais e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **995** ,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 3706

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.719,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
995	/1	997147			RR$ 1.719,04	RR$ 0,00	RR$ 1.719,04
TOTAL....					RR$ 1.719,04	RR$ 0,00	RR$ 1.719,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.719,04**

(um mil, setecentos e dezenove reais e quatro centavos) * * *

2462

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

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

_____
Assinatura

Competência: 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 18.061,76
4. Valor da Base de Cálculo:	12.278,84
4.1. Empresa (14%)	1.719,04
4.2. Segurados (14%)	1.719,04
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.438,08
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.438,08**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.438,08

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

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

_____
Assinatura

Competência: 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 18.061,76
4. Valor da Base de Cálculo:	12.278,84
4.1. Empresa (14%)	1.719,04
4.2. Segurados (14%)	1.719,04
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.438,08
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.438,08**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.438,08

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.59.35
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
============================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 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$                                3.438,88
DEBITO EM: 10/05/2023
============================================
DOCUMENTO: 051013
AUTENTICACAO SISBB:        8.9F5.000.2C3.8DE.C57
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428220

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
156.222,48	**63.777,52**	**4.465,83**	**151.756,65**

FICHA..: **468** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

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: **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 Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428220	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

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

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)	4.465,83
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.465,83**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.465,83	4.465,83	4.465,83	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.465,83**

quatro mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e oitenta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428220**, 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 3672

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.465,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428220	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 4.465,83	RR$ 0,00	RR$ 4.465,83
TOTAL....					RR$ 4.465,83	RR$ 0,00	RR$ 4.465,83

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.465,83**

(quatro mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e oitenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **998** ,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 3673

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2461) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.465,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
998	/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) * * *

2461

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: 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 45.061,28
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: 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 45.061,28
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
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.35
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 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: 10/05/2023
==========
DOCUMENTO: 051011
AUTENTICACAO SISBB: B.F4E.EB5.013.3F9.140

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428223

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
151.756,65	**68.243,35**	**209,62**	**151.547,03**

FICHA..: **468** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2459)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 209,62

Valor por Extenso:
duzentos e nove reais e sessenta e dois centavos * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **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 Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428223	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

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

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2459)	209,62
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**209,62**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
209,62	209,62	209,62	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **209,62**

duzentos e nove reais e sessenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428223**, 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 3703

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2459)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 209,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428223	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 209,62	RR$ 0,00	RR$ 209,62
TOTAL....					RR$ 209,62	RR$ 0,00	RR$ 209,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 209,62**

(duzentos e nove reais e sessenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1004** ,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 3704

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2459) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 209,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1004	/1	997147			RR$ 209,62	RR$ 0,00	RR$ 209,62
TOTAL....					RR$ 209,62	RR$ 0,00	RR$ 209,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 209,62**

(duzentos e nove reais e sessenta e dois centavos) * * *

2459

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

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

_____
Assinatura

Competência 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.497,30
4. Valor da Base de Cálculo:	1.497,30
4.1. Empresa (14%)	209,62
4.2. Segurados (14%)	209,62
5. Sub-Total (4.1+4.2):	419,24
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**419,24**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

419,24

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

000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

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

_____
Assinatura

Competência 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.497,30
4. Valor da Base de Cálculo:	1.497,30
4.1. Empresa (14%)	209,62
4.2. Segurados (14%)	209,62
5. Sub-Total (4.1+4.2):	419,24
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**419,24**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

419,24

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.34
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 419,24
DEBITO EM: 10/05/2023
==========
DOCUMENTO: 051004
AUTENTICACAO SISBB: 6.27A.E10.E17.05A.F8F

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428227

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
151.547,03	**68.452,97**	**1.175,30**	**150.371,73**

FICHA..: **468** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2458)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.175,30

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

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

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

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 Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428227	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2458)	1.175,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.175,30**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.175,30	1.175,30	1.175,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.175,30**

um mil, cento e setenta e cinco reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428227,** 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 3700

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2458)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428227	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.175,30	RR$ 0,00	RR$ 1.175,30
TOTAL....					RR$ 1.175,30	RR$ 0,00	RR$ 1.175,30

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

(um mil, cento e setenta e cinco reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1007** ,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 3702

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2458) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1007	/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) * * *

2458

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 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

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 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

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
06/06/2023 -     AUTOATENDIMENTO       - 15.59.34
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:         612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                2.350,60
DEBITO EM: 10/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051003
AUTENTICACAO SISBB:        C.88D.A83.6E5.680.57F
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428234

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
150.371,73	**69.628,27**	**410,13**	**149.961,60**

FICHA..: **468** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 410,13

Valor por Extenso:
**quatrocentos e dez reais e treze centavos * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428234	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)	410,13
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**410,13**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
410,13	410,13	410,13	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **410,13**

quatrocentos e dez reais e treze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **428234,** 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 3697

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 410,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428234	/ 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) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010** ,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 3698

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2457) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 410,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010	/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) * * *

7861-1 pag 2457

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 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 5.211,69
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 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 5.211,69
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

Emissão de comprovantes

G3350615451629831
06/06/2023 15:59:34

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.59.34
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                  820,25
DEBITO EM: 10/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051002
AUTENTICACAO SISBB:         9.431.644.D01.EF0.737
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428240

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
149.961,60	**70.038,40**	**1.622,30**	**148.339,30**

FICHA..: **468** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.622,30

Valor por Extenso:
**um mil, seiscentos e vinte e dois 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 Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428240 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

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

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)	1.622,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.622,30**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.622,30	1.622,30	1.622,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.622,30

um mil, seiscentos e vinte e dois reais e trinta centavos * * * * * * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 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° **428240,** 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 3681

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.622,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428240	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.622,30	RR$ 0,00	RR$ 1.622,30
TOTAL....					RR$ 1.622,30	RR$ 0,00	RR$ 1.622,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.622,30**

(um mil, seiscentos e vinte e dois reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1014** ,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 3683

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2456) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.622,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1014	/ 1	997147			RR$ 1.622,30	RR$ 0,00	RR$ 1.622,30
TOTAL....					RR$ 1.622,30	RR$ 0,00	RR$ 1.622,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.622,30**

(um mil, seiscentos e vinte e dois reais e trinta centavos) * * *

2456

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 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 15.242,80
4. Valor da Base de Cálculo:	11.587,80
4.1. Empresa (14%)	1.622,30
4.2. Segurados (14%)	1.622,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.244,60
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):	**3.244,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.244,60

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

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 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 15.242,80
4. Valor da Base de Cálculo:	11.587,80
4.1. Empresa (14%)	1.622,30
4.2. Segurados (14%)	1.622,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.244,60
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):	**3.244,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.244,60

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.59.35
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 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$                                3.244,60
DEBITO EM: 10/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051005
AUTENTICACAO SISBB:         E.277.65A.B17.EFC.052
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428245

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
148.339,30	**71.660,70**	**4.283,58**	**144.055,72**

FICHA..: **468** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.283,58

Valor por Extenso:
quatro mil, duzentos e oitenta e três reais e cinquenta e oito centavo

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **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 Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428245	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)	4.283,58
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.283,58**

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
4.283,58	4.283,58	4.283,58	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.283,58**

quatro mil, duzentos e oitenta e três 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 PF 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° **428245**, 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 3666

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.283,58**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428245	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 4.283,58	RR$ 0,00	RR$ 4.283,58
TOTAL....					RR$ 4.283,58	RR$ 0,00	RR$ 4.283,58

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.283,58**

(quatro mil, duzentos e oitenta e três reais e cinquenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1021** ,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 3668

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2455) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.283,58**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1021	/ 1	997147			RR$ 4.283,58	RR$ 0,00	RR$ 4.283,58
TOTAL....					RR$ 4.283,58	RR$ 0,00	RR$ 4.283,58

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.283,58**

(quatro mil, duzentos e oitenta e três reais e cinquenta e oito centavos) * * *

2455

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 04/2023 | **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 39.320,40
4. Valor da Base de Cálculo:	30.597,00
4.1. Empresa (14%)	4.283,58
4.2. Segurados (14%)	4.283,58
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.567,16
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):	**8.567,16**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

8.567,16

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

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 04/2023 | **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 39.320,40
4. Valor da Base de Cálculo:	30.597,00
4.1. Empresa (14%)	4.283,58
4.2. Segurados (14%)	4.283,58
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.567,16
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):	**8.567,16**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

8.567,16

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.59.35
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 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$                                  8.567,16
DEBITO EM: 10/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051010
AUTENTICACAO SISBB:        D.817.515.79B.069.319
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428280

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
144.055,72	**75.944,28**	**294,00**	**143.761,72**

FICHA..: **468** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2460)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 294,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428280	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2460)	294,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**294,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
294,00	294,00	294,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **294,00**

duzentos e noventa e quatro reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428280,** 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 3684

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2460)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428280	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 294,00	RR$ 0,00	RR$ 294,00
TOTAL....					RR$ 294,00	RR$ 0,00	RR$ 294,00

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

(duzentos e noventa e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1048** ,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 3686

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2460) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1048	/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) * * *

2460

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 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

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 04/2023 — **Vencimento:** 10/05/2023

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
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.35
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 585,00
DEBITO EM: 10/05/2023
==========
DOCUMENTO: 051006
AUTENTICACAO SISBB: F.B89.009.51B.245,AB8

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
34.190,00	**15.810,00**	**280,00**	**33.910,00**

FICHA..: **470** DATA..: **04/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIA SORES** Telefone:

CNPJ/CPF: **970.760.313-53** CÓDIGO: **2226**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA-PI PARA PARTICIPAR DO ENCONTRO NO CONACS.

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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504020	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/05/2023	
Fornededor: 2226 **ANTONIA SORES**		CPF/CNPJ 970.760.313-53	
ENDEREÇO:		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA -PI PARA PARTICIPAR DO ENCONTRO NO CONACS.	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 3.3.90.14.01 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
280,00	280,00	280,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **504020,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4071

DATA DA ORDEM: **04/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **04/05/2023**

Credor..: **ANTONIA SORES**

CNPJ/CPF: **970.760.313-53** Cod...: **2226**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA-PI PARA PARTICIPAR DO ENCONTRO NO CONACS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504020	/ 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) * * *

7861 04/05

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.º074/2023

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: ANTONIA SOARES CPF: 970.760.313-53

3.2. Cargo: AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 09/05/2023	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 10/05/2023	4.5. Horário: 23H:40MIN.
4.6. Objetivo: ENCONTRO CONACS	

5. ASSINATURAS

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

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23611-X BB

Emissão de comprovantes

G336270843246359 1
27/06/2023 08:58:07

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:57:12
225502255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.611
VALOR TOTAL 280,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIA SOARES
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.611-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 2.862.34C.460.C70.862

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 504021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
33.910,00	**16.090,00**	**300,00**	**33.610,00**

FICHA..: **470** DATA..: **04/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **SUELLEN FERNANDES CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **042.929.753-02** CÓDIGO: **2596**

ENDEREÇO: **RUA MANOEL ROQUE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA PARTICIPAR DO IV CONGRESSO INTERNACIONAL DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 300,00**

Valor por Extenso:
trezentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504021	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/05/2023	
Fornededor: 2596 SUELLEN FERNANDES CASTRO ENDEREÇO: RUA MANOEL ROQUE		CPF/CNPJ 042.929.753-02 CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA PARTICIPAR DO IV CONGRESSO INTERNACIONAL DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAUDE.	300,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 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
300.00	300.00	300.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **300,00**

trezentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **504021,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4072

DATA DA ORDEM: **04/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **04/05/2023**

Credor..: **SUELLEN FERNANDES CASTRO**

CNPJ/CPF: **042.929.753-02** Cod...: **2596**

Endereço: **RUA MANOEL ROQUE**

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 PARTICIPAR DO IV CONGRESSO INTERNACIONAL DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504021	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 300,00	RR$ 0,00	RR$ 300,00
TOTAL....					RR$ 300,00	RR$ 0,00	RR$ 300,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 300,00**

(trezentos reais) * * *

7861 04/05

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.º073/2023

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: 150	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 300,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: SUELLEN FERNANDES CASTRO, CPF: 042.929.753-02

3.2. Cargo: SUPERINTENDENTE DA ATENÇÃO BÁSICA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 04/05/2023	4.3. Horário: 23H:55MIN.
4.4. Data do Regresso: 05/05/2023	4.5. Horário: 00H:30MIN.

4.6. Objetivo: PARTICIPAÇÃO DO IV CONGRESSO INTERNACIONAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

5. ASSINATURAS

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

DADOS BANCÁRIOS: CONTA: 2255-1 AGÊNCIA: 24114-8

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:57:12
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.024.114
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELLEN FERNANDES CASTRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 24.114-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 1.308.596.3DD.78A.1BC

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
33.610,00	**16.390,00**	**300,00**	**33.310,00**

FICHA..: **470** DATA..: **04/05/2023** 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 : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA VI CONGRESSO INTERNACIONAL DE ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 300,00**

Valor por Extenso:
trezentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504022	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/05/2023	
Fornededor: 3279 **MICHELLY ABDALA FARAH**		CPF/CNPJ 072.266.108-09	
ENDEREÇO:		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA A VI CONGRESSO INTERNACIONAL DE ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE.	300,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 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
300,00	300,00	300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **300,00**

trezentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **504022,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4076

DATA DA ORDEM: **04/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **04/05/2023**

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 A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA VI CONGRESSO INTERNACIONAL DE ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504022	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 300,00	RR$ 0,00	RR$ 300,00
TOTAL....					RR$ 300,00	RR$ 0,00	RR$ 300,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 300,00**

(trezentos reais) * * *

7801
04/05

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.º072/2023

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:03	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 300,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: MICHELLY ABDALA FARAH CPF: 372.266.108-09

3.2. Cargo: MÉDICA ESF BARRA GRANDE	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 04/05/2023	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 06/05/2023	4.5. Horário: 21H:00MIN.
4.6. Objetivo: VI CONGRESSO INTERNACIONAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA Á SAÚDE	

5. ASSINATURAS

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

DADOS BANCÁRIOS: AG: 0722-6 CC: 54964-9 BB

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:57:12
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FÚS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.722.000.054.964
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLY ABDALLA FARAH
AGENCIA: 0722-6 CONTA: 54.964-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 6.848.E35.A37.0DA.DDF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
33.310,00	**16.690,00**	**300,00**	**33.010,00**

FICHA..: **470** DATA..: **04/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MONIQUE DE AQUINO FERREIRA** Telefone:

CNPJ/CPF: **845.990.903-44** CÓDIGO: **1559**

ENDEREÇO: **CAJUEIRO DA PRAIA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA PARTICIPAR DO IV CONGRESSO INTERNACIONAL DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 300,00**

Valor por Extenso:
trezentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504023	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/05/2023	
Fornededor: 1559 **MONIQUE DE AQUINO FERREIRA**		CPF/CNPJ 045.990.903-44	
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA PARTICIPAR DO IV CONGRESSO INTERNACIONAL DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAUDE.	300,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 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
300,00	300,00	300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 300,00

trezentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **504023**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4078

DATA DA ORDEM: **04/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **04/05/2023**

Credor..: **MONIQUE DE AQUINO FERREIRA**

CNPJ/CPF: **845.990.903-44** Cod...: **1559**

Endereço: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA PARTICIPAR DO IV CONGRESSO INTERNACIONAL DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504023	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 300,00	RR$ 0,00	RR$ 300,00
TOTAL....					RR$ 300,00	RR$ 0,00	RR$ 300,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 300,00**

(trezentos reais) * * *

7861 04/05

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.º071/2023

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: 150
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 300,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: MONIQUE DE AQUINO FERREIRA, CPF: 845.990.903-44

3.2. Cargo: COORD. DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 04/05/2023	4.3. Horário: 23H:55MIN.
4.4. Data do Regresso: 05/05/2023	4.5. Horário: 00H:30MIN.

4.6. Objetivo: PARTICIPAÇÃO DO IV CONGRESSO INTERNACIONAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

5. ASSINATURAS

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

DADOS BANCÁRIOS: CONTA: 23769-8 AGÊNCIA: 2255-1 BB

```
04/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:57:12
225502255           SEGUNDA VIA                0003
         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                  04/05/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.023.769
VALOR TOTAL                                300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONIQUE AQUINO FERREIRA
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          23.769-8
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.E0E.2A3.5AE.713.AID
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 516007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
33.010,00	**16.990,00**	**1.170,00**	**31.840,00**

FICHA..: **470** DATA..: **16/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE** Telefone:

CNPJ/CPF: **047.547.473-21** CÓDIGO: **3773**

ENDEREÇO: CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL PARA PARTICIPAR DO XIII CONGRESSO ESTADUAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAUDE DO PIAUI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 1.170,00**

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 516007	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 16/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/05/2023	
Fornededor: 3773 VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE ENDEREÇO:	CPF/CNPJ 047.547.473-21 LUIS CORREIA		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL PARA PARTICIPAR DO XIII CONGRESSO ESTADUAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAUDE DO PIAUI.	1.170,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**1.170,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.170,00	1.170,00	1.170,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.170,00**

um mil, cento e setenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **516007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4086

DATA DA ORDEM: **16/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/05/2023**

Credor..: **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE**

CNPJ/CPF: **047.547.473-21** Cod...: **3773**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL PARA PARTICIPAR DO XIII CONGRESSO ESTADUAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAUDE DO PIAUI.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
516007	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 1.170,00	RR$ 0,00	RR$ 1.170,00
TOTAL....					RR$ 1.170,00	RR$ 0,00	RR$ 1.170,00

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

(um mil, cento e setenta reais) * * *

7861 16/05

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

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

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º /2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:03	2.6. Valor da Diária390,00	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 1.170,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

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

3.2. Cargo: SECRETARIA DE SAUDE	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída:17/05/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso:20/05/2023	4.5. Horário: 07:00h

4.6. Objetivo: VIAGEM A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DO XIII CONGRESSO ESTADUAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAUDE DO PIAUI

5. ASSINATURAS

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

```
16/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   13:30:39
225502255          SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D GS FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  16/05/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.172
VALOR TOTAL                              1.170,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VERONICA CARVALHO RIBEIRO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.172-7
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.59F.EB2.564.5A8.135
```

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 502033

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
39.180,00	**10.820,00**	**100,00**	**39.080,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA RETORNO MEDICO NO HGV, EM TERESINA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 100,00**

Valor por Extenso:
cem reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502033 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023

Fornededor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ 991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA RETO RNO MEDICO NO HGV, EM TERESINA-PI.	100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100.00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502033,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3808

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA RETORNO MEDICO NO HGV, EM TERESINA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502033	/ 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) * * *

502033

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

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

470

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º023/2023

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: 01/02/2023	4.3. Horário: 03H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 01/02/2023	4.5. Horário: 15H:30MIN.
4.6. Objetivo : LEVAR PACIENTE PARA RETORNO MÉDICO NO HGV	

5. ASSINATURAS

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

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

23/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:19:53
Z25502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 100,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO C.5C2.6BE.6C7.025.9D3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502035

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
38.800,00	**11.200,00**	**200,00**	**38.600,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA 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: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502035	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023

Fornededor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ 991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **502035**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3811

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502035	/ 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) * * *

502035

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.º029/2023

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: 08/02/2023	4.3. Horário: 01H:10MIN.
4.4. Data do Regresso: 08/02/2023	4.5. Horário: 01H:30MIN.
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: 23.770-1 BB

```
23/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   13:19:53
225502255          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/05/2023
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           3.59F.4E5.4E5.199.B64
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502036

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
38.600,00	**11.400,00**	**100,00**	**38.500,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA PARA DEIXAR SOROLOGIA NO AMBULATORIO CENTRAL LACEN.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 100,00**

Valor por Extenso:
cem reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502036	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023

Fornededor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ 991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA PARA DEIXAR SOROLOGIA NO AMBULATORIO CENTRAL LACEN.	100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 100,00

cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **502036,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3812

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA PARA DEIXAR SOROLOGIA NO AMBULATORIO CENTRAL LACEN.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502036	/ 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) * * *

502036

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.º037/2023

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: 16/02/2023	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 17/02/2023	4.5. Horário: 00H:16MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO SOROLOGIA PARA O AMBULATÓRIO DO LACEN	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Paulo Afonso da R J		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

23/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:19:54
225502255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2023
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 D.220.95C.7E9.5E3.34E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502037

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
38.500,00	**11.500,00**	**200,00**	**38.300,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** 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 LEVANDO PACIENTE PARA AVALIAÇÃO 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: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502037	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023	
Fornededor: 1923 PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR		CPF/CNPJ 991.528.603-10	
ENDEREÇO:		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO 200,00
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA AVALIAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **502037**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3813

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA AVALIAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502037	/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) * * *

502037

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.º036/2023

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: 16/02/2023	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 17/02/2023	4.5. Horário: 00H:16MIN.
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: 23.770-1 BB

```
23/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   13:19:54
225502255          SEGUNDA VIA              0002
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/05/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.023.770
VALOR TOTAL                                200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         23.770-1
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.7EA.44A.ABF.822.69E
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502038

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
38.300,00	**11.700,00**	**200,00**	**38.100,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HGV, EM TERESINA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502038	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023	
Fornededor: 1923 PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR		CPF/CNPJ 991.528.603-10	
ENDEREÇO:		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HGV, EM TERESINA-PI.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 200,00

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502038**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3814

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HGV, EM TERESINA-PI.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502038	/ 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) * * *

502038

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.º032/2023

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: 11/02/2023	4.3. Horário: 01H:40MIN.
4.4. Data do Regresso: 12/02/2023	4.5. Horário: 00H:16MIN.
4.6. Objetivo : LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HGV	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Paulo Afonso da Rj		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

23/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:19:54
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO E.CBF.C32.1F5.528.8AB

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502039

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
38.100,00	**11.900,00**	**200,00**	**37.900,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** 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 NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502039	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023	

Fornededor: 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 BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI, LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 200,00

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502039,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3815

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

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 NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502039	/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) * * *

501039

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 031/2023

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: 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: 10/02/2023	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 11/02/2023	4.5. Horário: 00H:02MIN.
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
ANDERSON ANDRÉ RODRIGUES DE CASTRO		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 21.800-6 BB

23/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:20:48
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-I
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2023
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 E.04C.EBB.79B.D80.D9E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502040

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
37.900,00	**12.100,00**	**200,00**	**37.700,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** 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 NO HU.

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: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502040	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023	

Fornededor: 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 BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI, LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HU.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200.00	200.00	200.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ 200,00

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502040,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3817

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

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 NO HU.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502040	/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) * * *

502040

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 038/2023

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: 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: 23/02/2023	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 24/02/2023	4.5. Horário: 00H:16MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HU	

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

23/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:20:48
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 6S FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2023
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 4.56C.66A.9E3.852.25F

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502044

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
37.140,00	**12.860,00**	**200,00**	**36.940,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR 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: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502044	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023

Fornededor: 81 **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** CPF/CNPJ &21.609.293-87
ENDEREÇO: POV. BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI L EVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200.00	200,00	200.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502044,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3823

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** Cod...: **81**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502044	/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) * * *

502044

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.º026/2023

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: 03/02/2023	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 04/02/2023	4.5. Horário: 00H:40MIN.

4.6. Objetivo : LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Antonio Maria Damasceno Veras		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 15514-4 BB

23/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:20:48
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2023
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 7.99D.16E.289.952.F0C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502045

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
36.940,00	**13.060,00**	**200,00**	**36.740,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI 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: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502045	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023	
Fornededor: 81 **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**		CPF/CNPJ &21.609.293-87	
ENDEREÇO: POV. BARRA GRANDE		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI L EVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200.00	200,00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502045**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3825

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** Cod...: **81**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502045	/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) * * *

502045

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.º030/2023

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: 09/02/2023	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 10/02/2023	4.5. Horário: 01H:10MIN.

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
Antonio Maria Damasceno Veras		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 15514-4 BB

```
23/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   13:22:53
225502255          SEGUNDA VIA              0003
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/05/2023
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            9.7CC.3D8.29D.ADA.615
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502046

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
36.740,00	**13.260,00**	**100,00**	**36.640,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA RETORNO MÉDICO NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502046 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023

Fornededor: 81 **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** CPF/CNPJ &21.609.293-87
ENDEREÇO: POV. BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI L EVANDO PACIENTE PARA RETORNO MÉDICO NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502046,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3826

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** Cod...: **81**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA RETORNO MÉDICO NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502046	/ 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) * * *

502046

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.º033/2023

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: 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: 13/02/2023	4.3. Horário: 04H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 13/02/2023	4.5. Horário: 18H:00MIN.
4.6. Objetivo: LEVAR PACIENTE PARA RETORNO MÉDICO NO HOSPITAL SÃO MARCOS	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Antonio Maria Damasceno Veras		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 15514-4 BB

23/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:22:53
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.514
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.514-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 9.575.496.956.28D.898

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502047

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
36.640,00	**13.360,00**	**200,00**	**36.440,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO INSTITUTO DE NEUROCIÊNCIAS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502047	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023	

Fornededor: 81 **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** CPF/CNPJ 021.609.293-87
ENDEREÇO: POV. BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI L EVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO INSTITUTO DE NEUROCIÊNCIAS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502047,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3827

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** Cod...: **81**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO INSTITUTO DE NEUROCIÊNCIAS.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502047	/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) * * *

502047

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.º041/2023

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: 27/02/2023	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 28/02/2023	4.5. Horário: 01H:20MIN.
4.6. Objetivo : LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA NO INSTITUTO DE NEUROCIÊNCIAS	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Antonio Maria Damas Cano Veras		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 15514-4 BB

```
23/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:22:54
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/05/2023
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            8.15D.F88.179.E17.E43
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502057

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
35.270,00	**14.730,00**	**200,00**	**35.070,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA 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: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502057	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023	
Fornededor: 81 **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**		CPF/CNPJ 821.609.293-87	
ENDEREÇO: POV. BARRA GRANDE		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI L EVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502057**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3961

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** Cod...: **81**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502057	/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) * * *

23/05

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.º062/2023

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: 20/03/2023	4.3. Horário: 01H:40MIN.
4.4. Data do Regresso: 21/03/2023	4.5. Horário: 00H:36MIN.

4.6. Objetivo : LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Antonio Maria Damasceno Veras		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 15514-4 BB

```
23/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   13:31:48
225502255          SEGUNDA VIA             0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/05/2023
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           1.513.B97.B92.A49.52D
```

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 502058

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
35.070,00	**14.930,00**	**200,00**	**34.870,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** 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 NO HOSPITAL INFANTIL.

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: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502058	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023	

Fornededor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ 700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES NO HOSPITAL INFANTIL.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 200,00

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502058**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3962

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

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 NO HOSPITAL INFANTIL LUCIDIO PORTELA.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502058	/ 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) * * *

§ 02058

23/05

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.º039/2023

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: 24/02/2023	4.3. Horário: 01H00MIN.
4.4. Data do Regresso: 25/02/2023	4.5. Horário: 00H:02MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES E EXAMES NO HOSPITAL INFANTIL LUCIDIO 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

Emissão de comprovantes

G336270843246359l
27/06/2023 09:00:32

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.00.32
2255102255            SEGUNDA VIA                0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:      193.628-0

FAVORECIDO:  FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ:      700.218.723-68
VALOR: R$                                    200,00
DEBITO EM: 23/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 052303
AUTENTICACAO SISBB:         6.B3E.EA2.CB3.942.2E1
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502059

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
34.870,00	**15.130,00**	**200,00**	**34.670,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** 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 PEGAR PACIENTE DE ALTA NO HOSPITAL SAO PAULO

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: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502059	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023	
Fornededor: 1393 FABIO DE ARAUJO SILVA ENDEREÇO:		CPF/CNPJ 700.218.723-68 CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA PEGAR PACIENTE DE ALTA NO HOSPITAL SAO PAULO	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502059,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3963

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

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 NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502059	/ 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) * * *

502059 13/05

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.º042/2023

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: 27/02/2023	4.3. Horário: 01H30MIN.
4.4. Data do Regresso: 28/02/2023	4.5. Horário: 00H:28MIN.
4.6. Objetivo : PEGAR PACIENTE DE ALTA NO HOSPITAL SÃO PAULO	

5. ASSINATURAS

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

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

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

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 200,00
DEBITO EM: 23/05/2023

DOCUMENTO: 052304
AUTENTICACAO SISBB: 8.6D3.92F.459.FBA.56B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502060

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
34.670,00	**15.330,00**	**200,00**	**34.470,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HU.

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: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502060	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023	
Fornededor: 1393 FABIO DE ARAUJO SILVA ENDEREÇO:	CPF/CNPJ 700.218.723-68 CAJUEIRO DA PRAIA		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HU.	200,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502060,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3964

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HU.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502060	/ 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) * * *

50260 23/05

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.º035/2023

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: 16/02/2023	4.3. Horário: 01H30MIN.
4.4. Data do Regresso: 17/02/2023	4.5. Horário: 00H:40MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HU	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.00.32
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:     193.628-0

FAVORECIDO:  FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ:     700.218.723-68
VALOR: R$                                  200,00
DEBITO EM: 23/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 052305
AUTENTICACAO SISBB:        1.E03.298.B11.009.138
```

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 502034

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
39.080,00	**10.920,00**	**280,00**	**38.800,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** 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: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502034	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023

Fornededor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ 991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A FORTALEZA-CE PARA BUSCAR PACIENTES COM ALTA HOSPITALAR, NO HOSPITAL ALBERT SABIAN.	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 SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
280,00	280.00	280.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502034**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3809

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

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
502034	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00
TOTAL....					RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 280,00**

(duzentos e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

502034

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º027/2023

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: 27/02/2023	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 28/02/2023	4.5. Horário: 01H:48MIN.
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

```
23/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:19:53
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/05/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.023.770
VALOR TOTAL                                280,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         23.770-1
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.4C3.A5B.DD9.FF4.C1E
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502041

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
37.700,00	**12.300,00**	**280,00**	**37.420,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE FELIX DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** CÓDIGO: **2251**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO REFERENTE A DUAS DIÁRIAS PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA, EM SOBRAL-CE.

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: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502041	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023
Fornededor: 2251 JOSE FELIX DE ARAUJO			CPF/CNPJ 686.202.763-87
ENDEREÇO:			CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO REFERENTE A DUAS DIÁRIAS PARA LEVAR P ACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA, EM SOBRAL-CE.	280,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
280,00	280,00	280,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502041**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3819

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **JOSE FELIX DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** Cod...: **2251**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO REFERENTE A DUAS DIÁRIAS PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA, EM SOBRAL-CE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502041	/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) * * *

502041

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.º043/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: JOSÉ FÉLIX DE ARAUJO CPF: 686.202.763-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/SOBRAL-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 27/02/2023	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 28/02/2023	4.5. Horário: 00H:08MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR TRATAMENTO NA SANTA CASA	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
José Felix de Araujo		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 3971-3 CC: 11.923-7 BB

23/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:22:54
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 6S FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2023
NR. DOCUMENTO 553.971.000.011.923
VALOR TOTAL 280,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE FELIX DE ARAUJO
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.923-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO B.954.5F0.810.948.FCE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502042

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
37.420,00	**12.580,00**	**280,00**	**37.140,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE FELIX DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** CÓDIGO: **2251**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO REFERENTE A DUAS DIÁRIAS PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA, EM SOBRAL-CE.

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: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502042	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/05/2023
Fornededor: 2251 JOSE FELIX DE ARAUJO			CPF/CNPJ 086.202.763-87
ENDEREÇO:			CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO REFERENTE A DUAS DIÁRIAS PARA LEVAR P ACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA, EM SOBRAL-CE.	280,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
280,00	280,00	280,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502042,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3821

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **JOSE FELIX DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** Cod...: **2251**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO REFERENTE A DUAS DIÁRIAS PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA, EM SOBRAL-CE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502042	/ 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) * * *

502042

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.º025/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: JOSÉ FÉLIX DE ARAUJO CPF: 686.202.763-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/SOBRAL-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 02/02/2023	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 03/02/2023	4.5. Horário: 00H:10MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR TRATAMENTO NA SANTA CASA	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 3971-3 CC: 11.923-7 BB

23/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:24:26
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 6S FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2023
NR. DOCUMENTO 553,971.000.011.923
VALOR TOTAL 280,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE FELIX DE ARAUJO
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.923-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 7.F8B.86D.FC9.A8B.96A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 515011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.04	**GÁS ENGARRAFADO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.912,04	**404.087,96**	**4.080,20**	**6.831,84**

FICHA..: **471** DATA..: **15/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** Telefone: **(86) 3322-**

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** CÓDIGO: **3886**

ENDEREÇO: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.080,20

Valor por Extenso:
quatro mil e oitenta 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: **15/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 15/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 515011	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 15/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 15/05/2023

Fornededor: 3886 **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** CPF/CNPJ 26.702.529/0001-40
ENDEREÇO: R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	4.080,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.080,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.080.20	4.080.20	4.080.20	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **4.080,20**

quatro mil e oitenta reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **515011,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **15/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3952

DATA DA ORDEM: **15/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **15/05/2023**

Credor..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA**

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** Cod...: **3886**

Endereço: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.080,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
515011	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 4.080,20	RR$ 0,00	RR$ 4.080,20
TOTAL....					RR$ 4.080,20	RR$ 0,00	RR$ 4.080,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.080,20**

(quatro mil e oitenta reais e vinte centavos) * * *

RECEBEMOS DE MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.567 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA

RUA JOSE DA CUNHA OLIVEIRA, 857 - - CENTRO, Luis Correia, PI - CEP: 64220000 - Fone/Fax: 8699207758

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.567
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 0526 7025 2900 0140 5500 1000 0015 6715 3070 3062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	**322230009194966 - 15/05/2023 21:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
195916875		26.702.529/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	15/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23 -	CENTRO		64222-000	15/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		21:52

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.080,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.080,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
07	AGUA DESCARTAVEL 500 ML	22011000	0400	5102	UND	1.488,0000	0,9500	1.413,60					
05	AGUA MINERAL 20 LT	22011000	0400	5102	UND	398,0000	6,7000	2.666,60					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
43001176			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ESSA EMPRESA É OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.02.46
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0344-1 - TERESINA PI
CONTA:      99.792-9

FAVORECIDO:  MARTINS E BARROS COMERCIO VAREJISTA
CPF/CNPJ: 26.702.529/0001-40
VALOR: R$                                4.080,20
DEBITO EM: 17/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051782
AUTENTICACAO SISBB:        F.DDC.8A4.59D.47E.EBF
```

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 515010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.04	**GÁS ENGARRAFADO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.682,04	**403.317,96**	**770,00**	**10.912,04**

FICHA..: **471** DATA..: **15/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** Telefone: **(86) 3322-**

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** CÓDIGO: **3886**

ENDEREÇO: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE RECARGA DE GAS DE COZINHA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 770,00

Valor por Extenso:
setecentos e setenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **15/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 15/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 515010	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 15/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 15/05/2023

Fornededor: 3886 **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** CPF/CNPJ 26.702.529/0001-40
ENDEREÇO: R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE RECARGA DE GAS DE COZINHA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	770,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**770,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
770,00	770,00	770,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **770,00**

setecentos e setenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 01612620000144

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **515010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **15/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3949

DATA DA ORDEM: **17/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/05/2023**

Credor..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA**

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** Cod...: **3886**

Endereço: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE RECARGA DE GAS DE COZINHA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 770,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
515010	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 770,00	RR$ 0,00	RR$ 770,00
TOTAL....					RR$ 770,00	RR$ 0,00	RR$ 770,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 770,00**

(setecentos e setenta reais) * * *

RECEBEMOS DE MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.001.566 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA

RUA JOSE DA CUNHA OLIVEIRA, 857 - - CENTRO, Luis Correia, PI - CEP: 64220000 - Fone/Fax: 8699207758

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.566
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 0526 7025 2900 0140 5500 1000 0015 6615 3070 3065

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	**322230009194549 - 15/05/2023 21:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
195916875		26.702.529/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	15/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23 -	CENTRO		64222-000	15/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		21:42

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	770,00

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	770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11	RECARGA GAS 13 KG	22011000	0400	5102	UND	7,0000	110,0000	770,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
43001176			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ESSA EMPRESA É OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	

Emissão de comprovantes

G3362708432463591
27/06/2023 09:02:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.02.46
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0344-1 - TERESINA PI
CONTA:       99.792-9

FAVORECIDO:  MARTINS E BARROS COMERCIO VAREJISTA
CPF/CNPJ: 26.702.529/0001-40
VALOR: R$                                  770,00
DEBITO EM: 17/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051701
AUTENTICACAO SISBB:         F.303.430.DD6.86C.08B
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502050

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.07	**GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
16.507,64	**398.492,36**	**3.895,25**	**12.612,39**

FICHA..: **471** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** Telefone: **(86) 3322-**

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** CÓDIGO: **3886**

ENDEREÇO: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	500	**Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300	**Saúde - Despesas com ASPS**
	000	**Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.895,25

Valor por Extenso:
três mil, oitocentos e noventa e cinco reais e vinte e cinco centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502050	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/05/2023

Fornededor: 3886 **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** CPF/CNPJ 26.702.529/0001-40
ENDEREÇO: R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	3.895,25
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.895,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.07 Desdobro 07	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.895.25	3.895.25	3.895.25	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **3.895,25**

três mil, oitocentos e noventa e cinco 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 PF 02/05/2023

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° **502050,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3874

DATA DA ORDEM: **02/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/05/2023**

Credor..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA**

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** Cod...: **3886**

Endereço: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.895,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502050	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 3.895,25	RR$ 0,00	RR$ 3.895,25
TOTAL....					RR$ 3.895,25	RR$ 0,00	RR$ 3.895,25

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.895,25**

(três mil, oitocentos e noventa e cinco reais e vinte e cinco centavos) * * *

RECEBEMOS DE MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.556 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA

RUA JOSE DA CUNHA OLIVEIRA, 857 - - CENTRO, Luis Correia, PI - CEP: 64220000 - Fone/Fax: 8699207758

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.556
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 0426 7025 2900 0140 5500 1000 0015 5615 3070 3065

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		322230006712427 - 10/04/2023 21:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
195916875		26.702.529/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	10/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23 -	CENTRO		64222-000	10/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		21:20

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.895,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.895,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
07	AGUA DESCARTAVEL 500 ML	22011000	0400	5102	UND	1.519,0000	0,9500	1.443,05					
05	AGUA MINERAL 20 LT	22011000	0400	5102	UND	366,0000	6,7000	2.452,20					

7861 1 02 05 FL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
43001176			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ESSA EMPRESA É OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	

Emissão de comprovantes

G335081545162983I
06/06/2023 16:25:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.47
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0344-1 - TERESINA PI
CONTA: 99.792-9

FAVORECIDO: MARTINS E BARROS COMERCIO VAREJISTA
CPF/CNPJ: 26.702.529/0001-40
VALOR: R$ 3.895,25
DEBITO EM: 02/05/2023

==========

DOCUMENTO: 050201
AUTENTICACAO SISBB: 6.408.4A8.4DF.AC4.7A0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 515007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
12.160,06	**402.839,94**	**478,02**	**11.682,04**

FICHA..: **471** DATA..: **15/05/2023** 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 FILTRO, VELA DE IGNIÇÃO, ELEMENTO FILTRA E OLEO SENNNA PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE PLACA:SLN-1E32.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 478,02

Valor por Extenso:
**quatrocentos e setenta e oito 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: **15/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 15/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 515007	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 15/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 15/05/2023	
Fornededor: 1203 JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA ENDEREÇO: BR 343 KM 11	CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42 PARNAIBA		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE FILTRO, VELA DE IGNIÇÃO, ELEMENTO FILTRA E OLEO SENNNA PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE PLACA:SLN-1E32.	478,02 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**478.02**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
478,02	478,02	478,02	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **478,02**

quatrocentos e setenta e oito reais e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **515007,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **15/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3878

DATA DA ORDEM: **16/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **16/05/2023**

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 FILTRO, VELA DE IGNIÇÃO, ELEMENTO FILTRA E OLEO SENNNA PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE PLACA:SLN-1E32.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 478,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
515007	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 478,02	RR$ 0,00	RR$ 478,02
TOTAL....					RR$ 478,02	RR$ 0,00	RR$ 478,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 478,02**

(quatrocentos e setenta e oito reais e dois centavos) * * *

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 109340 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: 109340
SÉRIE:2

CHAVE DE ACESSO

2223 0505 3850 2600 0542 5500 2000 1093 4012 0445 6054

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		322230009174722 15/05/23 17:34:54
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	15/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA : SOUSA, Nº S\N	CENTRO		64222-000	15/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI		17:32:00

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	478,02

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	478,02

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
45751179	FILTRO OLEO S IAP0100045751179 000000000000	84212300	0	60	5405	UNIDAD	1,00	57,3400	57,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55226520	VELA IGNICAO ZK IAP0100055226520 000000000000	85111000	0	60	5405	UNIDAD	4,00	35,1700	140,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51854598	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
2162685	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
7086837	OLEO SELENIA K IAP0100007086837 000000000000	27101932	0	60	5656	LITRO	2,70	58,4500	178,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PG 16/05
7861

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:HUMBERTO ALVES DE SOUSA - Codigo Nota:108118 - COND.PAGTO DEPOSITO 5 - Prep FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIAç - Num OS:72178; - Data Abertura:15/5/2023; - Veiculo:NOVA FIORINO ENDURANCE 1.4 M 02 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAS-2022 MOD-2023 COR-BRANCO BANCHISA REV-TECIDO HIGH COD. RENAVAM:208413 NUM. MOTOR:46350627479266B COR INTERNA:TECIDO HIGH - Placa:SUN1E32 - KM:30525 - Chassi:9BD2551PAP9224695; - Renavam:208413 - Num Motor Externo:46350627479266B; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXII, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - SAIDA DE LUBRIFICANTE ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO V, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO V-A, DO DECRETO 13.500 DO RICMS-PI - Email Cliente:p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com; Tolo aprox R$:76,25 Fed, R$ 100,38 Est e R$ 0,00 Mun, Fonte:IBPT/PI 858459	

16/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:22
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 478,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 0.588.CB4.C51.2F2.EE1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 516001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
12.612,39	**402.387,61**	**452,33**	**12.160,06**

FICHA..: **471** DATA..: **16/05/2023** 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 JOGO DE PASTILHA E OLEO DE FREIO PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE PLACA:SLN-1E32.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 452,33

Valor por Extenso:
**quatrocentos e cinquenta e dois 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: **16/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 16/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 516001	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 16/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 16/05/2023

Fornededor: 1203 **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE JOGO DE PASTILHA E O LEO DE FREIO PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE PLACA:S LN-1E32.	452,33
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**452,33**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
452,33	452,33	452,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **452,33**

quatrocentos e cinquenta e dois reais e trinta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **516001,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3877

DATA DA ORDEM: **16/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/05/2023**

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 JOGO DE PASTILHA E OLEO DE FREIO PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE PLACA:SLN-1E32.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 452,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
516001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 452,33	RR$ 0,00	RR$ 452,33
TOTAL....					RR$ 452,33	RR$ 0,00	RR$ 452,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 452,33**

(quatrocentos e cinquenta e dois reais e trinta e três centavos) * * *

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 109348
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: 109348
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2223 0505 3850 2600 0542 5500 2000 1093 4819 1129 6258

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	322236009203240 16/05/23 07:16:27

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	16/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA : SOUSA, Nº S\N	CENTRO	64222-000	16/05/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI		07:16:00

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	452,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	452,33

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
7089967	JG PASTILHA FRE IAP0100007089967 000000000000	87083019	0 60	5405	UNIDAD	1,00	400,3200	400,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7082459	OLEO DE FREIO T IAP0100007082459 000000000000	38190000	0 60	5405	LITRO	1,00	52,0100	52,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pg 16/05
2861

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor:HUMBERTO ALVES DE SOUSA - Codigo Nota:109204 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop.FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA - Num OS:72178 - Data Abertura:15/5/2023; - Veiculo:NOVA FIORINO ENDURANCE 1.4 M 02 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2022 MOD-2023 COR-BRANCO BANCHISA REV-TECIDO HIGH COD. RENAVAM:206413 NUM. MOTOR:46350627470266B COR INTERNA:TECIDO HIGH - Placa:BLN1E32 - KM:30525 - Chassi:9BD265 1PAP822485; - Renavam:206413 - Num Motor Externo:46350627470266B; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - SAIDA DE LUBRIFICANTE ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO V, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO V-A, DO DECRETO 13.500 DO RICMS-PI - Email Cliente:p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com; Trib aprox R$:47,69 Fed, R$ 80,31 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI 88E459

RESERVADO AO FISCO

16/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:22
225502255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 452,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO A.D39.DFD.769.5EF.1C7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 510010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
289.209,00	**20.791,00**	**700,00**	**288.509,00**

FICHA..: **477** DATA..: **10/05/2023** 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 09, 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: **10/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 510010	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 10/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/05/2023	
Fornededor: 246 **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS**		CPF/CNPJ 159.763.602-97	
ENDEREÇO: AV. SOUSINHA, S/N		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO E IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 02.082021/15, PARCELA 09, A DITIVO 01.	700,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**700,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
700,00	700,00	700,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 700,00

setecentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **510010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3837

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

Credor..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: **159.763.602-97** Cod...: **246**

Endereço: **AV. SOUSINHA, S/N**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO E IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO N° 02.082021/15, PARCELA 09, ADITIVO 01.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
510010	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 700,00	RR$ 0,00	RR$ 700,00
TOTAL....					RR$ 700,00	RR$ 0,00	RR$ 700,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 700,00**

(setecentos reais) * * *

477

14

RECIBO

510010

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 09

786,17 PG 10/05

Cajueiro da Praia(PI), de maio de 2023.

Maria da Conceição dos Santos Lima

CPF: 159.763.602-97

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:13:55
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2023
NR. DOCUMENTO 170.823.510.001.875
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 A.C33.D67.CA0.FF8.6F0
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 510011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
288.509,00	**21.491,00**	**1.000,00**	**287.509,00**

FICHA..: **477** DATA..: **10/05/2023** 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 09.

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: **10/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 510011	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 10/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/05/2023	
Fornededor: 3938 JERRY ADRIANE FERREIRA		CPF/CNPJ 999.908.493-15	
ENDEREÇO:		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/14 , ADITIVO 01, PARCELA 09.	1.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **510011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3839

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

Credor..: **JERRY ADRIANE FERREIRA**

CNPJ/CPF: **999.908.493-15** Cod...: **3938**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO N° 02.08.2021/14, ADITIVO 01, PARCELA 09.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
510011	/ 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) * * *

510011

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 09

Cajueiro da Praia(PI), de maio de 2023.

Jerry Adriane Ferreira
CPF:999.908.493-15

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.25.47
2255102255          SEGUNDA VIA                0005
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:       12.239-2

FAVORECIDO:  JERRY ADRIANE FERREIRA
CPF/CNPJ:      999.908.493-15
VALOR: R$                                1.000,00
DEBITO EM: 10/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051016
AUTENTICACAO SISBB:         A.F09.2BF.F4F.3A6.BBC
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 510012

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
287.509,00	**22.491,00**	**1.100,00**	**286.409,00**

FICHA..: **477** DATA..: **10/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ALAN DAVID SILVA CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **038.552.943-05** CÓDIGO: **1534**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTAGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO N°01.03.2021-8.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.100,00**

Valor por Extenso:
um mil e cem reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 510012	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 10/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/05/2023	
Fornededor: 1534 **ALAN DAVID SILVA CASTRO**		CPF/CNPJ 038.552.943-05	
ENDEREÇO:		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTAGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO Nº01.03.2021-8.	1.100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.100,00	1.100,00	1.100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.100,00**

um mil e cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **510012,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3841

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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
510012	/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) * * *

510012

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 maio de 2023.

ALAN DAVID SILVA CASTRO

CPF: 038.552.943-05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.47
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 4.428-6

FAVORECIDO: ALAN DAVID SILVA CASTRO
CPF/CNPJ: 038.552.943-05
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 10/05/2023
==========
DOCUMENTO: 051017
AUTENTICACAO SISBB: E.5F0.988.A7D.92A.082

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502055

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
283.339,00	**26.661,00**	**358,00**	**282.981,00**

FICHA..: **477** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **RUBENS MENDES DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **004.106.173-00** CÓDIGO: **4344**

ENDEREÇO: **DA PAZ** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DA PARTE ESTRUTURAL DAS AMBULANCIAS FIORINO PLACA SLN1E32 E SLN1E41.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 358,00

Valor por Extenso:
**trezentos e cinquenta e oito reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502055	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/05/2023

Fornecedor: 4344 **RUBENS MENDES DE ARAUJO** CPF/CNPJ 004.106.173-00
ENDEREÇO: DA PAZ CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DA PARTE E STRUTURAL DAS AMBULANCIAS FIORINO PLACA SLN1E32 E SLN1E41.	358,00
	DESCONTOS 57,28
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **300,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.17 Desdobro 17	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
358,00	358,00	358,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **300,72**

trezentos reais e setenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502055,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3900

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

Credor..: **RUBENS MENDES DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: **004.106.173-00** Cod...: **4344**

Endereço: **DA PAZ**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DA PARTE ESTRUTURAL DAS AMBULANCIAS FIORINO PLACA SLN1E32 E SLN1E41.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 358,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502055	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 358,00	RR$ 57,28	RR$ 300,72
TOTAL....					RR$ 358,00	RR$ 57,28	RR$ 300,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 300,72**

(trezentos e cinquenta e oito reais) * * *

477

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

502055

NOTA FISCAL AVULSA Nº 51

(Prestação de Serviços)

Série Única

DATA DE EMISSÃO: 13/04/2023

PRESTADOR: RUBENS MENDES DE ARAÚJO
ENDEREÇO: RUA DA PAZ, Nº 09
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 00410617300 **PIS/INSS:** 12711278486 **CGA/RG:** 2509462

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DA PARTE ESTRUTURAL DAS AMBULANCIAS FIORINO PLACA SLN1E32 e SLN1E41 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4365
OPERAÇÃO: 013
CONTA: 000785636954-0

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
358,00	0,00	358,00	5,00	0,00	17,90

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	39,38			**300,72**

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.

54a40d7e8d928cf38dc541272f2f1425

Recebí(emos) de **RUBENS MENDES DE ARAÚJO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 51

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.48
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 785.636.954-0

FAVORECIDO: RUBENS MENDES DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 004.106.173-00
VALOR: R$ 300,72
DEBITO EM: 23/05/2023
==========
DOCUMENTO: 052306
AUTENTICACAO SISBB: 0.7CF.EF7.725.BCB.ECB

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 503004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.22	**SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
286.409,00	**23.591,00**	**1.320,00**	**285.089,00**

FICHA..: **477** DATA..: **03/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DE QUEIROZ CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **020.596.413-30** CÓDIGO: **4345**

ENDEREÇO: **LOCALIDADE MORADA NOVA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA NOS ANEXOS DE SAUDE MORADA NOVA, SAO DOMINGOS E CAMURUPIM.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.320,00

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e vinte reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 503004 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 03/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/05/2023

Fornededor: **4345 MARIA DA CONCEIÇÃO DE QUEIROZ CASTRO** CPF/CNPJ 020.596.413-30
ENDEREÇO: LOCALIDADE MORADA NOVA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA NOS ANEXOS DE SAUDE MORADA NOVA, SAO DOMINGOS E CAMURUPIM.	1.320,00
	DESCONTOS 211,20
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.108,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.22 Desdobro 22	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **1.108,80**

um mil, cento e oito reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **503004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3853

DATA DA ORDEM: **16/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **16/05/2023**

Credor..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DE QUEIROZ CASTRO**

CNPJ/CPF: **020.596.413-30** Cod...: **4345**

Endereço: **LOCALIDADE MORADA NOVA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA NOS ANEXOS DE SAUDE MORADA NOVA, SAO DOMINGOS E CAMURUPIM.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
503004	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.320,00	RR$ 211,20	RR$ 1.108,80
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 211,20	RR$ 1.108,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.108,80**

(um mil, trezentos e vinte reais) * * *

F. 477

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

503004

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 68**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 03/05/2023

PRESTADOR: MARIA DA CONCEICAO DE QUEIROZ CASTRO
ENDEREÇO: LOCALIDADE MORADA NOVA
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 02059641330 **PIS/INSS:** 11981772116 **CGA/RG:** 2607735

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA NOS ANEXOS DE SAÚDE MORADA NOVA, SÃO DOMINGOS E CAMURUPIM

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

A G : 0 0 3 0
O P : 0 2 3
CONTA:38137-6

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.320,00	0,00	1.320,00	5,00	0,00	66,00

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	145,20			**1.108,80**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

d00aa3d3b184db96e4d9ea018f93b361

Recebí(emos) de **MARIA DA CONCEICAO DE QUEIROZ CASTRO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 68

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.48
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 38.137-6

FAVORECIDO: MARIA DA CONCEICAO DE QUEIROZ CASTR
CPF/CNPJ: 020.596.413-30
VALOR: R$ 1.108,80
DEBITO EM: 16/05/2023
==========
DOCUMENTO: 051601
AUTENTICACAO SISBB: 4.C5A.63A.FE9.794.3D3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 515009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.22	**SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
285.089,00	**24.911,00**	**1.750,00**	**283.339,00**

FICHA..: **477** DATA..: **15/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **EDILENE DE CASTRO MONTES** Telefone:

CNPJ/CPF: **960.352.692-49** CÓDIGO: **4910**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS. REFENTE AO PERÍODO DE ABRIL DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.750,00

Valor por Extenso:
**um mil, setecentos e cinquenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 515009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 15/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 15/05/2023

Fornededor: 4910 **EDILENE DE CASTRO MONTES** CPF/CNPJ 960.352.692-49
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR D E SERVIÇOS GERAIS. REFENTE AO PERÍODO DE ABRIL DE 2023.	1.750,00
	DESCONTOS 280,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.470,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.22 Desdobro 22	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.750,00	1.750,00	1.750,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.470,00**

um mil, quatrocentos e setenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **515009,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **15/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3899

DATA DA ORDEM: **16/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **16/05/2023**

Credor..: **EDILENE DE CASTRO MONTES**

CNPJ/CPF: **960.352.692-49** Cod...: **4910**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS. REFENTE AO PERÍODO DE ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.750,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
515009	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.750,00	RR$ 280,00	RR$ 1.470,00
TOTAL....					RR$ 1.750,00	RR$ 280,00	RR$ 1.470,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.470,00**

(um mil, setecentos e cinquenta reais) * * *

477

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

515009

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 116**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 15/05/2023

PRESTADOR: EDILENE DE CASTRO MONTES
ENDEREÇO: RUA MANOEL MONTE, Nº 223
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 96035269249 **PIS/INSS:** 21078405745 **CGA/RG:** 1695530SSPPI

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS PARA A SEC MUNICIPAL DE SÁUDE NO PERIODO DO MES DE ABRIL 2023.

DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4365
CONTA POUPANÇA: 00013892-2

16.05 R$ 2861,1

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.750,00	0,00	1.750,00	5,00	0,00	87,50

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	192,50			**1.470,00**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

f49a997bceca79244e9d389f1dca28c6

Recebí(emos) de **EDILENE DE CASTRO MONTES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: **116**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.25.48
2255102255          SEGUNDA VIA                0005
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:      13.892-2

FAVORECIDO:  EDILENE DE CASTRO MONTES
CPF/CNPJ:     960.352.692-49
VALOR: R$                                1.470,00
DEBITO EM: 16/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051602
AUTENTICACAO SISBB:        F.D60.7C9.314.320.D0F
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502052

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.15	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
243.486,07	**241.513,93**	**4.740,00**	**238.746,07**

FICHA..: **482** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JHONATAN DA SILVA SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **46.246.792/0001-80** CÓDIGO: **4484**

ENDEREÇO: **ALTO SANTA MARIA** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DO SISTEMA, LAVAGEM DE CAIXA EVAPORADORA, ADAPTAÇÃO DE CONDENSADOR, SERVIÇOS ELETRICOS, TORNEIRO, MONTAGEM DE VENTILADOR E LIMPEZA DA CAIXA TRASEIRA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.740,00

Valor por Extenso:
**quatro mil, setecentos e quarenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502052 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/05/2023

Fornededor: **4484 JHONATAN DA SILVA SANTOS** CPF/CNPJ 46.246.792/0001-80
ENDEREÇO: ALTO SANTA MARIA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DO SISTEMA, LAVAGEM DE CAIXA EVAPORADORA, ADAPTAÇÃO DE CONDENSADOR, SERVIÇOS EL ETRICOS, TORNEIRO, MONTAGEM DE VENTILADOR E LIMPEZA DA CAIXA TRASEIRA.	4.740,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.740,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.15 Desdobro 15	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.740,00	4.740,00	4.740,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.740,00**

quatro mil, setecentos e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502052,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3881

DATA DA ORDEM: **17/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/05/2023**

Credor..: **JHONATAN DA SILVA SANTOS**

CNPJ/CPF: **46.246.792/0001-80** Cod...: **4484**

Endereço: **ALTO SANTA MARIA**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DO SISTEMA, LAVAGEM DE CAIXA EVAPORADORA, ADAPTAÇÃO DE CONDENSADOR, SERVIÇOS ELETRICOS, TORNEIRO, MONTAGEM DE VENTILADOR E LIMPEZA DA CAIXA TRASEIRA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.740,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502052	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 4.740,00	RR$ 0,00	RR$ 4.740,00
TOTAL....					RR$ 4.740,00	RR$ 0,00	RR$ 4.740,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.740,00**

(quatro mil, setecentos e quarenta reais) * * *

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21

Código de Verificação de Autenticidade
QWW0AIOW7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/04/2023 às 10:11:39

Chave de Acesso
2471911NB9JQMJ9Z5FZNJB6HFUI1IA9J

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
				12/04/2023

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
46.246.792/0001-80		**58.103**	**000163233**	JHONATAN DA SILVA SANTOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TAMOIOS, 1160	**ANEXO A**	**BAIRRO PINDORAMA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-368	**PARNAIBA-PI**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SOUSA, 700		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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	LIMPEZA DO SISTEMA	1.500,00	R$ 1.500,00
1,00	UN	LAVAGEM DA CAIXA EVAPORADORA	540,00	R$ 540,00
1,00	UN	HIGENIZAÇÃO COM OZONIO	250,00	R$ 250,00
1,00	UN	ADAPTAÇÃO DO CONDENSADOR	300,00	R$ 300,00
1,00	UN	SERVIÇO ELÉTRICO EXTRA PESSADO	450,00	R$ 450,00
1,00	UN	TORNEIRO	300,00	R$ 300,00
1,00	UN	MONTAGEM DO VENTILADOR/CM ELETRICA	400,00	R$ 400,00
1,00	UN	LIMPEZA DA CAIXA TRASEIRA	1.000,00	R$ 1.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.01**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**2,01%**	**0000140000001**	**4322302**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.740,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.740,00**	**R$ 95,27**	**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$ 4.740,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

MASTER QRU-8F24
CONTA 00004226-7
AGEN 0030
TIPO DE CONTA 003

RECEBI(EMOS) DE **JHONATAN DA SILVA SANTOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QWW0AIOW7**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

17/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:49:19
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.043.474
VALOR TOTAL 4.740,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JHONATAN 05618841371
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 43.474-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 6.432.A87.B50.B2A.6C2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 515006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.15	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
268.017,43	**216.982,57**	**1.900,00**	**266.117,43**

FICHA..: **482** DATA..: **15/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ISAIAS DOS SANTOS SILVA 70646346199** Telefone: **(86) 9834-**

CNPJ/CPF: **28.563.412/0001-59** CÓDIGO: **2960**

ENDEREÇO: **LGA LGA DOS CAVALOS** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados 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 03 INSTALAÇÕES DE AR CONDICIONADO SPLIT DE 12 MIL BTUS, 1 UMA TROCA DE PLACA ELETRONICA DE EVAPORADORA, 5 LIMPEZAS E DUAS RECARGAS DE GAS, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.900,00**

Valor por Extenso:
**um mil e novecentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 515006	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 15/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 15/05/2023	

Fornededor: 2960 **ISAIAS DOS SANTOS SILVA 70646346199** CPF/CNPJ 28.563.412/0001-59
ENDEREÇO: LGA LGA DOS CAVALOS CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE 03 INSTALAÇÕES DE AR CONDICIONADO SPLIT DE 12 MIL BTUS, 1 UMA TROCA DE PLACA ELETRONICA DE EVAPORADORA, 5 LIMPEZAS E DUAS RECARGAS DE GAS, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	1.900,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.900,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.15 Desdobro 15	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.900,00	1.900,00	1.900,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.900,00

um mil e novecentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **515006,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **15/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3873

DATA DA ORDEM: **24/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **24/05/2023**

Credor..: **ISAIAS DOS SANTOS SILVA 70646346199**

CNPJ/CPF: **28.563.412/0001-59** Cod...: **2960**

Endereço: **LGA LGA DOS CAVALOS**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE 03 INSTALAÇÕES DE AR CONDICIONADO SPLIT DE 12 MIL BTUS, 1 UMA TROCA DE PLACA ELETRONICA DE EVAPORADORA, 5 LIMPEZAS E DUAS RECARGAS DE GAS, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.900,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
515006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.900,00	RR$ 0,00	RR$ 1.900,00
TOTAL....					RR$ 1.900,00	RR$ 0,00	RR$ 1.900,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.900,00**

(um mil e novecentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **19**

Data/Hora: **15/05/2023 19:08:55 5/2023**

Ass. Digital: **199641907486315/05/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **ISAIAS DOS SANTOS SILVA 70646346199** I.M.: **000.000.902/001-90**

Nome Fantasia: -

Endereço: **POV POV LAGOA DE SAO JOSÉ SALA 02** CEP: **64222000**

Bairro: **ZONA RURAL** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI**

Fone: - Email: **naotem@gmail.com** ISENTO/IMUNE: **NÃO**

CNPJ/CPF: **28.563.412/0001-59** ISS: **EXIGÍVEL** Aliq.:**Fixa** I.E/RG: -

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRA◆A JOSE ADRIAO** CEP: **64222-0**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: **0** Email: **PREFEITURADECAJUEIRO2017@HOTMAIL.COM**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: **00000000000000000000** Inscrição Municipal: **100**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço referente a 3 instalaçao de ar condicionado split de 12 mil btus, 1 uma troca de placa eletronica da evaporadora, 5 limpezas e duas recargas de gás, para Secretaria Municipal de Saúde

OBSERVAÇÃO:
INSTALAÇAO,RECARGAS,LIMPEZAS E MANUTENÇAO

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
1.900,00	0,00	0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.900,00**

Item de serviço: 07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).

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
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.50
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: 27.908-0

FAVORECIDO: ISAIAS DOS SANTOS SILVA 70646346199
CPF/CNPJ: 28.563.412/0001-59
VALOR: R$ 1.900,00
DEBITO EM: 24/05/2023
==========
DOCUMENTO: 052403
AUTENTICACAO SISBB: E.9E5.473.72F.5D9.A8D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 309046

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
356.019,16	**128.980,84**	**6.201,00**	**349.818,16**

FICHA..: **482** DATA..: **09/03/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **L V DOS SANTOS EIRELI** Telefone: **(86) 9816-**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** CÓDIGO: **3813**

ENDEREÇO: **R SIMPLICIO MENDES** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.201,00

Valor por Extenso:
seis mil, duzentos 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: **09/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 309046	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 09/03/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/03/2023	
Fornededor: 3813 L V DOS SANTOS EIRELI		CPF/CNPJ 34.635.624/0001-05	
ENDEREÇO: R SIMPLICIO MENDES		TERESINA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA -PI.	6.201,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **6.201,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.16 Desdobro 16	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.201,00	6.201,00	6.201,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.201,00**

seis mil, duzentos e um reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **309046,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3950

DATA DA ORDEM: **05/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **05/05/2023**

Credor..: **L V DOS SANTOS EIRELI**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** Cod...: **3813**

Endereço: **R SIMPLICIO MENDES**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.201,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
309046	/ 2	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 3.201,00	RR$ 0,00	RR$ 3.201,00
TOTAL....					RR$ 3.201,00	RR$ 0,00	RR$ 3.201,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.201,00**

(três mil, duzentos e um reais) * * *

309046

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000343

Data e Hora de Emissão
09/03/2023 13:41:15

Código de Verificação
3844ddc5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **L V DOS SANTOS EIRELI**
CPF/CNPJ: **34.635.624/0001-05** Inscrição Municipal : **614786-0**
Endereço: **RUA SIMPLICIO MENDES, Nº1143 - LETRA A; - BAIRRO VERMELHA - CEP:64018-510**
Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRIA-PI**
CPF/CNPJ: **05.266.565/0001-39**
Endereço: **PRACA JOSE ADRIAO, Nº23 - BAIRRO CENTRO - CEP:64222-000**
Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **lucianovieira2002@yahoo.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM INCLUINDO CAFÉ,ALMOÇO E JANTAR, NA CIDADE DE TERESINA / PI, EMQUARTO COM AR CONDICIONADO, TRANSPORTE PARA HOSPITAIS E CLINICAS.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	HOSPEDAGEM	117	53,00	6.201,00

3.000,00 16.03.
3.2.31.02 05.05
3.Pgf

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.201,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2023**
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**
Incidência: **TERESINA/PI**
Prestador optante Simples Nacional
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **559060300 - PENSOES**

Serviço: **0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

Emissão de comprovantes

G333271001538527 1
27/06/2023 10:12:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.12.02
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2306-X - SICREDI PIAUI
CONTA:      14.515-7

FAVORECIDO:  L V DOS SANTOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.635.624/0001-05
VALOR: R$                                3.201,00
DEBITO EM: 05/05/2023
************************************************
DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB:         D.C2E.BC8.969.AE1.1B4
```

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 515008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
243.960,05	**241.039,95**	**473,98**	**243.486,07**

FICHA..: **482** DATA..: **15/05/2023** 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 MANUTENÇÃO DO VEICULO DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNCIPIO PLACA:SLN1E32.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 473,98

Valor por Extenso:
**quatrocentos e setenta e três reais e noventa 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: **15/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 15/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 515008	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 15/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 15/05/2023

Fornededor: 1203 **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNCIPIO PLACA:SLN1E32.	473,98
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**473,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.16 Desdobro 16	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
473,98	473.98	473,98	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **473,98**

quatrocentos e setenta e três 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 PF 15/05/2023

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° **515008,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **15/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3880

DATA DA ORDEM: **16/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **16/05/2023**

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 MANUTENÇÃO DO VEICULO DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNCIPIO PLACA:SLN1E32.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 473,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
515008	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 473,98	RR$ 0,00	RR$ 473,98
TOTAL....					RR$ 473,98	RR$ 0,00	RR$ 473,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 473,98**

(quatrocentos e setenta e três reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43479

Código de Verificação de Autenticidade
FPXCI8TMC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/05/2023 às 17:33:08

Chave de Acesso
2609075KCQWAHZADEGWD0NB74QDS7XH

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
77837	0	RPS	15/05/2023	15/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		31.905	000045113	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	S/	AEROPORTO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	8633151600	luanafarias@jeltaveiculos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)

Logradouro	Complemento	Bairro
: SOUSA, S\N		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI	2202083	86999210443	p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com

Discriminação dos Serviços

NS:77837; OS:72175; Placa:SLN1E32 ; KM: 10161; Chassi:9BD2651PAP9224695; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; 0010F37 - 3A. REVISAO FLEX - KM OU - 1.00 HrsTrib aprox R$: 73.23 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 20.86 Mun. Fonte: IBPT/PI 66E459

RG 7861
16/05

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	5,00%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 473,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 473,98	R$ 23,70	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$ 473,98

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$63,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$20,86 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43479** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FPXCI8TMC.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

16/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:22
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 473,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO A.FBF.FC7.5EA.FD8.920

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 516002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
244.117,55	**240.882,45**	**157,50**	**243.960,05**

FICHA..: **482** DATA..: **16/05/2023** 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 MANUTENÇÃO DO VEICULO DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNCIPIO PLACA:SLN1E41.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 157,50

Valor por Extenso:
**cento e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 16/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 516002	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 16/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 16/05/2023	

Fornededor: 1203 **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNCIPIO PLACA:SLN1E41.	157,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**157,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.16 Desdobro 16	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
157,50	157,50	157,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **157,50**

cento e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **516002,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3879

DATA DA ORDEM: **16/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/05/2023**

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 MANUTENÇÃO DO VEICULO DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNCIPIO PLACA:SLN1E41.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 157,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
516002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 157,50	RR$ 0,00	RR$ 157,50
TOTAL....					RR$ 157,50	RR$ 0,00	RR$ 157,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 157,50**

(cento e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43486
Código de Verificação de Autenticidade
ZKCVKG5JI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2023 às 07:16:37
Chave de Acesso
2509159GXWHMYTUS1CKX8M8YNAOQNM0

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
77844	0	RPS	16/05/2023	16/05/2023

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 (32782)

Logradouro	Complemento	Bairro
: SOUSA, S/N		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI	2202083	86999210443	p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com

Discriminação dos Serviços

NS:77844; OS:72175; Placa:SLN1E32 ; KM: 10161; Chassi:9BD2651PAP9224695; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; 3310A60 - R/R PASTILHAS DIANT. - 0.50 HrsTrib aprox R$: 24.33 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 6.93 Mun. Fonte: IBPT/PI 66E459

PG 16/05
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$ 157,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 157,50	R$ 7,88	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$ 157,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$21,18 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$6,93 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43486** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZKCVKG5JI.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

16/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:22
225502255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 157,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 2.12D.DEF.D46.527.36A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 518003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
238.746,07	**246.253,93**	**2.506,56**	**236.239,51**

FICHA..: **482** DATA..: **18/05/2023** 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 BUFFET- ALMOÇO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.506,56

Valor por Extenso:
**dois mil, quinhentos e seis reais e cinquenta 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: **18/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 18/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 518003	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 18/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 18/05/2023	
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 BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BUFFET-ALMOÇO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.	2.506,56
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.506,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.27 Desdobro 27	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.506,56	2.506,56	2.506,56	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.506,56**

dois mil, quinhentos e seis reais e cinquenta e seis centavos * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 18/05/2023

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° **518003,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **18/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3882

DATA DA ORDEM: **19/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **19/05/2023**

Credor..: **A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME**

CNPJ/CPF: **01.574.179/0001-53** Cod...: **2334**

Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BUFFET- ALMOÇO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.506,56**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
518003	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 2.506,56	RR$ 0,00	RR$ 2.506,56
TOTAL....					RR$ 2.506,56	RR$ 0,00	RR$ 2.506,56

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.506,56**

(dois mil, quinhentos e seis reais e cinquenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1121

Código de Verificação de Autenticidade
JLSLBWOK6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2023 às 10:44:36

Chave de Acesso
25130069MCZ7KZIEJ6O5Y1LDZQ18R26Z

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/lssweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/05/2023

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
32,00	UN	Serviço de buffet - Almoço	78,33	R$ 2.506,56

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	**2,0314%**	**0000170000011**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.506,56	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.506,56**	**R$ 50,92**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.506,56

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Caixa Econômica Federal
Ag 0030
Conta 4023-0

RECEBI(EMOS) DE **A. V. DE CARVALHO VIEIRA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1121** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JLSLBWOK6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA
nº 230411015741790001530 1

RAZÃO SOCIAL			
A V DE CARVALHO VIEIRA ME			
ENDEREÇO			BAIRRO OU DISTRITO
AVE GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES 140			CENTRO
MUNICÍPIO	CEP	FONE(S) Nº(S)	FAX (Nº)
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 na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 11/04/2023, às 17:21:05

VÁLIDA ATÉ 10/06/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoSituacao/jsp/validarCertidao.jsp

Chave para Autenticação: 36B5-E6AB-7457-8240-F2AE-31E7-C219-6829

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 230501574179000153

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01º2015)

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 18/05/2023, ÀS 11:25:28

VÁLIDA ATÉ 16/08/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 73DD-76D7-BDED-DF02-036E-C2FE-C500-35B8

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.25.48
2255102255          SEGUNDA VIA                0004
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA:       4.023-0

FAVORECIDO:  A V DE CARVALHO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 01.574.179/0001-53
VALOR: R$                                2.506,56
DEBITO EM: 19/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051901
AUTENTICACAO SISBB:        0.10F.1E1.3B8.AD1.968
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 510013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
236.239,51	**248.760,49**	**10.806,60**	**225.432,91**

FICHA..: **482** DATA..: **10/05/2023** 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 MARÇO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.806,60

Valor por Extenso:
**dez mil, oitocentos e seis reais e sessenta centavos * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 510013	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 10/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/05/2023	
Fornededor: 154 **EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**		CPF/CNPJ 06.840.748/0001-89	
ENDEREÇO: AV MARANHAO		TERESINA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE FATURA AGRUPADORA DE ENERGIA ELÉTRICA DA SECRETARIA DE SAUDE DO MES DE MARÇO DE 2023.	10.806,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **10.806,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.29 Desdobro 29	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.806,60	10.806,60	10.806,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.806,60**

dez mil, oitocentos e seis reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **510013,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3887

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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 MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.806,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
510013	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 10.806,60	RR$ 0,00	RR$ 10.806,60
TOTAL....					RR$ 10.806,60	RR$ 0,00	RR$ 10.806,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.806,60**

(dez mil, oitocentos e seis reais e sessenta centavos) * * *

equatorial ENERGIA

EQUATORIAL PIAUÍ
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-030
CNPJ: 06.840.748/0001-69 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMISSÃO: 31.03.2023
APRESENTAÇÃO: 10.04.2023

610009006342
REFERÊNCIA: 03/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A
CNPJ:01.612.620/0001-44
PARCEIRO DE NEGÓCIO: 2022354
SECR SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

PARA ATENDIMENTO INFORME ESTE NÚMERO

4000006125

VENCIMENTO
25.04.2023

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R$ 10.806,60

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
181 - ANEEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS E TARIFADA NA ORIGEM PARA TELEFONES CELULARES)

Energia/Tributos	Quantidade	Valor (R$)
Consumo	9359.00	6.962,04
ICMS		2.496,21
COFINS		314,37
PIS		68,13
Subtotal 1		**9.840,75**

Lançamentos e Serviços	Valor (R$)
Cip-Ilum Pub Pref Munic	965,85
Subtotal 2	**965,85**

Demonstrativo Valores Faturamento (Res. 166/05)

ENERGIA	3.081,75	TRANSMISSÃO	835,74
DISTRIBUIÇÃO	1.866,26	ENC. SETORIAIS	1.178,29
TRIBUTOS	2.878,71	Soma Demonstrativa	9.840,75

COMPOSIÇÃO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALIQUOTA	VALOR (R$)
9.840,75		2.496,21

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

ATENÇÃO DOCUMENTO AGRUPADOR, REPRESENTA O DÉBITO DE 11 FATURA(S).

7866-4

EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-030
CNPJ: 06.840.748/0001-69 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMPRESA

836600001082 066000179003 000728559501 040000061255

AGÊNCIA RECEBEDORA
PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR

VENCIMENTO
25.04.2023

BENEFICIÁRIO	CLIENTE	REFERÊNCIA	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.	4000006125	03/2023	

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
31.03.2023	610009006342		2	31.03.2023	

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=)VALOR DOCUMENTO
		R$	0	10.806,60	10.806,60

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

(-)DESCONTO ABATIMENTO: 0,00
(-)OUTRAS DEDUÇÕES: 0,00
(+)MULTA: 0,00
(+)OUTROS ACRÉSCIMOS: 0,00
(=)VALOR COBRADO: 10.806,60

FATURA AGRUPADORA

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

G3310910356190431
09/06/2023 10:56:58

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.56.58
2255102255          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
==================================================
Convenio  Equatorial Piaui
Codigo de Barras   83650000108-2   06600017900-3
                   00072855950-1   04000006125-5
Data do pagamento                      10/05/2023
Valor em Dinheiro                       10.806,60
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                             10.806,60
--------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051001
AUTENTICACAO SISBB:         E.50E.F1B.426.8C3.FBC
```

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 518004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
225.432,91	**259.567,09**	**400,00**	**225.032,91**

FICHA..: **482** DATA..: **18/05/2023** 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 ONIX PLACA: RZLC84.

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: **18/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 18/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 518004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 18/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 18/05/2023	
Fornededor: 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 BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE À REMOÇÃO DO VEICULO FIAT ONIX PLACA: RZLC84.	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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **518004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **18/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3947

DATA DA ORDEM: **25/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **25/05/2023**

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 ONIX PLACA: RZLC84.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
518004	/ 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) * * *

comerciantes.

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1390

Código de Verificação de Autenticidade
2LCQ0GT88

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2023 às 09:39:25

Chave de Acesso
25127858CMGDMB81N7644W7OVLE5CXDT

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
				18/05/2023

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
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	Referente à remoção do veículo Ônix, Placa: RZLC84. Origem: Cajueiro da Praia - PI Destino: Parnaíba - PI (Oficina Kleber K)	400,00	R$ 400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou	**2,3445%**	**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$ 9,38**	**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 **1390** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2LCQ0GT88**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

```
25/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:45:19
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                  25/05/2023
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             B.A70.462.126.677.CFF
```

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 505007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
263.467,43	**221.532,57**	**19.349,88**	**244.117,55**

FICHA..: **482** DATA..: **05/05/2023** 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: **05/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 505007 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 05/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 05/05/2023

Fornededor: **4526 INSTITUTO SAGAZ LTDA** CPF/CNPJ 43.289.676/0001-50
ENDEREÇO: R RUA ANTONIO AMANCIO DE MENDONCA GROSSOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO EM CARATER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADOS NAS DEPENDENCIAS DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.	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 PF 05/05/2023

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 **505007,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3876

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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
505007	/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)

* * * \

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000000016	
Data e Hora da Emissão	**Competência**
05/05/2023 às 10:46:00	MAI/2023
Código de Verificação	**Data Prestação de Serviço**
WBBL35420	05/05/2023

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:

7861-1 10.05.23

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: 1469-9 CONTA CORRENTE: 40429-2	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

```
10/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:26:31
225502255          SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 6S FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/05/2023
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          C.3C3.1CD.0E1.D5A.F6B
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
271.883,43	**213.116,57**	**1.212,00**	**270.671,43**

FICHA..: **482** DATA..: **04/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121316** Telefone: **(86) 8184-**

CNPJ/CPF: **46.585.585/0001-50** CÓDIGO: **4467**

ENDEREÇO: **TV GRIJALMA CARNEIRO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA E DE MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO NO POSTO DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. REF. ABRIL 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504014 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023

Fornededor: **4467 MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121316** CPF/CNPJ 46.585.585/0001-50
ENDEREÇO: TV GRIJALMA CARNEIRO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA E DE MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO NO POSTO DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. REF . ABRIL DE 2023	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **504014,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3870

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL DE 2023

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504014	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

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: **04/05/2023 12:27:56 5/2023**

Ass. Digital: **220368900021604/05/2023**

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 ABRIL 2023

ATESTADO
11/05/23

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
13/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.11.30
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:  19.271.935-9

FAVORECIDO:  MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121
CPF/CNPJ: 46.585.585/0001-50
VALOR: R$                                1.212,00
DEBITO EM: 12/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051203
AUTENTICACAO SISBB:        3.9D6.B67.52E.7E1.D1B
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
270.671,43	**214.328,57**	**1.442,00**	**269.229,43**

FICHA..: **482** DATA..: **04/05/2023** CONTRATO..:**1307/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 02272029370** Telefone: **(86) 9844-**

CNPJ/CPF: **46.405.740/0001-09** CÓDIGO: **4366**

ENDEREÇO: **AV JOAO JORGE** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE-SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE ABRIL 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504015	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023

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	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE-SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE ABRIL DE 2023.	1.442,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.442,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.442,00	1.442,00	1.442,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.442,00**

um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **504015,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3871

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.442,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504015	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00
TOTAL....					RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.442,00**

(um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais) * * *

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: **12**

Data/Hora: **04/05/2023 12:17:54 5/2023**

Ass. Digital: **216727900018504/05/2023**

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 ABRIL 2023

ATESTADO
11 / 05 / 23

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 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
13/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.11.31
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  11.111.335-6

FAVORECIDO:  FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 0
CPF/CNPJ: 46.405.740/0001-09
VALOR: R$                                1.442,00
DEBITO EM: 12/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051204
AUTENTICACAO SISBB:        0.305.F42.C46.5BA.0A1
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 505006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
269.229,43	**215.770,57**	**1.212,00**	**268.017,43**

FICHA..: **482** DATA..: **05/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 94172994834** Telefone: **(86) 8112-**

CNPJ/CPF: **46.601.427/0001-46** CÓDIGO: **4512**

ENDEREÇO: **CJRE NOSSO LAR** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
**um mil, duzentos e doze reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 505006	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 05/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 05/05/2023	
Fornededor: 4512 JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 94172994334		CPF/CNPJ 46.601.427/0001-46	
ENDEREÇO: CJRE NOSSO LAR		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **505006,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3872

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

Credor..: **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 94172994334**

CNPJ/CPF: **46.601.427/0001-46** Cod...: **4512**

Endereço: **CJRE NOSSO LAR**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
505006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **8**

Data/Hora: **05/05/2023 09:18:40 5/2023**

Ass. Digital: **220367904980805/05/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA**

Nome Fantasia: **JOSE DE ARIMATEIA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **CJRE NOSSO LAR -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **000000** Email: **contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.601.427/0001-46** I.M.: **415.211-37370** I.E/RG: **000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 17.0609/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 014/2022
CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SEDE. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL 2023

ATESTADO
11/05/23

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 79105881-3

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.212,00**

Item de serviço: 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto 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
13/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.11.31
2255102255           SEGUNDA VIA                0006
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  79.105.881-3

FAVORECIDO:  JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 9
CPF/CNPJ: 46.601.427/0001-46
VALOR: R$                                1.212,00
DEBITO EM: 12/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051205
AUTENTICACAO SISBB:        8.364.CD6.961.64A.6A8
```

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 502051

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.58	**HOSPEDAGENS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
266.117,43	**218.882,57**	**2.650,00**	**263.467,43**

FICHA..: **482** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **L V DOS SANTOS EIRELI** Telefone: **(86) 9816-**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** CÓDIGO: **3813**

ENDEREÇO: **R SIMPLICIO MENDES** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.650,00

Valor por Extenso:
dois mil, seiscentos e cinquenta reais * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502051	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/05/2023

Fornededor: 3813 **L V DOS SANTOS EIRELI** CPF/CNPJ 34.635.624/0001-05
ENDEREÇO: R SIMPLICIO MENDES TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA -PI.	2.650,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.650,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.58 Desdobro 58	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.650,00	2.650,00	2.650,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.650,00**

dois mil, seiscentos e cinquenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502051**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3875

DATA DA ORDEM: **05/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **05/05/2023**

Credor..: **L V DOS SANTOS EIRELI**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** Cod...: **3813**

Endereço: **R SIMPLICIO MENDES**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.650,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502051	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 2.650,00	RR$ 0,00	RR$ 2.650,00
TOTAL....					RR$ 2.650,00	RR$ 0,00	RR$ 2.650,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.650,00**

(dois mil, seiscentos e cinquenta reais) * * *

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000349

Data e Hora de Emissão
06/04/2023 13:56:45

Código de Verificação
4ddb7d02

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **L V DOS SANTOS EIRELI**
CPF/CNPJ: **34.635.624/0001-05** Inscrição Municipal : **614786-0**
Endereço: **RUA SIMPLICIO MENDES, Nº1143 - LETRA A; - BAIRRO VERMELHA - CEP:64018-510**
Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRIA-PI**
CPF/CNPJ: **05.266.565/0001-39**
Endereço: **PRACA JOSE ADRIAO, Nº23 - BAIRRO CENTRO - CEP:64222-000**
Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **lucianovieira2002@yahoo.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM INCLUINDO CAFÉ,ALMOÇO E JANTAR, NA CIDADE DE TERESINA / PI, EMQUARTO COM AR CONDICIONADO, TRANSPORTE PARA HOSPITAIS E CLINICAS.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	HOSPEDAGEM	50	53,00	2.650,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.650,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ ***	*	**R$ ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2023**
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**
Incidência: **TERESINA/PI**
Prestador optante Simples Nacional
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **559060300 - PENSOES**

Serviço: **0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.47
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2306-X - SICREDI PIAUI
CONTA: 14.515-7

FAVORECIDO: L V DOS SANTOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.635.624/0001-05
VALOR: R$ 2.650,00
DEBITO EM: 05/05/2023

DOCUMENTO: 050502
AUTENTICACAO SISBB: 1.3E5.5CA.2ID.15B.E89

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 525001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
225.032,91	**259.967,09**	**1.239,62**	**223.793,29**

FICHA..: **482** DATA..: **25/05/2023** 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 MAIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.239,62

Valor por Extenso:
**um mil, duzentos e trinta e nove reais e sessenta e dois centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **25/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 25/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 525001	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 25/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/05/2023

Fornededor: 1 **BANCO DO BRASIL SA** CPF/CNPJ 00.000.000/2837-11
ENDEREÇO: AV JOAQUIM PIRES LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 7861-1 REF. AO MÊS DE MAIO DE 2023.	1.239,62 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.239,62**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.59 Desdobro 59	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.239,62	1.239,62	1.239,62	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.239,62

um mil, duzentos e trinta e nove reais e sessenta e dois centavos * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 25/05/2023

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° **525001,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **25/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3958

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

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 MAIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.239,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
525001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.239,62	RR$ 0,00	RR$ 1.239,62
TOTAL....					RR$ 1.239,62	RR$ 0,00	RR$ 1.239,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.239,62**

(um mil, duzentos e trinta e nove reais e sessenta e dois centavos) * * *

Extrato de Conta Corrente

G3350610518918581
06/06/2023 10:56:34

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	7861-1P M C P D 65 FDO FUS EC29
Período do extrato	05 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.024.505	12.000,00 C	
				02/05 14:25 PREF MUN CAJ PRAIA FPM			
02/05/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	7.346,00 D	
				02/05 14:26 MAIS SAUDE LTDA EPP			
02/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.201	3.895,25 D	
				341 0344 026702529000140 MARTINS E BAR			
02/05/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.221.100.094.357	11,50 D	
				Cobrança referente 02/05/2023			
02/05/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.220.802.446.407	1,00 D	
				Cobr parc ref a 28/04/2023			
02/05/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.220.802.680.790	217,60 D	
				Cobrança referente a 28/04/2023			
02/05/2023		0000	13113	170 Tar Lib/Ant Eloat Pg Sal	821.220.802.680.791	134,43 D	
				Cobrança referente a 28/04/2023			
02/05/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	394,22 D	0,00 C
04/05/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	4.221,21 C	
				04/05 09:56 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
04/05/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	550.722.000.054.964	300,00 D	
				04/05 09:57 MICHELLY ABDALLA FARAH			
04/05/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.017.172	1.170,00 D	
				04/05 10:17 VERONICA CARVALHO RIBEIR			
04/05/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.611	280,00 D	
				04/05 09:57 ANTONIA SOARES			
04/05/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.769	300,00 D	
				04/05 09:57 MONIQUE AQUINO FERREIRA			
04/05/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.024.114	300,00 D	
				04/05 09:57 SUELLEN FERNANDES CASTRO			
04/05/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	187,21 D	0,00 C
05/05/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	5.000,00 C	
				05/05 09:05 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
05/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.501	3.201,00 D	
				746 2306 034635624000105 L V DOS SANTO			
05/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.502	2.650,00 D	
				748 2306 034635624000105 L V DOS SANTO			
05/05/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.251.200.183.152	1,50 D	
				Cobrança referente 05/05/2023			
05/05/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.251.200.183.153	11,50 D	
				Cobrança referente 05/05/2023			
05/05/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	874,00 C	0,00 C
10/05/2023		0000	14011	952 FPE/FPM	350	97.720,80 C	
10/05/2023		0000	14011	953 IPI/EXPORTACAO	350	3,60 C	
10/05/2023		2255	99015	120 Transferido para Poupança	550.023.510.001.875	700,00 D	
				10/05 14:13 MARIA C SANTOS			
10/05/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	551.469.000.040.429	19.349,88 D	
				10/05 09:26 INSTITUTO SAGAZ			
10/05/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.015.618	844,14 D	
				10/05 09:39 SIND FUNC PUBLICO C PRAI			
10/05/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.055.000	6.306,07 D	
				10/05 09:39 BB CRED CONSIG P.CAJUEIR			
10/05/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.107.609	833,28 D	

		10/05 09:39 S E A COMUNITARIOS SAUDE		
10/05/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz Equatorial Piaui	51.001	10.806,60 D
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.002	820,26 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV	51.003	2.350,60 D
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.004	419,24 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV	51.005	3.244,60 D
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.006	588,00 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV	51.007	765,58 D
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.008	5.942,30 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV	51.009	1.203,06 D
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.010	8.567,16 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV	51.011	8.931,66 D
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.012	1.166,60 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV	51.013	3.438,08 D
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.014	8.966,64 D
		104 4365 001612620000144 MUNICIPIO DE		
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1522 001612620000144 MUNICIPIO DE	51.015	5.639,63 D
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.016	1.000,00 D
		104 4365 99990849315 JERRY ADRIANE FER		
10/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4365 03855294305 ALAN DAVID SILVA	51.017	1.100,00 D
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.301.200.230.787	11,50 D
		Cobrança referente 10/05/2023		
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/05/2023	821.301.200.230.788	11,50 D
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.301.200.230.789	11,50 D
		Cobrança referente 10/05/2023		
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/05/2023	821.301.200.230.790	11,50 D
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.301.200.230.791	11,50 D
		Cobrança referente 10/05/2023		
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/05/2023	821.301.200.230.792	11,50 D
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.301.200.230.793	11,50 D
		Cobrança referente 10/05/2023		
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/05/2023	821.301.200.230.794	11,50 D
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.301.200.230.795	11,50 D
		Cobrança referente 10/05/2023		
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/05/2023	821.301.200.230.796	11,50 D
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.301.200.230.797	11,50 D
		Cobrança referente 10/05/2023		
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/05/2023	821.301.200.230.798	11,50 D
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.301.200.230.799	11,50 D
		Cobrança referente 10/05/2023		
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/05/2023	821.301.200.230.800	11,50 D
10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.301.200.230.801	11,50 D
		Cobrança referente 10/05/2023		

10/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.301.200.230.802	11,50 D	
		Cobrança referente 10/05/2023			
10/05/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	4.357,02 D	0,00 C
12/05/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	5.000,00 C	
		12/05 08:31 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
12/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.201	1.212,00 D	
		260 0001 046449558000150 FRANCISCA DAS			
12/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.202	1.442,00 D	
		077 0001 046314488000122 FRANCISCO DA			
12/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.203	1.212,00 D	
		260 0001 046585585000150 MARIA EDINALV			
12/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.204	1.442,00 D	
		260 0001 046405740000109 FRANCINALDO D			
12/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.205	1.212,00 D	
		260 0001 046601427000146 JOSE DE ARIMA			
12/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.100.182.806	11,50 D	
		Cobrança referente 12/05/2023			
12/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.100.182.807	11,50 D	
		Cobrança referente 12/05/2023			
12/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.100.182.808	11,50 D	
		Cobrança referente 12/05/2023			
12/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.100.182.809	11,50 D	
		Cobrança referente 12/05/2023			
12/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.321.100.182.810	11,50 D	
		Cobrança referente 12/05/2023			
12/05/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	1.577,50 C	0,00 C
16/05/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	13.241,72 C	
		16/05 13:28 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
16/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.017.172	1.170,00 D	
		16/05 13:30 VERONICA CARVALHO RIBEIR			
16/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	478,02 D	
		16/05 16:45 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
16/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	473,98 D	
		16/05 16:45 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
16/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	157,50 D	
		16/05 16:45 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
16/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	452,33 D	
		16/05 16:45 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
16/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.601	1.108,80 D	
		104 0030 020596413 30 MARIA DA CONCEICA			
16/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.602	1.470,00 D	
		104 4365 98035269249 EDILENE DE CASTRO			
16/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.361.102.574.894	11,50 D	
		Cobrança referente 16/05/2023			
16/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.361.102.574.895	11,50 D	
		Cobrança referente 16/05/2023			
16/05/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	7.908,09 D	0,00 C
17/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.007.386	1.212,00 D	
		17/05 10:56 F MUN ASSISTENCIA SOCIAL			
17/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.043.474	4.740,00 D	
		17/05 10:49 JHONATAN 05618841371			
17/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.701	770,00 D	
		341 0344 026702529000140 MARTINS E BAR			
17/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.702	4.080,20 D	
		341 0344 026702529000140 MARTINS E BAR			
17/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.371.100.181.731	11,50 D	
		Cobrança referente 17/05/2023			
17/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.371.100.181.732	11,50 D	
		Cobrança referente 17/05/2023			
17/05/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	10.825,20 C	0,00 C
19/05/2023	0000	14011 952 FPE/FPM	350	19.306,78 C	
19/05/2023	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	1,01 C	
19/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.901	2.506,56 D	
		104 0030 001574179000153 A.V.DE CARVAL			
19/05/2023	0000	13105 375 Impostos	51.902	5.228,14 D	

RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

19/05/2023	0000	13113310 Tar.DOC/TED Eletrônico	811.391.100.237.904	11,50 D	
		Cobrança referente 19/05/2023			
19/05/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	11.581,59 D	0,00 C
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência recebida	552.255.000.012.605	16.788,43 C	
		23/05 11:05 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.015.754	200,00 D	
		23/05 11:35 REGINA CELIA S OLIVEIRA			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.033.173	400,00 D	
		23/05 11:34 SUZANA DA SILVA DE SOUSA			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514	800,00 D	
		23/05 11:35 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514	200,00 D	
		23/05 13:20 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514	100,00 D	
		23/05 13:22 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514	200,00 D	
		23/05 13:22 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514	200,00 D	
		23/05 13:22 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514	200,00 D	
		23/05 13:31 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.412	650,00 D	
		23/05 11:34 CLAUDIA M S FALCAO			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.428	500,00 D	
		23/05 11:34 BRUNA B S A SOUSA			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.586	1.200,00 D	
		23/05 11:34 MARIA F PEREIRA COSTA			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.800	200,00 D	
		23/05 13:20 ANDRESON A R CASTRO			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.800	200,00 D	
		23/05 13:20 ANDRESON A R CASTRO			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.022.044	500,00 D	
		23/05 11:34 NATHALIA F OLIVEIRA			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.749	1.200,00 D	
		23/05 11:34 MARIA ELIANE GOMES SOUZA			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	400,00 D	
		23/05 11:35 PAULO AFONSO ROCHA JR			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D	
		23/05 13:19 PAULO AFONSO ROCHA JR			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	100,00 D	
		23/05 13:19 PAULO AFONSO ROCHA JR			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	280,00 D	
		23/05 13:19 PAULO AFONSO ROCHA JR			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D	
		23/05 13:19 PAULO AFONSO ROCHA JR			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	100,00 D	
		23/05 13:19 PAULO AFONSO ROCHA JR			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.822	900,00 D	
		23/05 11:34 DANIEL SANTOS DE SOUZA			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.971.000.011.923	280,00 D	
		23/05 13:22 JOSE FELIX DE ARAUJO			
23/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.971.000.011.923	280,00 D	
		23/05 13:24 JOSE FELIX DE ARAUJO			
23/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.301	850,00 D	
		237 1522 04822272303 MARCOS PAULO EREI			
23/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.302	800,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
23/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.303	200,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
23/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.304	200,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
23/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.305	200,00 D	

		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
23/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.306	300,72 D
		104 4365 00410617300 RUBENS MENDES DE			
23/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.431.100.216.754		11,50 D
		Cobrança referente 23/05/2023			
23/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.431.100.216.755		11,50 D
		Cobrança referente 23/05/2023			
23/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.431.100.216.756		11,50 D
		Cobrança referente 23/05/2023			
23/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.431.100.216.757		11,50 D
		Cobrança referente 23/05/2023			
23/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.431.100.216.758		11,50 D
		Cobrança referente 23/05/2023			
23/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.431.100.216.759		11,50 D
		Cobrança referente 23/05/2023			
23/05/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C PRZ-APL AUT		1.972	4.478,71 D 0,00 C
24/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.052.722		3.000,85 D
		24/05 09:34 ROBERTA SOUZA FORTES			
24/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	551.640.000.075.073		1.000,00 D
		24/05 09:35 ITALO R JACINTO SILVA			
24/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.401	6.000,91 D
		104 0030 05674022313 FILIPE TELES TOMA			
24/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.402	750,00 D
		237 1522 84599090344 MONIQUE DE AQUINO			
24/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.403	1.900,00 D
		237 1522 028563412000159 ISAIAS DOS SA			
24/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.441.100.214.992		11,50 D
		Cobrança referente 24/05/2023			
24/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.441.100.214.993		11,50 D
		Cobrança referente 24/05/2023			
24/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.441.100.214.994		11,50 D
		Cobrança referente 24/05/2023			
24/05/2023	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	12.686,26 C 0,00 C
25/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.027.299		400,00 D
		25/05 09:45 ESMAEL FERREIRA DE ARAUJO			
25/05/2023	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	400,00 C 0,00 C
30/05/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.011.897		4.000,00 C
		30/05 14:26 PM CAJUEIRO DA PRAI SNA			
30/05/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605		9.269,78 C
		30/05 09:19 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
30/05/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605		29.000,00 C
		30/05 11:08 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
30/05/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.024.505		63.000,00 C
		30/05 11:05 PREF MUN CAJ PRAIA FPM			
30/05/2023	0000	14011 952 FPE/FPM		350	48.890,14 C
30/05/2023	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	0,64 C
30/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.052.722		3.300,05 D
		30/05 11:50 ROBERTA SOUZA FORTES			
30/05/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	551.218.000.138.442		1.076,66 D
		30/05 11:52 FABRICIA ALVES GALVAO			
30/05/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		19.358	141.299,69 D
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.001	2.420,44 D
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.002	1.344,10 D
		237 1522 85288543372 JOSE ANTONIO DA C			
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.003	6.048,58 D
		237 1522 34255885320 CARLOS VINICIUS D			
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.004	932,65 D
		237 1522 18136214387 ANTONIO GEORGE MA			
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.005	212,52 D
		260 0001 01913798321 MARIA JOSE DE OLI			
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.006	347,37 D
		104 0030 02398868362 FRANCISCA CLAUDIA			
30/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		53.007	552,82 D
		104 0030 90944036387 LUCIANA VERAS DE			

30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.320.080	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.320.081	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.320.082	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.320.083	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.320.084	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.320.085	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.320.086	11,50 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.501.100.425.510	227,80 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	821.501.100.425.511	141,29 D
		Cobrança referente 30/05/2023		
30/05/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	3.823,91 C 0,00 C
31/05/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE718631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504012

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.78	**LIMPEZA E CONSERVACAO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
274.537,43	**210.462,57**	**1.212,00**	**273.325,43**

FICHA..: **482** DATA..: **04/05/2023** CONTRATO..:**1407/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306** Telefone: **(86) 8192-**

CNPJ/CPF: **46.449.558/0001-50** CÓDIGO: **4374**

ENDEREÇO: **R RUA DA PAZ** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA. REF. ABRIL 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504012	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023

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 BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA , MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA. REF. ABRIL DE 2023.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **504012**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3960

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504012	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

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: **12**

Data/Hora: **04/05/2023 12:18:58 5/2023**

Ass. Digital: **216732900018804/05/2023**

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 ABRIL 2023

ATESTADO
11/05/23

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 96910843-5

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.212,00**

Item de serviço: 14.10 - Tinturaria e lavanderia.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto 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

G3311310337159161
13/06/2023 11:11:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.30
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
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 6S FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 96.910.843-5

FAVORECIDO: FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO
CPF/CNPJ: 46.449.558/0001-50
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 12/05/2023

DOCUMENTO: 051201
AUTENTICACAO SISBB: 9.A05.A50.C38.908.FBC

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.78	**LIMPEZA E CONSERVACAO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
273.325,43	**211.674,57**	**1.442,00**	**271.883,43**

FICHA..: **482** DATA..: **04/05/2023** CONTRATO..:**1507/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337** Telefone: **(86) 8139-**

CNPJ/CPF: **46.314.488/0001-22** CÓDIGO: **4373**

ENDEREÇO: **TV TAMARINDO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA NO MES DE ABRIL 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504013	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023

Fornededor: 4373 **FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337** CPF/CNPJ 46.314.488/0001-22
ENDEREÇO: TV TAMARINDO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA , MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA NO MES DE ABRIL DE 2023.	1.442,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.442,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.442,00	1.442,00	1.442,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.442,00**

um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **504013,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3869

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.442,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504013	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00
TOTAL....					RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.442,00**

(um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais) * * *

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: **12**

Data/Hora: **04/05/2023 12:20:12 5/2023**

Ass. Digital: **216746900019004/05/2023**

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 ABRIL 2023

ATESTADO
11/05/23
Raquel Queiroz

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 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
13/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.11.30
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  21.292.404-4

FAVORECIDO:  FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569
CPF/CNPJ: 46.314.488/0001-22
VALOR: R$                                1.442,00
DEBITO EM: 12/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051202
AUTENTICACAO SISBB:        1.D96.AF4.7D8.C1B.781
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 329012

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.78	**LIMPEZA E CONSERVACAO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
338.028,86	**146.971,14**	**1.212,00**	**336.816,86**

FICHA..: **482** DATA..: **29/03/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 94172994334** Telefone: **(86) 8112-**

CNPJ/CPF: **46.601.427/0001-46** CÓDIGO: **4512**

ENDEREÇO: **CJRE NOSSO LAR** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 329012	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 29/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 29/03/2023

Fornededor: 4512 **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 94172994334** CPF/CNPJ 46.601.427/0001-46
ENDEREÇO: CJRE NOSSO LAR CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212.00	1.212.00	1.212.00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **329012,** 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 3959

DATA DA ORDEM: **17/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/05/2023**

Credor..: **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 94172994334**

CNPJ/CPF: **46.601.427/0001-46** Cod...: **4512**

Endereço: **CJRE NOSSO LAR**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
329012	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

emp. 329012 78

F-79 482

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 7

Data/Hora: 29/03/2023 10:13:00 3/2023

Ass. Digital: 22036787876942903/2023

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA

Nome Fantasia: JOSE DE ARIMATEIA Aliq.:Fixa

Endereço: CJRE NOSSO LAR - CEP: 64222000

Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 000000 Email: contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.801.427/0001-46 I.M.: 416.211-37370 I.E/RG: 000 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO CEP: 64222-000

Bairro: Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 17.0609/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 014/2022
CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SEDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO 2023

1212,00

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 79105881-3

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.23.47
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  79.105.881-3

FAVORECIDO:  JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 9
CPF/CNPJ: 46.601.427/0001-46
VALOR: R$                                1.212,00
DEBITO EM: 12/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051205
AUTENTICACAO SISBB:        0.364.CD6.961.64A.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 530235

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
159.172,23	**29.827,77**	**4.200,00**	**154.972,23**

FICHA..: **498** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2547)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 4.200,00**

Valor por Extenso:
quatro mil e duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530235	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2547)	4.200,00
	DESCONTOS 1.652,38
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.547,62**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.200,00	4.200,00	4.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.547,62**

dois mil, quinhentos e quarenta e sete reais e sessenta e dois centavos
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 30/05/2023

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 **530235**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3613

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2547)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530235	/1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.200,00	RR$ 1.652,38	RR$ 2.547,62
TOTAL....					RR$ 4.200,00	RR$ 1.652,38	RR$ 2.547,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.547,62**

(quatro mil e duzentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530236

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
154.972,23	**34.027,77**	**840,00**	**154.132,23**

FICHA..: **498** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2547)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 840,00**

Valor por Extenso:
oitocentos e quarenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530236	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2547)	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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530236,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3612

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2547)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 840,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530236	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 840,00	RR$ 0,00	RR$ 840,00
TOTAL....					RR$ 840,00	RR$ 0,00	RR$ 840,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 840,00**

(oitocentos e quarenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530237

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
154.132,23	**34.867,77**	**210,00**	**153.922,23**

FICHA..: **498** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2547)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 210,00

Valor por Extenso:
duzentos e dez reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530237	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO**			CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA			CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2547)	210,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**210,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
210,00	210,00	210,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **210,00**

duzentos e dez reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530237**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3611

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2547)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 210,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530237	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 210,00	RR$ 0,00	RR$ 210,00
TOTAL....					RR$ 210,00	RR$ 0,00	RR$ 210,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 210,00**

(duzentos e dez reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530238

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
153.922,23	**35.077,77**	**600,00**	**153.322,23**

FICHA..: **498** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2547)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 600,00**

Valor por Extenso:
seiscentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530238	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023	
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA	CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2547)	600,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600,00	600,00	600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **600,00**

seiscentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530238,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3610

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2547)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530238	/ 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) * * *

2547

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 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	1.652,38
Total Líquido	4.197,62
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	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	1.652,38 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.652,38

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	42,75	
942	CAJUPREV	2	28,00	617,40	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	236,50	1.652,38
Total	**236,50**	**1.652,38**

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	34,50
P	023	Hora Extra 50%	32,00H	600,00	D	942	CAJUPREV	14,00	294,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1,00	100,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	3.100,00	3.100,00	358,50	2.741,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	0455 - NUTRICIONISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.200,00	D	216	CONSIGNADO,BANCO DO BRASIL	5/96	691,58
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	440,00	D	218	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	39/96	270,65
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1,00	110,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	8,25
					D	942	CAJUPREV	14,00	323,40

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,00	2.750,00	2.750,00	1.293,88	1.456,12

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.410,00	5.850,00	5.850,00	1.652,38	4.197,62

Total Geral: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.090,99	26.041,48	26.041,48	6.903,29	19.138,19

G3323110397748211
31/05/2023 10:42:59

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	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

R$ 19.138,19

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	3.781,63
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.756	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	1.456,12

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 530240

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
153.322,23	**35.677,77**	**2.000,00**	**151.322,23**

FICHA..: **498** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2546)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.000,00

Valor por Extenso:
dois mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530240	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2546)	2.000,00
	DESCONTOS 892,94
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.107,06**

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
2.000,00	2.000,00	2.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.107,06

um mil, cento e sete reais e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530240**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3609

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2546)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530240	/1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.000,00	RR$ 892,94	RR$ 1.107,06
TOTAL....					RR$ 2.000,00	RR$ 892,94	RR$ 1.107,06

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.107,06**

(dois mil reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530241

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
151.322,23	**37.677,77**	**400,00**	**150.922,23**

FICHA..: **498** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2546)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 400,00

Valor por Extenso:
quatrocentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530241 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2546)	400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530241**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3608

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2546)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530241	/1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00
TOTAL....					RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 400,00**

(quatrocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530242

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
150.922,23	**38.077,77**	**100,00**	**150.822,23**

FICHA..: **498** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2546)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 100,00**

Valor por Extenso:
cem reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530242	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023	

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2546)	100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100.00	100.00	100.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ 100,00

cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530242**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3607

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2546)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530242	/1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00
TOTAL....					RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 100,00**

(cem reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS - BRADESCO

Total de Vencimentos	2.500,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	2.500,00
Total de Descontos	892,94
Total Líquido	1.607,06
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.500,00 (+)
Total Patronal	294,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.794,00
Total de Descontos	
Total de Descontos	892,94 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	892,94

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	294,00	0,00	0,00	0,00	294,00
Total	294,00	0,00	0,00	0,00	294,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	2.000,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	0,00	400,00	
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	
942	CAJUPREV	1	14,00	294,00	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	158,00	892,94
Total	**158,00**	**892,94**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	294,00
Total	294,00

Base de I.R.R.F.	**2.500,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.100,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.100,00

Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- 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	42/72	352,67
P	016	INSALUBRIDADE 20%	1,00	400,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	45/72	246,27
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	100,00	D	842	CAJUPREV	14,00	294,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.500,00	2.500,00	892,94	1.607,06

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.500,00	2.500,00	892,94	1.607,06

G3323110397748211
31/05/2023 10:42:59

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	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

R$ 19.138,19

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	3.781,63
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	2,741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	1.456,12

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 504004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2161.0000	Manutenção das Ações do Programa Farmácia Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
26.377,40	**23.622,60**	**8.062,60**	**18.314,80**

FICHA..: **516** DATA..: **04/05/2023** 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...: 8.062,60

Valor por Extenso:
oito mil e sessenta e dois 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 516	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023	
Fornededor: 3774 MAIS SAUDE EIRELI ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR		CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82 TERESINA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS.	8.062,60 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**8.062,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2161.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do Programa Farmácia Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.062,60	8.062,60	8.062,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.062,60**

oito mil e sessenta e dois reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **504004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3835

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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$ 8.062,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504004	/ 1	020601	10.301.0011.2161.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.062,00	RR$ 0,00	RR$ 8.062,00
TOTAL....					RR$ 8.062,00	RR$ 0,00	RR$ 8.062,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.062,00**

(oito mil e sessenta e dois reais) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 16.287 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 16.287

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0510 4368 1300 0182 5500 1000 0162 8710 0243 7697

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	322230008389210 04/05/2023 14:33:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	04/05/2023
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	04/05/2023	8.062,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.062,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.062,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS46835	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML - CIMED	30049045	060	5405	FRS	50,0000	1,83000000	91,50					
MS2000	CAPTOPRIL 25MG CX/300 CPR - SANVAL	30049069	060	5405	CP	7.870,0000	0,05000000	393,50					
MS76300	CARVEDILOL 12,5MG C/30 - NOVA QUIMICA	30049069	060	5405	CP	130,0000	0,15000000	19,50					
MS79964	CARVEDILOL 25 MG CX C/30 - EMS	30049069	060	5405	CP	130,0000	0,23000000	29,90					
MS101882	CARVEDILOL 3,125MG C/30CPR- ACHE	30049099	060	5405	CP	190,0000	0,15000000	28,50					
MS[illegible]47	CEFALEXINA 500MG CPR CX/200 - ABL	30042052	060	5405	CP	3.170,0000	0,61	1.933,70					
M[illegible]3	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML (G	30042052	060	5405	FR	180,0000	10,09	1.816,20					
MS88897	CETOCONAZOL 200MG CX C/30- TEUTO	30049077	060	5405	CP	110,0000	0,34000000	37,40					
MS6238	CETOCONAZOL CREME 20MG 30G	30049077	060	5405	BN	90,0000	4,07	366,30					
MS30261	CIMETIDINA 200MG C/ 600 CPR	30049099	060	5405	CP	530,0000	0,58	307,40					
MS17549	CINARIZINA 75MG CPR CX/30 - NEO QUIMICA	30049099	060	5405	CP	210,0000	0,89	186,90					
17532	CINARIZINA 25MG CPR	30049076	060	5405	CP	170,0000	0,39	66,30					
MS7462	CIPROFLOXACINO 500MG C/14 - NEO QUIMICA	30049067	060	5405	CP	2.330,0000	0,27000000	629,10					
MS111879	COMPLEXO B C/50 CPR - GLOBO	21069030	060	5405	CP	1.400,0000	0,0700	98,00					
72732	COMPLEXO B SUSP. 100ML	30043090	060	5405	FRS	90,0000	4,38000000	394,20					
3004	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML	30043929	060	5405	FR	110,0000	5,15	566,50					
FT140972	DEXAMETASONA 4MG - FARMACE	30039099	060	5405	CP	930,0000	0,29	269,70					
MS29803	DEXAMETASONA CREME 1MG/G 10G - GEOLAB	30043290	060	5405	BN	230,0000	1,65	379,50					
MS90032	DEXCLORFENIRAMINA SUSP 0,4MG/ML 100ML - ARMACE	30039099	060	5405	FR	230,0000	1,95000000	448,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:57
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	12/05/2023
NR. DOCUMENTO	613.285.000.207.768
VALOR TOTAL	8.062,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO B.BB7.0D8.610.1E1.FD7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2161.0000	Manutenção das Ações do Programa Farmácia Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.314,80	**31.685,20**	**9.316,70**	**8.998,10**

FICHA..: **516** DATA..: **04/05/2023** 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...: 9.316,70**

Valor por Extenso:
nove mil, trezentos e dezesseis 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504005 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 516	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023	

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS.	9.316,70
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**9.316,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2161.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do Programa Farmácia Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.316,70	9.316,70	9.316,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.316,70**

nove mil, trezentos e dezesseis reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **504005,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3836

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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$ 9.316,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504005	/ 1	020601	10.301.0011.2161.0000	3.3.90.30.00	RR$ 9.316,70	RR$ 0,00	RR$ 9.316,70
TOTAL....					RR$ 9.316,70	RR$ 0,00	RR$ 9.316,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.316,70**

(nove mil, trezentos e dezesseis reais e setenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 16.286 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 16.286

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0510 4368 1300 0182 5500 1000 0162 8610 0239 6730

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	322230008389108 04/05/2023 14:33:16

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	04/05/2023
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 04/05/2023 9316,70		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.316,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.316,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS93846	AAS INFANTIL 100MG C/30 - EMS	300490?4	060	5405	CP	4.510,0000	0,06000000	270,60					
MS282	ACEBROFILINA 5MG/ML 120ML INF - PRATI	30044990	060	5405	FR	90,0000	4,40000000	396,00					
MS276	ACEBROFILINA 10MG/ML 120ML ADT - GEOLAB	30049039	060	5405	FR	90,0000	4,31	387,90					
MS12747	ACICLOVIR 200MG CX/25 - PHARLAB	30049069	060	5405	CP	1.090,0000	0,31000000	337,90					
MS111573	ACICLOVIR 50MG CREME 10G CX C/100	30041011	060	5405	BN	60,0000	3,16	189,60					
MS79622	ACIDO FOLICO 5 MG (HIPOFOL) C/ 500CPR	30049024	060	5405	CP	5.390,0000	0,07000000	377,30					
MS131854	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML - TEUTO	30049063	060	5405	FRS	130,0000	1,36000000	176,80					
MS691	ALBENDAZOL 400MG C/45 CPR - GREENPHARMA	30049063	060	5405	CP	280,0000	0,43000000	120,40					
MS945	AMBROXOL SUSP. 30MG/ML ADT 100ML CX/60 - F ARMACE	30039099	060	5405	FR	100,0000	2,65	265,00					
FT159893	AMBROXOL XPE ADT 6MG 100ML	30049049	060	5405	FR	100,0000	3,14	314,00					
MS107399	AMOXICILINA 500MG CX C/480 CPR - PRATI	30041012	060	5405	CP	3.600,0000	0,30	1.080,00					
MS1034	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - PRATI	30041012	060	5405	FR	280,0000	2,810000000	786,80					
MS1152	ANLODIPINO 5MG C/500 CPR	30049069	060	5405	CP	3.600,0000	0,04	144,00					
MS88905	ATENOLOL 25MG CXC/500 - GEOLAB	30049042	060	5405	CP	3.160,0000	0,08000000	252,80					
MS1554	AZITROMICINA 500MG C/150 PRATI	30042029	060	5405	CP	650,0000	1,08	702,00					
MS1548	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL	30043912	060	5405	FR	80,0000	6,79	543,20					
MS110883	AZITROMICINA SUSP ORAL 900 MG	30042029	060	5405	FR	140,0000	13,85	1.939,00					
MS46982	BENZOATO DE BENZILA 100ML - PHARMSCIENC	30049021	060	5405	FRS	110,0000	7,54000000	829,40					
MS1784	BROMETO IPRATROPIO GTS 0,25MG/ML 20ML CX 200-HIPOLABOR	30041019	060	5405	FR	150,0000	1,36	204,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X

RESERVADO AO FISCO:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:56
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 613.285.000.207.768
VALOR TOTAL 9.316,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO D.1E6.2C0.E0F.2CB.CE6

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428271

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
31.252,64	3.747,36	1.249,12	30.003,52

FICHA..: **524** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)

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: **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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428271	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 524	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)	1.249,12
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.249,12**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.249,12	1.249,12	1.249,12	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.249,12

um mil, duzentos e quarenta e nove reais e doze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428271,** 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 3710

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.249,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428271	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.249,12	RR$ 0,00	RR$ 1.249,12
TOTAL....					RR$ 1.249,12	RR$ 0,00	RR$ 1.249,12

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.249,12**

(um mil, duzentos e quarenta e nove reais e doze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1036** ,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 3711

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.249,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1036	/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) * * *

2470

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 04/2023 | **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 12.002,70
4. Valor da Base de Cálculo:	8.922,30
4.1. Empresa (14%)	1.249,12
4.2. Segurados (14%)	1.249,12
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.498,24
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.498,24**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.498,24

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
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 04/2023 | **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 12.002,70
4. Valor da Base de Cálculo:	8.922,30
4.1. Empresa (14%)	1.249,12
4.2. Segurados (14%)	1.249,12
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.498,24
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.498,24**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.498,24

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.48.35
2255102255          SEGUNDA VIA                0014
            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: 10/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051004
AUTENTICACAO SISBB:        4.F80.D1D.8BD.62A.D6F
```

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 509020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.875,20	**3.124,80**	**1.562,40**	**10.312,80**

FICHA..: **533** DATA..: **09/05/2023** 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 ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509020	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 533	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023	

Fornededor: 4322 **KATRINE DA PENHA FERREIRA** CPF/CNPJ 024.870.873-82
ENDEREÇO: RUA VINCENTE J DA PENHA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ACS NA LOCALIDADE DE BARRA GRANDE NO MES DE ABRIL DE 2023.	1.562,40
	DESCONTOS 78,12
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2165.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze reais e quarenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **509020,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3859

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509020	/ 1	020601	10.301.0011.2165.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 94**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 23567-9

ATESTADO
11/05/23
Raquel Oliveira

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 IRRF	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.

Recebí(emos) de **KATRINE DA PENHA FERREIRA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 94**

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:01
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 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.567
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KATRINE DA PENHA FERREIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.567-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 6.A2A.0F5.5C8.5BD.57F

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.312,80	**4.687,20**	**1.562,40**	**8.750,40**

FICHA..: **533** DATA..: **09/05/2023** 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 Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE NA LOCALIDADE DE BOA VISTA VINCULADOA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE ABRIL 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 à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509026	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 533	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023

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 BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE NA LOCALIDADE DE BOA VISTA VINCULADOA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE ABRIL DE 2022.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2165.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.562,40	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 PF 09/05/2023

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° **509026,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3865

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509026	/ 1	020601	10.301.0011.2165.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 96**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3880
OPERAÇÃO: 1288
CONTA: 980625507-6

ATESTADO
11/05/23

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 IRRF	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.

Recebí(emos) de **SANDRA PEREIRA DA LUZ**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 96**

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

```
12/05/2023    - BANCO DO BRASIL -    09:03:03
225502255          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  12/05/2023
NR. DOCUMENTO                 553.971.000.011.926
VALOR TOTAL                              1.312,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA PEREIRA DA LUZ
AGENCIA: 3971-3          CONTA:         11.926-1
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.5D8.EF0.31C.38D.60E
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 419009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
3.689,28	**36.310,72**	**145,88**	**3.543,40**

FICHA..: **536** DATA..: **19/04/2023** 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 - Complementar de Rescisão ID:(2443)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 145,88

Valor por Extenso:
cento e quarenta e cinco reais e oitenta e oito centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **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

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 419009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 19/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/04/2023

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 - Complementar de Rescisão I D:(2443)	145,88
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**145,88**

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
145,88	145,88	145,88	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 145,88

cento e quarenta e cinco reais e oitenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **419009,** 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 3118

DATA DA ORDEM: **15/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **15/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **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 - Complementar de Rescisão ID:(2443)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 145,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
419009	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 145,88	RR$ 0,00	RR$ 145,88
TOTAL....					RR$ 145,88	RR$ 0,00	RR$ 145,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 145,88**

(cento e quarenta e cinco reais e oitenta e oito centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	145,88
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	145,88
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	145,88
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	145,88 (+)
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 (-)
	145,88

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	145,88	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	145,88
Total	**0,00**	**145,88**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**145,88**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
04/2023

Complementar de Rescisão

Folha de Pagamento

17/05/2023 10:16:14

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 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 19d 145,88

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	145,88	145,88	0,00	145,88

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	145,88	145,88	0,00	145,88

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	145,88	145,88	0,00	145,88

Emissão de comprovantes

G3311710185703201
17/05/2023 10:25:18

```
15/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:59:38
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                  15/05/2023
NR. DOCUMENTO                 550.023.000.040.531
VALOR TOTAL                                145,88
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSANA BASTO DO ESPIRITO
AGENCIA: 0023-X           CONTA:          40.531-0
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.EF4.75E.9BC.6C8.A85
```

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 428248

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.647,46	**27.352,54**	**1.074,99**	**11.572,47**

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 Complementar ID:(2452)

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: **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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428248	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	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 Complementar ID:(2452)	1.074,99
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.074,99**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.074,99	1.074,99	1.074,99	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.074,99**

um mil e setenta e quatro reais e noventa e nove centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428248**, 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 3127

DATA DA ORDEM: **11/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **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 Complementar ID:(2452)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.074,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428248	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.074,99	RR$ 0,00	RR$ 1.074,99
TOTAL....					RR$ 1.074,99	RR$ 0,00	RR$ 1.074,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.074,99**

(um mil e setenta e quatro reais e noventa e nove centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000012 - SEC. DE SAUDE - PSB EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.074,99
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de 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

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	3	0,00	1.074,99	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	1.074,99
Total	**0,00**	**1.074,99**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
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
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	0246 - DENTISTA

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.074,99	0,00	1.074,99

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G331171018570320012
17/05/2023 10:24:21

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/05/2023
Data para pagamento	11/05/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
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
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 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 428249

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.572,47	**28.427,53**	**716,66**	**10.855,81**

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 Complementar ID:(2451)

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: **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

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428249	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	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 Complementar ID:(2451)	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 PF 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° **428249,** 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 3126

DATA DA ORDEM: **11/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **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 Complementar ID:(2451)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 716,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428249	/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) * * *

2451

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000028 - SEC. DE SAUDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	716,66
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	716,66
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	716,66
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	716,66 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	716,66

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	2	0,00	716,66	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	716,66
Total	**0,00**	**716,66**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2006	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

G331171018570320012
17/05/2023 10:24:21

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 8.958,18

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17726-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/05/2023
Data para pagamento	11/05/2023

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	38.858	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.691	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2828	17.888	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.668	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	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.585	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 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 428250

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
10.855,81	**29.144,19**	**230,35**	**10.625,46**

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 Complementar ID:(2450)

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: **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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428250	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	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 Complementar ID:(2450)	230,35
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**230,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
230.35	230.35	230,35	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **230,35**

duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428250**, 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 3125

DATA DA ORDEM: **11/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **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 Complementar ID:(2450)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 230,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428250	/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) * * *

2450

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

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

G331171018570320012
17/05/2023 10:24:21

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 8.958,18

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/05/2023
Data para pagamento	11/05/2023

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	23.661	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.668	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.585	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	23.622	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428251

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
10.625,46	**29.374,54**	**460,70**	**10.164,76**

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 Complementar ID:(2449)

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: **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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428251	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Complementar ID:(2449)	460,70 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**460,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
460,70	460,70	460,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **460,70**

quatrocentos e sessenta reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428251,** 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 3124

DATA DA ORDEM: **11/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **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 Complementar ID:(2449)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 460,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428251	/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) * * *

24649

17/05/2023 10:15:17

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	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

	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	460,70	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	460,70
Total	**0,00**	**460,70**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	0466 - NUTRICIONISTA

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	460,70	0,00	460,70

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G331171018570320012
17/05/2023 10:24:21

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/05/2023
Data para pagamento	11/05/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
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	23.981	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.668	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.664	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 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 428252

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
10.164,76	**29.835,24**	**230,35**	**9.934,41**

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 Complementar ID:(2448)

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: **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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428252	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	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 Complementar ID:(2448)	230,35
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **230,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
230,35	230,35	230,35	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 230,35

duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428252**, 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 3123

DATA DA ORDEM: **11/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **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 Complementar ID:(2448)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 230,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428252	/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) * * *

1498

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	230,35
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	230,35
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	230,35
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	230,35 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	230,35

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1	0,00	230,35	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	230,35
Total	**0,00**	**230,35**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	230,35			

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

G331171018570320012
17/05/2023 10:24:21

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 8.958,18

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/05/2023
Data para pagamento	11/05/2023

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	2828	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.671	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	82.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428253

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
9.934,41	**30.065,59**	**2.124,37**	**7.810,04**

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 Complementar ID:(2447)

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: **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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428253	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	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 Complementar ID:(2447)	2.124,37
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.124,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.124,37	2.124,37	2.124,37	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.124,37

dois mil, cento e vinte e quatro reais e trinta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428253,** 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 3122

DATA DA ORDEM: **11/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **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 Complementar ID:(2447)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.124,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428253	/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) * * *

2447

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

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 13° Salário	0,00
→ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.124,37 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.124,37

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

	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
636-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS BRITO	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,37	0,00	2.124,37

G331171018570320012
17/05/2023 10:24:21

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 8.958,18

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/05/2023
Data para pagamento	11/05/2023

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	38.656	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	2828	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.760	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3871	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	23.686	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	23.973	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 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 428254

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.810,04	**32.189,96**	**3.071,38**	**4.738,66**

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 Complementar ID:(2446)

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 à 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

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428254 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	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 Complementar ID:(2446)	3.071,38
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.071,38**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.071,38	3.071,38	3.071,38	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **3.071,38**

três mil e setenta e um reais e trinta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428254,** 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 3121

DATA DA ORDEM: **11/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **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 Complementar ID:(2446)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.071,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428254	/ 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) * * *

2446

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000126 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	3.071,38
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.071,38
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	3.071,38
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.071,38 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.071,38
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	10	0,00	3.071,38	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	3.071,38
Total	**0,00**	**3.071,38**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	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, AVALIACÃO 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

G331171018570320012
17/05/2023 10:24:21

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/05/2023
Data para pagamento	11/05/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.858	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
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	23.671	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.686	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	52.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428255

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
4.738,66	**35.261,34**	**460,70**	**4.277,96**

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 Complementar ID:(2445)

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: **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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428255	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Complementar ID:(2445)	460,70 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**460,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
460,70	460,70	460,70	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **460,70**

quatrocentos e sessenta reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428255,** 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 3120

DATA DA ORDEM: **11/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **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 Complementar ID:(2445)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 460,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428255	/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) * * *

2495

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

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
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Total Unidade: 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

G331171018570320012
17/05/2023 10:24:21

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 8.958,18

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/05/2023
Data para pagamento	11/05/2023

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	23.691	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2626	17.656	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.668	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	23.571	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	23.622	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716831 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 428256

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
4.277,96	**35.722,04**	**588,68**	**3.689,28**

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 Complementar ID:(2444)

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: **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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428256	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	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 Complementar ID:(2444)	588,68
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**588,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
588,68	588,68	588,68	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **588,68**

quinhentos e oitenta e oito reais e sessenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428256,** 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 3119

DATA DA ORDEM: **11/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **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 Complementar ID:(2444)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 588,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428256	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 588,68	RR$ 0,00	RR$ 588,68
TOTAL....					RR$ 588,68	RR$ 0,00	RR$ 588,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 588,68**

(quinhentos e oitenta e oito reais e sessenta e oito centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000138 - SEC DE SAÚDE - PAB - EFETIVOS BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	588,68
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP....)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	588,68
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	588,68
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	588,68 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	588,68

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

	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: 30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	8.958,18	0,00	8.958,18

G331171018570320012
17/05/2023 10:24:21

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 8.958,18

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/05/2023
Data para pagamento	11/05/2023

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	17.668	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.811	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	23.871	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	23.686	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 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 530230

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
31.876,35	**48.123,65**	**13.052,43**	**18.823,92**

FICHA..: **536** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2548)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 13.052,43

Valor por Extenso:
**treze mil e cinquenta e dois 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: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530230	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2548)	13.052,43
	DESCONTOS 4.357,97
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**8.694,46**

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
13.052,43	13.052,43	13.052,43	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 8.694,46

oito mil, seiscentos e noventa e quatro reais e quarenta e seis centavos
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 30/05/2023

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° **530230**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3617

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2548)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 13.052,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530230	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 13.052,43	RR$ 4.357,97	RR$ 8.694,46
TOTAL....					RR$ 13.052,43	RR$ 4.357,97	RR$ 8.694,46

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.694,46**

(treze mil e cinquenta e dois reais e quarenta e três centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530231

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
18.823,92	**61.176,08**	**2.610,49**	**16.213,43**

FICHA..: **536** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2548)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 2.610,49**

Valor por Extenso:
**dois mil, seiscentos e dez reais e quarenta e nove centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530231	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023	
Fornededor: 1710 FOLHA DE PAGAMENTO ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2548)	2.610,49 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**2.610,49**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.610,49	2.610,49	2.610,49	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.610,49**

dois mil, seiscentos e dez reais e quarenta e nove centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **530231**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3616

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2548)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.610,49**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530231	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.610,49	RR$ 0,00	RR$ 2.610,49
TOTAL....					RR$ 2.610,49	RR$ 0,00	RR$ 2.610,49

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.610,49**

(dois mil, seiscentos e dez reais e quarenta e nove centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530232

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
16.213,43	**63.786,57**	**500,00**	**15.713,43**

FICHA..: **536** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2548)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 500,00

Valor por Extenso:
quinhentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530232	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2548)	500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
500,00	500,00	500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 500,00

quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **530232**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3615

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2548)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530232	/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) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 530233

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
15.713,43	**64.286,57**	**1.528,56**	**14.184,87**

FICHA..: **536** DATA..: **30/05/2023** CONTRATO..: 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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2548)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.528,56

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos e vinte e oito reais e cinquenta e seis centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 530233	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/05/2023	
Fornededor: 1710 FOLHA DE PAGAMENTO ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2548)	1.528,56 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**1.528,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.528,56	1.528,56	1.528,56	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.528,56**

um mil, quinhentos e vinte e oito reais e cinquenta e seis centavos * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 30/05/2023

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° **530233,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3614

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2548)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.528,56**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
530233	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.528,56	RR$ 0,00	RR$ 1.528,56
TOTAL....					RR$ 1.528,56	RR$ 0,00	RR$ 1.528,56

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.528,56**

(um mil, quinhentos e vinte e oito reais e cinquenta e seis centavos) * * *

Resumo Contábil

01/06/2023 09:34:33

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	17.691,48
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	17.691,48
Total de Descontos	4.357,97
Total Líquido	13.333,51
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	17.691,48 (+)
Total Patronal	2.041,33 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	19.732,81
Total de Descontos	
Total de Descontos	4.357,97 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.357,97

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	2.041,33	0,00	0,00	0,00	2.041,33
Total	2.041,33	0,00	0,00	0,00	2.041,33

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	13.052,43	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	2.610,49	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	7,00	1.528,56	
403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1	0,00	500,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	67,00	4.639,05
Salário Base	90,00	13.052,43
Total	**157,00**	**17.691,48**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	0,00	471,94	
630	Contribuição SINDFUP	3	4,50	195,80	
920	IRRF - SALARIO	3	82,50	1.648,90	
942	CAJUPREV	3	42,00	2.041,33	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	129,00	4.357,97
Total	**129,00**	**4.357,97**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.041,33
Total	2.041,33

Base de I.R.R.F.	**17.691,48**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**14.580,99**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	14.580,99

Folha de Pagamento

01/06/2023 09:35:11

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 SAÚDE BUCAL

P	001	SALARIO BASE	30,00D	4.293,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	64,40
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	858,60	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	656,24
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	643,95	D	942	CAJUPREV	14,00	691,17
P	403	GRATIFICACÃO POR FUNÇÃO	1,00	500,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.936,95	6.295,55	6.295,55	1.411,81	4.883,74

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	0246 - DENTISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	4.466,43	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	67,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	893,29	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	575,45
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	669,96	D	942	CAJUPREV	14,00	719,09

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.136,39	6.029,68	6.029,68	1.361,54	4.668,14

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	0246 - DENTISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	4.293,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1,00	471,94
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	858,60	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	64,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	214,65	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	417,21
					D	942	CAJUPREV	14,00	631,07

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.507,65	5.366,25	5.366,25	1.584,62	3.781,63

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	14.580,99	17.691,48	17.691,48	4.357,97	13.333,51

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3323110397748211
31/05/2023 10:42:59

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	30/05/2023
Data para pagamento	30/05/2023

R$ 19.138,19

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	3.781,63
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	1.456,12

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 522002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
81.901,56	**26.098,44**	**17.186,29**	**64.715,27**

FICHA..: **538** DATA..: **22/05/2023** 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 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 INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 17.186,29**

Valor por Extenso:
dezessete mil, cento e oitenta e seis reais e vinte e nove centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 522002	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 538	DATA: 22/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/05/2023

Fornededor: 114 **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** CPF/CNPJ 29.979.036/0001-40
ENDEREÇO: RUA HUMERTO DE CAMPOS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	17.186,29
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**17.186,29**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.13.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
17.186,29	17.186,29	17.186,29	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **17.186,29**

dezessete mil, cento e oitenta e seis reais e vinte e nove centavos * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 22/05/2023

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° **522002,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3885

DATA DA ORDEM: **22/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **22/05/2023**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 17.186,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
522002	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.13.00	RR$ 17.186,29	RR$ 0,00	RR$ 17.186,29
TOTAL....					RR$ 17.186,29	RR$ 0,00	RR$ 17.186,29

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 17.186,29**

(dezessete mil, cento e oitenta e seis reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1288** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3886

DATA DA ORDEM: **22/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **22/05/2023**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.398,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1288	/1	997154			RR$ 9.398,04	RR$ 0,00	RR$ 9.398,04
TOTAL....					RR$ 9.398,04	RR$ 0,00	RR$ 9.398,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.398,04**

(nove mil, trezentos e noventa e oito reais e quatro centavos) * * *

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
Abril/2023	19/05/2023	07.16.23142.0913347-3

Pagar este documento até: **22/05/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000132883749**

Valor Total do Documento: **26.584,33**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	9.367,13	30,91		9.398,04
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	17.129,77	56,52		17.186,29
	Totais	**26.496,90**	**87,43**		**26.584,33**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 22/05/2023 09:19:59

85800000265 0 84330385231 8 42071623142 5 09133473433 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000265 0 | 84330385231 8 | 42071623142 5 | 09133473433 2

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23142.0913347-3
Pagar até:	22/05/2023
Valor:	26.584,33

Pague com o PIX

Emissão de comprovantes

G331091035619043I
09/06/2023 10:57:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.37
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 85800000265-0 84330385231-8
42071623142-5 09133473433-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 22/05/2023
Numero do Documento 07.16.23142.0913347-3
Valor Total 26.584,33

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052201
AUTENTICACAO SISBB: C.844.5C1.AC1.491.8B5

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 428266

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
47.265,80	**2.734,20**	**1.311,02**	**45.954,78**

FICHA..: **541** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)

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: **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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428266	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 541	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)	1.311,02
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.311,02**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.311,02	1.311,02	1.311,02	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.311,02

um mil, trezentos e onze reais e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428266,** 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 3708

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.311,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428266	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.311,02	RR$ 0,00	RR$ 1.311,02
TOTAL....					RR$ 1.311,02	RR$ 0,00	RR$ 1.311,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.311,02**

(um mil, trezentos e onze reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1032** ,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 3709

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.311,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1032	/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) * * *

10.05 BOX 17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

. 2471

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 04/2023 | **Vencimento:** 10/05/2023

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 04/2023 | **Vencimento:** 10/05/2023

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

Emissão de comprovantes

G3370516434445081
06/06/2023 16:48:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.35
2255102255 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 18.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.622,04
DEBITO EM: 10/05/2023

DOCUMENTO: 051002
AUTENTICACAO SISBB: 9.548.7C5.EE1.95D.7F1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428276

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
45.954,78	**4.045,22**	**617,40**	**45.337,38**

FICHA..: **541** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 617,40

Valor por Extenso:
seiscentos e dezessete reais e quarenta centavos * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428276	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 541	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)	617,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**617,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
617,40	617,40	617,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **617,40**

seiscentos e dezessete reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428276,** 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 3716

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 617,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428276	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.00	RR$ 617,40	RR$ 0,00	RR$ 617,40
TOTAL....					RR$ 617,40	RR$ 0,00	RR$ 617,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 617,40**

(seiscentos e dezessete reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1040** ,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 3717

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2469) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 617,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1040	/1	997147			RR$ 617,40	RR$ 0,00	RR$ 617,40
TOTAL....					RR$ 617,40	RR$ 0,00	RR$ 617,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 617,40**

(seiscentos e dezessete reais e quarenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428294

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
45.954,78	**4.045,22**	**274,40**	**45.680,38**

FICHA..: **541** DATA..: **28/04/2023** 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.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 274,40

Valor por Extenso:
**duzentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos * * * * * * * * **

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428294	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 541	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023
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.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)	274,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**274,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
274,40	274,40	274,40	133,33

VALOR A SER PAGO R$ **274,40**

duzentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **428294,** 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 3714

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 274,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428294	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.00	RR$ 274,40	RR$ 0,00	RR$ 274,40
TOTAL....					RR$ 274,40	RR$ 0,00	RR$ 274,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 274,40**

(duzentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1069** ,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 3715

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 274,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1069	/ 1	997147			RR$ 274,40	RR$ 0,00	RR$ 274,40
TOTAL....					RR$ 274,40	RR$ 0,00	RR$ 274,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 274,40**

(duzentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos) * * *

2473
2469

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 04/2023 | **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.461,10
4. Valor da Base de Cálculo:	6.370,00
4.1. Empresa (14%)	891,80
4.2. Segurados (14%)	891,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.783,60
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):	**1.783,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.783,60

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

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 04/2023 | **Vencimento:** 10/05/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.461,10
4. Valor da Base de Cálculo:	6.370,00
4.1. Empresa (14%)	891,80
4.2. Segurados (14%)	891,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.783,60
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):	**1.783,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.783,60

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.48.35
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: 10.827.235/0001-85
VALOR: R$                                1.783,60
DEBITO EM: 10/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051003
AUTENTICACAO SISBB:        9.71C.1C2.60A.A71.2C7
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 525004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	**0,00**	**600,00**	**9.400,00**

FICHA..: **542** DATA..: **25/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **DANIEL SANTOS DE SOUZA** Telefone:

CNPJ/CPF: **038.139.093-44** CÓDIGO: **2276**

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 DESPEAS COM DIARIAS A TERESINA PARA PARTICIPAR DA 9° CONFERENCIA ESTADUAL DE SAUDE DO PIAUI.

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: **25/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 25/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 525004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 542	DATA: 25/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/05/2023	

Fornededor: 2276 **DANIEL SANTOS DE SOUZA** CPF/CNPJ 038.139.093-44
ENDEREÇO: RUA NORDESTE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPEAS COM DIARIAS A TERESINA PARA PARTICIPAR DA 9° CONFERENCIA ESTADUAL DE SAUDE DO PIAUI.	600,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**600.00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600.00	600.00	600,00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **600,00**

seiscentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **525004,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **25/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4073

DATA DA ORDEM: **25/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **25/05/2023**

Credor..: **DANIEL SANTOS DE SOUZA**

CNPJ/CPF: **038.139.093-44** Cod...: **2276**

Endereço: **RUA NORDESTE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPEAS COM DIARIAS A TERESINA PARA PARTICIPAR DA 9° CONFERENCIA ESTADUAL DE SAUDE DO PIAUI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
525004	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.14.00	RR$ 600,00	RR$ 0,00	RR$ 600,00
TOTAL....					RR$ 600,00	RR$ 0,00	RR$ 600,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 600,00**

(seiscentos reais) * * *

17738-8 25/05

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.º100/2023

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: 04	2.6. Valor da Diária: 150	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 600,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: DANIEL SANTOS DE SOUZA, CPF: 038.139.093-44

3.2. Cargo: TÉC. DE ENFERMAGEM	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 25/05/2023	4.3. Horário: 11H:30 MIN.
4.4. Data do Regresso: 28/05/2023	4.5. Horário: 00H:20MIN.
4.6. Objetivo : 9ª CONFERENCIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PIAUI	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA:	AGÊNCIA: BB
2255-1	23822-8

25/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:34:11
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 25/05/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.023.822
VALOR TOTAL 600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIEL SANTOS DE SOUZA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.822-8
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 5.494.33B.ACB.86A.7C5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 525005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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 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**	**600,00**	**8.800,00**

FICHA..: **542** DATA..: **25/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **SUELLEN FERNANDES CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **042.929.753-02** CÓDIGO: **2596**

ENDEREÇO: **RUA MANOEL ROQUE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 **Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA NA 9° CONFERENCIA ESTADUL DE SAUDE DO PIAUI.

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: **25/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 25/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 525005	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 542	DATA: 25/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/05/2023	
Fornededor: 2596 SUELLEN FERNANDES CASTRO ENDEREÇO: RUA MANOEL ROQUE		CPF/CNPJ 042.929.753-02 CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA NA 9° CONFERENCIA ESTADUL DE SAUDE DO PIAUI.	600,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600,00	600,00	600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 600,00

seiscentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **525005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **25/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4074

DATA DA ORDEM: **25/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **25/05/2023**

Credor..: **SUELLEN FERNANDES CASTRO**

CNPJ/CPF: **042.929.753-02** Cod...: **2596**

Endereço: **RUA MANOEL ROQUE**

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 NA 9° CONFERENCIA ESTADUL DE SAUDE DO PIAUI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
525005	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.14.00	RR$ 600,00	RR$ 0,00	RR$ 600,00
TOTAL....					RR$ 600,00	RR$ 0,00	RR$ 600,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 600,00**

(seiscentos reais) * * *

17728 25/05 Emp. 525005

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.º101/2023

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: 04		2.6. Valor da Diária: 150
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 600,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: SUELLEN FERNANDES CASTRO, CPF: 042.929.753-02

3.2. Cargo: SUPERINTENDENTE DA ATENÇÃO BÁSICA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO

4.2. Data da Saída: 25/05/2023	4.3. Horário: 11H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 28/05/2023	4.5. Horário: 00H:20MIN.
4.6. Objetivo: 9ª CONFERENCIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PIAUI	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: CONTA: 2255-1 AGÊNCIA: 24114-8

Emissão de comprovantes

G3362709003085401
27/06/2023 09:05:44

25/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:34:11
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 25/05/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.024.114
VALOR TOTAL 600,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELLEN FERNANDES CASTRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 24.114-8
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 3.BC7.E82.B17.633.C9A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 525006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.800,00	1.200,00	400,00	8.400,00

FICHA..: **542** DATA..: **25/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIA SORES** Telefone:

CNPJ/CPF: **970.760.313-53** CÓDIGO: **2226**

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 A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA-PI PARA PARTICIPAR DA 9° CONFERENCIA ESTADUL DE SAUDE DO PIAUI.

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: **25/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 25/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 525006	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 542	DATA: 25/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/05/2023	
Fornededor: 2226 **ANTONIA SORES**		CPF/CNPJ 970.760.313-53	
ENDEREÇO:		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA -PI PARA PARTICIPAR DA 9° CONFERENCIA ESTADUL DE SAUDE DO PIAUI.	400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400.00	400.00	400.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **525006,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **25/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4075

DATA DA ORDEM: **25/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **25/05/2023**

Credor..: **ANTONIA SORES**

CNPJ/CPF: **970.760.313-53** Cod...: **2226**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA-PI PARA PARTICIPAR DA 9° CONFERENCIA ESTADUL DE SAUDE DO PIAUI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
525006	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.14.00	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) * * *

177728 15/04

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.º099/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 04		2.6. Valor da Diária: 100
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 400,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIA SOARES CPF: 970.760.313-53

3.2. Cargo: AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 25/05/2023	4.3. Horário: 11H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 28/05/2023	4.5. Horário: 00H:20MIN.

4.6. Objetivo : 9ª CONFERENCIA ESTADUAL DE SAÚDE DO PIAUI

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23611-X BB

```
25/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:34:11
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          17.728-8
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  25/05/2023
NR. DOCUMENTO                612.255.000.023.611
VALOR TOTAL                                400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIA SOARES
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          23.611-X
NR. DOCUMENTO                612.255.000.017.728
=============================================
NR.AUTENTICACAO             E.DID.CA8.301.8A1.C67
```

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 504002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
269.496,01	**455.103,99**	**8.956,90**	**260.539,11**

FICHA..: **543** DATA..: **04/05/2023** 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...: 8.956,90

Valor por Extenso:
oito mil, novecentos e cinquenta e seis 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504002	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023	
Fornededor: 3774 MAIS SAUDE EIRELI		CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82	
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR		TERESINA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS.	8.956,90
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **8.956,90**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.956,90	8.956,90	8.956,90	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **8.956,90**

oito mil, novecentos e cinquenta e seis 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 PF 04/05/2023

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° **504002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3831

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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$ 8.956,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504002	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.956,90	RR$ 0,00	RR$ 8.956,90
TOTAL....					RR$ 8.956,90	RR$ 0,00	RR$ 8.956,90

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.956,90**

(oito mil, novecentos e cinquenta e seis reais e noventa centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 16.288 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 16.288

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0510 4368 1300 0182 5500 1000 0162 8810 0247 8650

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	**322230008389283 04/05/2023 14:34:14**

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	04/05/2023
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	04/05/2023	8.956,90

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	8.956,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.956,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	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
FT153809	DIGOXINA 0,25MG C/500 - PHARLAB	29331111	060	5405	CP	280,0000	0,25	70,00					
MS107809	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML - BELFAR	30049099	060	5405	FRS	420,0000	2,50000000	1.050,00					
MS29682	DIPIRONA SODICA 500MG C/500 CPR - DIPIMED	30049069	060	5405	CP	7.070,0000	0,18	1.272,60					
MS87981	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML - MEDQUIMICA	30039099	060	5405	FR	420,0000	1,68	705,60					
MS97258	ENALAPRIL 10MG C/30 - MEDLEY	30049099	060	5405	CP	5.660,0000	0,08000000	452,80					
M[illegible]1	ENALAPRIL 20MG C/500 CPR - PHARLAB	30041012	060	5405	CP	2.840,0000	0,09000000	255,60					
M[illegible]6	ESPIRONOLACTONA 25MG C/200 CPR	30043220	060	5405	CP	370,0000	0,45	166,50					
93770	FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML CXT C/200	30049069	060	5405	FRS	80,0000	7,15000000	572,00					
FT157724	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP ADT 5ML C 5-	30049099	060	5405	CX	80,0000	20,01	1.600,80					
111231	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP PED 5ML F ORAX	30049099	060	5405	CX	80,0000	20,01	1.600,80					
MS4044	FLUCONAZOL 150MG CX/100 CPR - MEDQUIMICA	30049059	060	5405	CP	370,0000	0,81	299,70					
MS78411	FUROSEMIDA 40MG C/20 - GEOLAB	30049076	060	5405	CP	3.720,0000	0,09000000	334,80					
MS4341[illegible]4	GLIBENCLAMIDA 5MG C/30 CPR	30049099	060	5405	CP	5.570,0000	0,05000000	278,50					
MS18951	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 - CIMED	30049079	060	5405	CP	7.430,0000	0,04000000	297,20					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:56
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 613.285.000.207.768
VALOR TOTAL 8.956,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO C.09F.241.C66.D2B.3F7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
260.539,11	**464.060,89**	**10.092,80**	**250.446,31**

FICHA..: **543** DATA..: **04/05/2023** 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...: 10.092,80

Valor por Extenso:
**dez mil e noventa e dois reais e oitenta centavos * * * * * * * * * * **

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504003	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023	

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS.	10.092,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **10.092,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.092,80	10.092,80	10.092,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.092,80**

dez mil e noventa e dois reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **504003,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3834

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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$ 10.092,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504003	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 10.092,80	RR$ 0,00	RR$ 10.092,80
TOTAL....					RR$ 10.092,80	RR$ 0,00	RR$ 10.092,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.092,80**

(dez mil e noventa e dois reais e oitenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 16.289 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Mais Saúde DISTRIBUIDORA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 16.289

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0510 4368 1300 0182 5500 1000 0162 8910 0251 9612

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 AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	322230008389362 04/05/2023 14:34:49

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	04/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	04/05/2023	10.092,80

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	10.092,80

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	10.092,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
MS4571	HIDROXIDO ALUMINIO 100ML - NATULAB	30049099	060	5405	FR	110,0000	3,02	332,20					
MS68631	IBUPROFENO 300MG	30049029	060	5405	CP	1.150,0000	0,23	264,50					
MS15295	IBUPROFENO 600MG CX C/500 CPR	30049029	060	5405	CP	970,0000	0,24	232,80					
MS79651	IBUPROFENO 150MG/ML GTS 30ML - NATULAB	30049099	060	5405	FRS	110,0000	2,53000000	278,30					
MS5091	LIDOCAINA GEL 2% 30GR - CRISTALIA	30049043	060	5405	BN	60,0000	3,40	204,00					
7233	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/960 CPR - P ATI	30049069	060	5405	CP	9.630,0000	0,10	963,00					
5606	METFORMINA 500MG CPR	30049049	060	5405	CP	4.810,0000	0,12000000	577,20					
79579	METFORMINA 850MG (GLICEFOR) C/1000 COMP	30049099	060	5405	CP	9.630,0000	0,14000000	1.348,20					
MS55745	METILDOPA 250MG C/500 CPR	30049099	060	5405	CP	970,0000	0,61	591,70					
MS83381	METILDOPA 500MG C/490 CPR	30049035	060	5405	CP	480,0000	1,23000000	590,40					
MS88012	METRONIDAZOL 40MG/ML 100ML - BELFA	30049066	060	5405	FR	110,0000	6,96	765,60					
MS5718	METRONIDAZOL 250MG CPR CX/600 - PRATI	30049066	060	5405	CP	1.100,0000	0,24	264,00					
FT150107	METRONIDAZOL CR VAG 50G +APL - PRATI	30049066	060	5405	BN	90,0000	6,86	617,40					
5731	METRONIDAZOL SUSP 40MG/ML 80ML	30049099	060	5405	FR	90,0000	6,96	626,40					
MS16389	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME C/ APLICA DOR CX C/50 - PRATI	30042099	060	5405	BN	90,0000	9,89000000	890,10					
MS83760	MICONAZOL 20MG/G LOCAO 30ML - PHARM	30049099	060	5405	FR	80,0000	7,24	579,20					
MS5753	MICONAZOL CR VAGINAL 80G + 14APLIC	30049066	060	5405	BN	80,0000	9,06	724,80					
MS5760	MICONAZOL 20MG/G 28G VG - PRATI	30049066	060	5405	BN	90,0000	2,70000000	243,00					

1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:57
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	12/05/2023
NR. DOCUMENTO	613.285.000.207.768
VALOR TOTAL	10.092,80

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 3.A96.715.EFD.24F.431

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 523003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
122.518,64	**377.481,36**	**2.600,00**	**119.918,64**

FICHA..: **544** DATA..: **23/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MICHELLY ABDALA FARAH** Telefone:

CNPJ/CPF: **372.266.108-09** CÓDIGO: **3279**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE REFERENTE A RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA E ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS DA LEI Nº12.871, DE 22 DE OUTUBRO DE 2013 E PORTARIA DE Nº300/2017 DA SGTES/MS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	**VALOR TOTAL 2.600,00**

Valor por Extenso:
dois mil e seiscentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **23/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **23/05/2023**

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	523003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 23/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/05/2023

Fornededor: 3279 **MICHELLY ABDALA FARAH** CPF/CNPJ :372.266.108-09
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE REFERENTE A RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA E ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS DA LEI Nº12.871, DE 22 DE OUTUBRO DE 2013 E PORTARIA DE Nº300/ 2017 DA SGTES/MS.	2.600,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** 2.600,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.30 Desdobro 30	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.600,00	2.600,00	2.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.600,00

dois mil e seiscentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **523003**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **23/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4209

DATA DA ORDEM: 23/05/2023	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 23/05/2023

Credor..: **MICHELLY ABDALA FARAH**

CNPJ/CPF: **372.266.108-09** Cod...: **3279**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE REFERENTE A RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA E ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS DA LEI N°12.871, DE 22 DE OUTUBRO DE 2013 E PORTARIA DE N°300/2017 DA SGTES/MS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
523003	1/1	020601	10.301.0001.2180.0000	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) * * *

17729-

23/05

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 à Dra. Michelly Abdalla Farah – CPF: 372.266.108-09, referente aos:

- Auxílio Pecuniário de Moradia no valor de R$2.000,00;
- Auxílio Pecuniário de Alimentação no valor de R$600,00.

Os recursos orçamentários, objeto desta solicitação, deverão onerar os recursos provenientes da Ação: Apoio a Manutenção de Unidades de Saúde – conta de custeio atual de nº17.728-8.

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

```
23/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:06:39
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                  23/05/2023
NR. DOCUMENTO                550.722.000.054.964
VALOR TOTAL                              2.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLY ABDALLA FARAH
AGENCIA: 0722-6           CONTA:          54.964-9
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.FB7.0A0.9D9.7C3.836
```

```
23/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   10:06:39
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                 23/05/2023
NR. DOCUMENTO               550.722.000.054.964
VALOR TOTAL                                600,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLY ABDALLA FARAH
AGENCIA: 0722-6          CONTA:         54.964-9
NR. DOCUMENTO               552.255.000.017.728
=============================================
NR.AUTENTICACAO          7.F5E.46B.5DD.A0C.B99
```

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 509009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
200.859,74	**299.140,26**	**1.302,00**	**199.557,74**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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 ABRIL DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.302,00

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e dois reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023	

Fornededor: 2258 **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ** CPF/CNPJ 060.292.883-42
ENDEREÇO: R DOMINGOS CONSTANTINO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIA R DDE FARMACIA PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE ABRIL DE 2023.	1.302,00
	DESCONTOS 208,32
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.093,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 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
1.302,00	1.302,00	1.302,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.093,68**

um mil e noventa e três reais e sessenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **509009**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3830

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.302,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509009	/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) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 105**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 ABRIL 2023

CONTA BANCARIA CAIXA ECONOMICA

AGENCIA: 4365
CONTA: 00015966-0

ATESTADO
11 / 05 / 23

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 IRRF	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.

Recebi(emos) de **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 105**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.09
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 15.966-0

FAVORECIDO: JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ
CPF/CNPJ: 060.292.883-42
VALOR: R$ 1.093,68
DEBITO EM: 12/05/2023

DOCUMENTO: 051210
AUTENTICACAO SISBB: F.83E.2CD.D4F.A98.284

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
193.457,74	**306.542,26**	**3.600,00**	**189.857,74**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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 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 UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA. REF. ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509011	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023	
Fornededor: 3890 ROBERTA SOUZA FORTES ENDEREÇO: RUA DR JOAO CANDIDO		CPF/CNPJ 059.762.073-32 PARNAIBA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA. REF. ABRIL DE 2023.	3.600,00
	DESCONTOS 576,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR 2.913,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.600,00	3.600,00	3.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.913,80

dois mil, novecentos e treze reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **509011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3848

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509011	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.600,00	RR$ 686,20	RR$ 2.913,80
TOTAL....					RR$ 3.600,00	RR$ 686,20	RR$ 2.913,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.913,80**

(três mil e seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 92**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 0023-X
CONTA: 52722-X

ATESTADO
11/05/23
Raquel S Moura

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 IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	110,20	396,00			**2.913,80**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

Recebí(emos) de **ROBERTA SOUZA FORTES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº:** 92

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

```
12/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:00:17
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          17.728-8
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  12/05/2023
NR. DOCUMENTO                 550.023.000.052.722
VALOR TOTAL                              2.913,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA SOUZA FORTES
AGENCIA: 0023-X           CONTA:          52.722-X
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.728
=============================================
NR.AUTENTICACAO            E.138.72A.63F.8D3.06B
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509012

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
189.857,74	**310.142,26**	**1.562,40**	**188.295,34**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509012	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023

Fornededor: 3814 **BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA** CPF/CNPJ 080.568.333-07
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNIC A DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	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 PF 09/05/2023

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° **509012**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3849

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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
509012	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 90**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 NO MES DE ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 21428-0

ATESTADO
11/05/23
Raquel Vieira

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 IRRF	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.

Recebí(emos) de **BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 90

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:01:05
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.428
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S A SOUSA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.428-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO A.BA5.055.527.32C.F7B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
188.295,34	**311.704,66**	**4.350,00**	**183.945,34**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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. ABRIL 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.350,00

Valor por Extenso:
**quatro mil, trezentos e cinquenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509013	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023	
Fornededor: 2803 PRISCILA FONTENELE BRITO		CPF/CNPJ 044.266.553-90	
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA		PARNAIBA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRA NA UBS DE BOA VISTA-GF. REF. ABRIL 2023.	4.350,00
	DESCONTOS 915,36
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**3.434,64**

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$ **3.434,64**

três mil, quatrocentos e trinta e quatro reais e sessenta e quatro centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 09/05/2023

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° **509013**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3850

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 915,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509013	/ 2	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 915,36	RR$ 915,36	RR$ 0,00
TOTAL....					RR$ 915,36	RR$ 915,36	RR$ 0,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 0,00**

(novecentos e quinze reais e trinta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **509013,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3851

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.434,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509013	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.434,64	RR$ 0,00	RR$ 3.434,64
TOTAL....					RR$ 3.434,64	RR$ 0,00	RR$ 3.434,64

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.434,64**

(três mil, quatrocentos e trinta e quatro reais e sessenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 88**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 PRESTAÇAO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3137-2
CONTA: 18533-7

ATESTADO
11/05/23

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 IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	219,36	478,50			**3.434,64**

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.

Recebí(emos) de **PRISCILA FONTENELE BRITO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 88**

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

```
12/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:01:05
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   12/05/2023
NR. DOCUMENTO                 553.137.000.018.533
VALOR TOTAL                                3.434,64
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA FONTENELE BRITO
AGENCIA: 3137-2           CONTA:          18.533-7
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.986.8E2.82E.38A.1FE
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
183.945,34	**316.054,66**	**1.887,90**	**182.057,44**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA** Telefone:

CNPJ/CPF: **023.392.443-40** CÓDIGO: **3793**

ENDEREÇO: **RUA 01 DE ABRIL** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC. EM ENFERMAGEM SAMU-GF NO MES DE ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509014	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023

Fornededor: 3793 **MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA** CPF/CNPJ 023.392.443-40
ENDEREÇO: RUA 01 DE ABRIL LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC. EM ENFERMAGEM SAMU-GF NO MES DE ABRIL DE 2023.	1.887,90
	DESCONTOS 302,07
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.585,83**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.887,90	1.887,90	1.887,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.585,83**

um mil, quinhentos e oitenta e cinco reais e oitenta e três centavos * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 09/05/2023

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° **509014,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3852

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.887,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509014	/ 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) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 87**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 NO PERIODO DO MES DE ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 21586-4

ATESTADO
11/05/23

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 IRRF	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.

Recebí(emos) de **MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 87**

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:01:05
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 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.586
VALOR TOTAL 1.585,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F PEREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.586-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 1.C0B.041.9B4.4C4.77A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
182.057,44	**317.942,56**	**1.562,40**	**180.495,04**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANDREIA PEREIRA GOMES** Telefone:

CNPJ/CPF: **045.969.043-40** CÓDIGO: **2247**

ENDEREÇO: **BOA VISTA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS BOA VISTA. REF. ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509015 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023

Fornededor: **2247** **ANDREIA PEREIRA GOMES** CPF/CNPJ 045.969.043-40
ENDEREÇO: BOA VISTA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS BOA VISTA. REF. ABRIL DE 2023	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.312,42

um mil, trezentos e doze reais e quarenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **509015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3854

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL DE 2023

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509015	/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) * * *

509015

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

544

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 86**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 SAUDE. NO PERIODO DE ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3971-3
CONTA: 11506-1

ATESTAL:
11/05/23

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 IRRF	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.

Recebí(emos) de **ANDREA PEREIRA GOMES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 86**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:01:05
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 553.971.000.011.506
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREA PEREIRA GOMES
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.506-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO A.865.58A.36D.DBA.437

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
180.495,04	**319.504,96**	**1.562,40**	**178.932,64**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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. ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509016	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023	

Fornededor: 3471 **KARINA CRISTINA ORBE SILVA** CPF/CNPJ 116.602.363-47
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC DE ENFERMAGEM - UBS BARRA GRANDE. REF. ABRIL 2023.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze reais e quarenta e dois centavos * * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 09/05/2023

A DESPESA REFERENTE À 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° **509016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3855

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509016	/ 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) * * *

509016

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

549

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 85**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 ABRIL DE 2023.

CONTA BANCARIA BANDO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 21409-4

ATESTADO
11/05/23
Raquel S Lima

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 IRRF	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.

Recebí(emos) de **KARINA CRISTINA ORBE SILVA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 85

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
12/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:01:05
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   12/05/2023
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.021.409
VALOR TOTAL                               1.312,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KARINA C ORBE SILVA
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          21.409-4
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.59D.FD7.4BB.058.3F2
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
178.932,64	**321.067,36**	**1.562,40**	**177.370,24**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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 ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509017	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023	

Fornededor: 3776 **CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO** CPF/CNPJ 057.524.893-93
ENDEREÇO: LC SÃO JOSE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO TEC ENFERMAGEM NA UBS EM BARRA GRANDE NO MES DE ABRIL DE 2023.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze reais e quarenta e dois centavos * * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PR 09/05/2023

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° **509017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3856

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509017	/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) * * *

509017

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

644

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 81**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 SERVIÇ[illegible]A FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS DA LOCALIDADE BARRA GRANDE NO PERIODO DE ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 21412-4

ATESTADO
11/05/23

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 IRRF	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.

Recebí(emos) de **CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 81

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:01
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 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.412
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA M S FALCAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.412-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BDF.8B2.411.640.228

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
174.010,24	**325.989,76**	**1.562,40**	**172.447,84**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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 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 COMO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509019	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023	

Fornededor: 3900 **NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA** CPF/CNPJ 068.259.123-80
ENDEREÇO: EST. LOCALIDADE CAMURUPIM CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNIC A DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE ABRIL DE 2 023.	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 PF 09/05/2023

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° **509019,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3857

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509019	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 93**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 SAUDE NO MES DE ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 22044-2

ATESTADO
11/05/23
Raquel Siqueira

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 IRRF	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.

Recebí(emos) de **NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 93**

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:01
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 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.022.044
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATHALIA F OLIVEIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 22.044-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO B.C1A.1EB.A5F.E19.8D7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
172.447,84	**327.552,16**	**3.600,00**	**168.847,84**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES** Telefone:

CNPJ/CPF: **068.073.183-08** CÓDIGO: **3962**

ENDEREÇO: **Rua Bolivia** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS BOA VISTA NO MES DE ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509021	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023	

Fornededor: 3962 **LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES** CPF/CNPJ 068.073.183-08
ENDEREÇO: Rua Bolivia PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS BOA VISTA NO MES DE ABRIL DE 2023.	3.600,00
	DESCONTOS 686,20
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.913,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.600,00	3.600,00	3.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.913,80**

dois mil, novecentos e treze reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **509021,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3860

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509021	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.600,00	RR$ 686,20	RR$ 2.913,80
TOTAL....					RR$ 3.600,00	RR$ 686,20	RR$ 2.913,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.913,80**

(três mil e seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 95**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 SAUDE NO MES DE ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3137-2
CONTA: 34626-8

ATESTADO
11 /05 /23

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 IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	110,20	396,00			**2.913,80**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

Recebí(emos) de **LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 95**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:01
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 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.034.626
VALOR TOTAL 2.913,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAIS F CARVALHO SILVA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 34.626-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 8.E56.6D0.173.A67.2D3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
168.847,84	**331.152,16**	**4.350,00**	**164.497,84**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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 ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509022	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023

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 BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE ABRIL DE 2023.	4.350,00
	DESCONTOS 915,36
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.434,64**

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$ **3.434,64**

três mil, quatrocentos e trinta e quatro reais e sessenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **509022,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3861

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509022	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 4.350,00	RR$ 915,36	RR$ 3.434,64
TOTAL....					RR$ 4.350,00	RR$ 915,36	RR$ 3.434,64

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.434,64**

(quatro mil, trezentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 103**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 SAUDE NO MES DE ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 19647-9

ATESTADO
11/05/23

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 IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	219,36	478,50			**3.434,64**

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.

Recebí(emos) de **RUTHE DA ROCHA FLORENCIO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 103**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:01
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 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.019.647
VALOR TOTAL 3.434,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RUTHE R FLORENCIO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 19.647-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 7.4F9.AAB.696.7FE.29D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
156.497,84	**343.502,16**	**4.350,00**	**152.147,84**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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. ABRIL DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 4.350,00**

Valor por Extenso:
**quatro mil, trezentos e cinquenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509024	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023

Fornededor: 2784 **LETICIA FONTENELE DE ARAUJO** CPF/CNPJ 074.648.833-57
ENDEREÇO: SAO DOMINGOS CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS SEDE. REF. ABRIL DE 2023.	4.350,00
	DESCONTOS 915,36
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.434,64**

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$ **3.434,64**

três mil, quatrocentos e trinta e quatro reais e sessenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **509024,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3863

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509024	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 4.350,00	RR$ 915,36	RR$ 3.434,64
TOTAL....					RR$ 4.350,00	RR$ 915,36	RR$ 3.434,64

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.434,64**

(quatro mil, trezentos e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 99**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 SAUDE NO MES DE ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 21354-3

ATESTADO
11/05/23
Raquel S Muniz

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 IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	219,36	478,50			**3.434,64**

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.

Recebí(emos) de **LETICIA FONTENELE DE ARAÚJO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 99**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:03:03
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.354
VALOR TOTAL 3.434,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA F ARAUJO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.354-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 0.9A3.071.656.072.2CA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
152.147,84	**347.852,16**	**1.562,40**	**150.585,44**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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 ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509025	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023

Fornededor: 2203 **MARIANE FIALHO DE CASTRO** CPF/CNPJ 046.945.983-25
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE APRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE TECNICA EM HIGIENE BUCAL VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO MES DE ABRIL DE 2023.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze reais e quarenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **509025,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3864

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509025	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 97**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 SERVICOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE SAÚDE BUCAL PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 21313-6

ATESTADO
11/05/23

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.

Recebí(emos) de **MARIANE FIALHO DE CASTRO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 97**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:03:03
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.313
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE F CASTRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.313-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO E.847.0F9.A85.1AF.9DD

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509028

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
136.243,44	**363.756,56**	**2.400,00**	**133.843,44**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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 ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509028	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023

Fornededor: 4897 **RENATO DE MOURA MORAIS** CPF/CNPJ 000.224.023-81
ENDEREÇO: RUA DELBÃO RODRIGUES PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE FARMACEUTICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE ABRIL DE 2023.	2.400,00
	DESCONTOS 385,80
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.014,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.400,00	2.400,00	2.400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.014,20**

dois mil e quatorze reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **509028**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3867

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509028	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 2.400,00	RR$ 385,80	RR$ 2.014,20
TOTAL....					RR$ 2.400,00	RR$ 385,80	RR$ 2.014,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.014,20**

(dois mil e quatrocentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 101**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3137-2
CONTA: 37460-1

ATESTADO
11/05/23

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 IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	1,80	264,00			**2.014,20**

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.

Recebí(emos) de **RENATO DE MOURA MORAIS**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 101**

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:23:37
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.037.460
VALOR TOTAL 2.014,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RENATO DE MOURA MORAIS
AGENCIA: 3197-2 CONTA: 37.460-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 0.96D.C20.C7D.3CE.95D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509029

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
133.843,44	**366.156,56**	**1.562,40**	**132.281,04**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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. ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509029	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023	

Fornededor: 3847 **MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA** CPF/CNPJ 048.222.723-03
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE.REF. ABRIL 2023.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze reais e quarenta e dois centavos * * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 09/05/2023

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 **509029**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3868

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509029	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 89**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 SEC MUNICIPAL DE SAUDE NO PERIODO DO MES DE ABRIL 2023

DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 0023-X
CONTA: 75760-8

ATESTADO
11 / 05 / 23

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 IRRF	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.

Recebí(emos) de **MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 89**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:24:10
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.075.760
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS P FREITAS SOUZA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 75.760-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 9.1CC.043.691.889.6DA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509033

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
132.281,04	**367.718,96**	**1.562,40**	**130.718,64**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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. ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509033	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023	

Fornededor: 4412 **RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS** CPF/CNPJ 015.419.983-40
ENDEREÇO: RUA DA PAZ CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS POVOADO BOA VISTA. REF. ABRIL 2023	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze reais e quarenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **509033,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4082

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL 2023

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509033	/ 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) * * *

17758 12/05

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 98**

(Prestação de Serviços)

Série Única

DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 ABRIL 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 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.

Recebí(emos) de **RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 98

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.08.14
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: I522-9 - PARNAIBA
CONTA:     193.822-3

FAVORECIDO:  RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS
CPF/CNPJ:     015.419.983-40
VALOR: R$                                1.312,42
DEBITO EM: 12/05/2023
==========================================
DOCUMENTO: 051214
AUTENTICACAO SISBB:        E.F80.A1D.453.543.163
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509034

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
130.718,64	**369.281,36**	**3.600,00**	**127.118,64**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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. ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509034	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023	

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 BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRO.REF. ABRIL DE 2023.	3.600,00
	DESCONTOS 686,20
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.913,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.600,00	3.600,00	3.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.913,80**

dois mil, novecentos e treze reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **509034,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4083

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509034	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.600,00	RR$ 686,20	RR$ 2.913,80
TOTAL....					RR$ 3.600,00	RR$ 686,20	RR$ 2.913,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.913,80**

(três mil e seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 91**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 21489-2

ATESTADO
11/05/23
Raquel S Nunes

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 IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	110,20	396,00			**2.913,80**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

Recebí(emos) de **JEFFERSON ALVES DOS SANTOS**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 91

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:17
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.489
VALOR TOTAL 2.913,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JEFFERSON A SANTOS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.489-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 6.4AA.C5B.270.64A.332

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509035

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
127.118,64	**372.881,36**	**4.600,00**	**122.518,64**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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 ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509035 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023

Fornededor: 2515 **SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA** CPF/CNPJ 024.366.913-55
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA ESF-PSE JUNTO A SECRETARIA MUNICPAL DE SAUDE, PERIODO DO MES DE ABRIL DE 2023.	4.600,00
	DESCONTOS 1.005,42
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.594,58**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.600,00	4.600,00	4.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.594,58**

três mil, quinhentos e noventa e quatro 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 PF 09/05/2023

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 **509035**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4084

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509035	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 4.600,00	RR$ 1.005,42	RR$ 3.594,58
TOTAL....					RR$ 4.600,00	RR$ 1.005,42	RR$ 3.594,58

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.594,58**

(quatro mil e seiscentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 82**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 SAUDE, NO PERIODO ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3137-2
CONTA: 19147-7

ATESTADO
11 / 05 / 23

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 IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	269,42	506,00	0,00	0,00	**3.594,58**

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.

Recebí(emos) de **SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 82**

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:04:19
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 173.137.510.019.147
VALOR TOTAL 3.594,58
****** 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 E.D29.829.401.558.878
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 509007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
203.724,14	**296.275,86**	**1.302,00**	**202.422,14**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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 ABRIL DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.302,00**

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e dois reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509007 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023

Fornededor: **4408 MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO** CPF/CNPJ 616.610.813-39
ENDEREÇO: RUA NORDESTE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO SAMU VINCULADO A SEC. VINCULADO A SEC. SAUDE NO MÊS ABRIL DE 2023.	1.302,00
	DESCONTOS 286,44
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.093,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.302,00	1.302,00	1.302,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.093,68**

um mil e noventa e três reais e sessenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **509007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3828

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.302,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509007	/ 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) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 106**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

PRESTADOR: MARIA GERLANY DA CRUZ ARAÚJO
ENDEREÇO: RUA NORDESTE, 126
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 61661081339 **PIS/INSS:** 2372533237801 **CGA/RG:** 3785275

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA CAIXA ECONOMICA

AGENCIA: 4365
CONTA: 000850762198-6

ATESTADO
11/05/23

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 IRRF	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.

Recebí(emos) de **MARIA GERLANY DA CRUZ ARAÚJO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 106**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.09
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: 15.011.342-6

FAVORECIDO: MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO
CPF/CNPJ: 616.610.813-39
VALOR: R$ 1.093,68
DEBITO EM: 12/05/2023

DOCUMENTO: 051213
AUTENTICACAO SISBB: D.A39.F2F.172.E37.3F6

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
202.422,14	**297.577,86**	**1.562,40**	**200.859,74**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **REJANE DOS SANTOS SOUSA** Telefone:

CNPJ/CPF: **021.244.713-09** CÓDIGO: **2273**

ENDEREÇO: **RUA GRIJALMA CANEIRO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL. REF. ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509008	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023	

Fornededor: 2273 **REJANE DOS SANTOS SOUSA** CPF/CNPJ 021.244.713-09
ENDEREÇO: RUA GRIJALMA CANEIRO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL. REF. ABRIL DE 2023.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.312,42

um mil, trezentos e doze reais e quarenta e dois centavos * * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 09/05/2023

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° **509008,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3829

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509008	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 83**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA : CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0030
CONTA POUPANÇA: 00033600-4
OPERAÇÃO: 013

ATESTADO
11 / 05 / 23

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 IRRF	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.

Recebí(emos) de **REJANE DOS SANTOS SOUSA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 83**

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.09
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 38.112-8

FAVORECIDO: REJANE DOS SANTOS SOUSA
CPF/CNPJ: 021.244.713-09
VALOR: R$ 1.312,42
DEBITO EM: 12/05/2023

DOCUMENTO: 051211
AUTENTICACAO SISBB: 2.752.A93.FA8.21A.5AD

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
199.557,74	**300.442,26**	**6.100,00**	**193.457,74**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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 - UBS SEDE VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF. AO MES DE ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509010	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023

Fornededor: 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 - UBS SEDE VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF. AO MES DE ABRIL DE 2022.	6.100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.515,99**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.100,00	6.100,00	6.100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.515,99**

quatro mil, quinhentos e quinze reais e noventa e nove centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **509010,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3847

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 - UBS SEDE VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF. AO MES DE ABRIL DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509010	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 6.100,00	RR$ 1.584,01	RR$ 4.515,99
TOTAL....					RR$ 6.100,00	RR$ 1.584,01	RR$ 4.515,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.515,99**

(seis mil e cem reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 100**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

PRESTADOR: TERESA MARIA BARBOSA LEAL DE FREITAS
ENDEREÇO: RUA BOLIVIA
MUNICÍPIO: PARNAIBA
CNPJ/CPF: 02004165375 **PIS/INSS:** 15160312211 **CGA/RG:** 5016428

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 **MÉDICA** PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO PERIODO DO MES DE ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 096-5
CONTA: 38869-2

ATESTADO
11/05/23

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
6.100,00	0,00	6.100,00	5,00	0,00	305,00

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	608,01	671,00			**4.515,99**

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.

Recebí(emos) de **TERESA MARIA BARBOSA LEAL DE FREITAS**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 100**

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

```
12/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:03:03
225502255          SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        17.728-8
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                12/05/2023
NR. DOCUMENTO              550.096.000.038.860
VALOR TOTAL                              4.515,99
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TERESA M B LEAL FREITAS
AGENCIA: 0096-5          CONTA:        38.860-2
NR. DOCUMENTO              552.255.000.017.728
==============================================
NR.AUTENTICACAO          F.AFB.824.266.6D7.056
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
177.370,24	**322.629,76**	**3.360,00**	**174.010,24**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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. ABRIL DE 2023

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.360,00

Valor por Extenso:
**três mil, trezentos e sessenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509018	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023

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. ABRIL DE 2023	3.360,00
	DESCONTOS 615,76
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.744,24**

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$ **2.744,24**

dois mil, setecentos e quarenta e quatro reais e vinte e quatro centavos
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 09/05/2023

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° **509018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3858

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL DE 2023

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.360,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509018	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.360,00	RR$ 615,76	RR$ 2.744,24
TOTAL....					RR$ 3.360,00	RR$ 615,76	RR$ 2.744,24

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.744,24**

(três mil, trezentos e sessenta reais) * * *

509018

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

594

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 84**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 SAUDE, NO PERIODO DE ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 0023-X
CONTA: 45724-8

ATESTADO
11 / 05 / 23

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 IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	78,16	369,60	0,00	0,00	**2.744,24**

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.

Recebí(emos) de **AMANDA MARIA LOPES DA SILVA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 84

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:01:05
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.045.724
VALOR TOTAL 2.744,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMANDA MARIA LOPES SILVA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 45.724-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 7.2DA.7C3.C92.AFC.A81

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
164.497,84	**335.502,16**	**8.000,00**	**156.497,84**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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 ABRIL 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: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509023	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023	

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 MEDICO A NO MES DE ABRIL DE 2023.	8.000,00
	DESCONTOS 2.280,14
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **5.719,76**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.30 Desdobro 30	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.000,00	8.000,00	8.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.719,76

cinco mil, setecentos e dezenove reais e setenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **509023**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3862

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509023	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 8.000,00	RR$ 2.280,24	RR$ 5.719,76
TOTAL....					RR$ 8.000,00	RR$ 2.280,24	RR$ 5.719,76

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.719,76**

(oito mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 102**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3971-3
CONTA: 6900-0

ATESTADO
11/05/23
Joquil Queiroz

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 IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	1.100,65	779,59			**5.719,76**

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.

Recebí(emos) de **RAIMUNDO ANGELO MAGALHAES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 102**

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:02
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 553.971.000.006.900
VALOR TOTAL 5.719,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAIMUNDO ANGELO MAGALHAES
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 6.900-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 6.735.C7A.169.5CD.589

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 509027

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
150.585,44	**349.414,56**	**14.342,00**	**136.243,44**

FICHA..: **544** DATA..: **09/05/2023** 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 ABRIL DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 14.342,00

Valor por Extenso:
quatorze mil, trezentos e quarenta e dois reais * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 509027	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/05/2023	
Fornededor: 4895 **ALCIDES TOMAZ DE OLIVEIRA JUNIOR**		CPF/CNPJ 744.546.503-06	
ENDEREÇO: RUA PIRIPIRI		LUIS CORREIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SUADE NO MES DE ABRIL DE 2023.	14.342,00
	DESCONTOS 4.341,39
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **10.000,61**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.30 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
14.342,00	14.342,00	14.342,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.000,61**

dez mil reais e sessenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **509027**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3866

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 14.341,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
509027	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 14.341,39	RR$ 4.341,39	RR$ 10.000,00
TOTAL....					RR$ 14.341,39	RR$ 4.341,39	RR$ 10.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.000,00**

(quatorze mil, trezentos e quarenta e um reais e trinta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 104**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/05/2023

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 ABRIL 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 1640-3
CONTA: 78568-7

ATESTADO
11/05/23

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
14.342,00	0,00	14.342,00	5,00	0,00	717,10

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	2.844,70	779,59			**10.000,61**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

Recebí(emos) de **ALCIDES TOMAZ DE OLIVEIRA JUNIOR**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 104**

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:23:11
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 12/05/2023
NR. DOCUMENTO 551.640.000.078.568
VALOR TOTAL 10.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALCIDES TOMAZ OLIVEIRA JR
AGENCIA: 1640-3 CONTA: 78.568-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 4.5AB.34E.9E9.A3E.DF8

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
301.044,22	**98.955,78**	**1.212,00**	**299.832,22**

FICHA..: **545** DATA..: **04/05/2023** 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 ABRIL 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504025	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023

Fornededor: 4379 **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357** CPF/CNPJ 46.104.518/0001-76
ENDEREÇO: 1 AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE ABRIL DE 2023.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **504025**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4080

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504025	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **12**

Data/Hora: **04/05/2023 12:26:44 5/2023**

Ass. Digital: **212786900021304/05/2023**

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 ABRIL 2023

ATESTADO
11/05/23

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	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto 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
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.08
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 24.873.366-3

FAVORECIDO: MARCOS ROCHA SILVA 06584060357
CPF/CNPJ: 46.104.518/0001-76
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 12/05/2023

DOCUMENTO: 051207
AUTENTICACAO SISBB: 3.F78.B4B.2D3.152.F83

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502084

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
298.332,22	**101.667,78**	**3.000,00**	**295.332,22**

FICHA..: **545** DATA..: **02/05/2023** 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 LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE, CONTROLE E GERENCIAMENTO DE CONTRATOS, EMISSAO E GERENCIAMENTO DE ORDEN DE FORNECIMENTO E ORDENS DE SERVIÇOS, CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.1602/2022 IN

TIPO DE EMPENHO:**OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 3.000,00**

Valor por Extenso:
três mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502084	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE (ART. 25)		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/05/2023

Fornededor: **4331 J B VIEIRA** CPF/CNPJ 21.398.237/0001-42
ENDEREÇO: R JOSE PEREIRA JOAQUIM PIRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTRO LE DE ESTOQUE, CONTROLE E GERENCIAMENTO DE CONTRATOS, EMISSAO E GERENCIAMENTO D E ORDEN DE FORNECIMENTO E ORDENS DE SERVIÇOS, CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.1602/2022 IN	3.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.000,00**

três mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **502084**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4085

DATA DA ORDEM: **15/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **15/05/2023**

Credor..: **J B VIEIRA**

CNPJ/CPF: **21.398.237/0001-42** Cod...: **4331**

Endereço: **R JOSE PEREIRA**

Cidade..: **JOAQUIM PIRES** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE, CONTROLE E GERENCIAMENTO DE CONTRATOS, EMISSAO E GERENCIAMENTO DE ORDEN DE FORNECIMENTO E ORDENS DE SERVIÇOS, CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.1602/2022 IN

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502084	/ 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) * * *

17728 15/05

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: **217**

Data/Hora: **02/05/2023 15:25:38 5/2023**

Ass. Digital: **220758699109302/05/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **J B VIEIRA - ME**

Nome Fantasia: **INOVADORA INFORMATICA** Alíq.:Variável

Endereço: **RUA JOSÉ PEREIRA SALA B** CEP: **64.17-00**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **JOAQUIM PIRES**

Fone: **(86) 8175-0973** Email: **sem@sem.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: **01.612.520/0001-44** I.E./RG: **0** Inscrição Municipal: **0**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

realização de serviços técnicos de instalação, alimentação e monitoramento da assistência farmacêutica do programa QUALIFAR - SUS com sistema em ambiente web SYS Farma baseado em conceito de nuvem privada com IP fixo, DNS próprio com configuração de rede e sub-redes com sistema operacional Linux e armazenamento em SSD permitindo melhor desempenho do sistema da Farmácia Básica do município com Treinamento e suporte técnico para todos os profissionais da saúde que utilizarão o sistema, vinculados a Secretaria Municipal da Saúde de Cajueiro da Praia - PI.
CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.0108/2022. INEXIGIBILIDADE Nº. 007/2022

OBSERVAÇÃO:
-

Local da Prestação do Serviço: JOAQUIM PIRES-PI Incidência do Imposto: JOAQUIM PIRES-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00	0,00	0,00	3.000,00

Item de serviço: 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 0000/0000
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 90,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: joaquimpires.pi.gov.br

Emissão de comprovantes

G336270900308540I
27/06/2023 09:14:16

15/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:28:34
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 15/05/2023
NR. DOCUMENTO 611.944.000.085.466
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 2.9E1.E33.085.A99.547

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
302.256,22	97.743,78	1.212,00	301.044,22

FICHA..: **545** DATA..: **04/05/2023** 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 ABRIL 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504024	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/05/2023	
Fornededor: 4470 ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368		CPF/CNPJ 46.304.731/0001-21	
ENDEREÇO: AC L GARGALHO		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE ABRIL DE 2023.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212.00	1.212.00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **504024,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4079

DATA DA ORDEM: **22/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **22/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504024	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **10**

Data/Hora: **04/05/2023 12:16:31 5/2023**

Ass. Digital: **216737900018104/05/2023**

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 ABRIL 2023

ATESTADO
11/05/23

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
13/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.39.56
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:  45.474.468-8

FAVORECIDO:  ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 8619080635
CPF/CNPJ: 46.304.731/0001-21
VALOR: R$                                1.212,00
DEBITO EM: 12/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 851203
AUTENTICACAO SISBB:        5.2F2.45A.ABD.DC0.C0B
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502049

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
314.209,66	**85.790,34**	**2.603,44**	**311.606,22**

FICHA..: **545** DATA..: **02/05/2023** 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: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502049	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/05/2023	
Fornededor: 4304 REDE ULTRACONECTA NET LTDA ENDEREÇO:	CPF/CNPJ 20.657.697/0001-85 PARNAIBA		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONEXÃO DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	2.603,44
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.603,44**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.39 Desdobro 39	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.603,44	2.603,44	2.603,44	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.603,44**

dois mil, seiscentos e três reais e quarenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502049,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3833

DATA DA ORDEM: **23/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/05/2023**

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
502049	/ 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) * * *

REDE ULTRACONECTA NET LTDA		NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO	
Ultranet	Rua Barão, 385, SALA 1 - São José, Parnaíba - PI - 64218-220	NÚMERO: 4705	EMISSÃO: 17/04/2023
	CNPJ: 20.657.697/0001-85 IE: 19.545.041-8		MODELO/SÉRIE: 21/001
Site: REDEULTRANET.COM.BR	Tel.: 86994441423	Chave : 4f8d94a9a4e7fd348e00bfe09c100413	

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA
praça josé adrião, 23, - centro, Cajueiro da Praia - PI - 64222-000
Email: seclfinancaju@gmail.com

CNPJ/CPF: 05.266.565/0001-39
IE: Isento

Telefone: (86) 3369-1163

Base ICMS	Valor ICMS	Isentas Não Tributadas	Outros	Valor Total
2603.44	R$ 0.00	0.00	R$ 0.00	R$ 2.603,44

Descrição dos Serviços/Produtos	Valor Total	Base ICMS	Valor ICMS	CFOP
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONEXÃO DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA	2.603,44	2603.44	0.00	5301

Observação Fiscal
Empresa Optante pelo SIMPLES Nacional

Observação Geral

Forma de Pagamento
Transferência

23/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:06:25
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2023
NR. DOCUMENTO 613.137.000.032.908
VALOR TOTAL 2.603,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REDE U NET LTDA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 32.908-8
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 8.EC4.6F2.C20.7AB.F63

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
311.606,22	**88.393,78**	**1.700,00**	**309.906,22**

FICHA..: **545** DATA..: **04/05/2023** 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 ABRIL 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504006	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023

Fornededor: 4377 **CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372** CPF/CNPJ 46.147.568/0001-30
ENDEREÇO: R LEONCIO LOPES ARAUJO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE ABRIL DE 2023.	1.700,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.700,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.700,00	1.700,00	1.700,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.700,00**

um mil e setecentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **504006,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3838

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504006	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.700,00	RR$ 0,00	RR$ 1.700,00
TOTAL....					RR$ 1.700,00	RR$ 0,00	RR$ 1.700,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.700,00**

(um mil e setecentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **12**

Data/Hora: **04/05/2023 12:15:17 5/2023**

Ass. Digital: **212745900017804/05/2023**

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 ABRIL 2023

ATESTADO
11/05/23

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 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
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.08
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 18.693.775-2

FAVORECIDO: CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372
CPF/CNPJ: 46.147.568/0001-30
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 12/05/2023

DOCUMENTO: 051204
AUTENTICACAO SISBB: 3.C52.18B.997.778.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 504007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
308.604,22	**91.395,78**	**1.212,00**	**307.392,22**

FICHA..: **545** DATA..: **04/05/2023** CONTRATO..:**360707/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO** Telefone: **(86) 8135-**

CNPJ/CPF: **46.375.057/0001-76** CÓDIGO: **4468**

ENDEREÇO: **CJRE NOSSO LAR** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS, COM A FUNÇÃO DE 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 ABRIL 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504007	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023

Fornededor: 4468 **MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO 61** CPF/CNPJ 46.375.057/0001-76
ENDEREÇO: CJRE NOSSO LAR CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS, COM A FUNÇÃO DE COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE ABRIL DE	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **504007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3842

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504007	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **10**

Data/Hora: **04/05/2023 12:28:59 5/2023**

Ass. Digital: **216720900021704/05/2023**

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 ABRIL 2023

ATESTADO
11/05/23

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 90892324-2

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.212,00**

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.08
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 90.892.324-2

FAVORECIDO: MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES
CPF/CNPJ: 46.375.057/0001-76
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 12/05/2023

DOCUMENTO: 051206
AUTENTICACAO SISBB: D.5A1.64E.C7A.75F.114

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
307.392,22	**92.607,78**	**1.212,00**	**306.180,22**

FICHA..: **545** DATA..: **04/05/2023** 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. ABRIL 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504008	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023

Fornededor: **4469 LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384** CPF/CNPJ 46.104.453/0001-69
ENDEREÇO: 1A R BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO A DMINISTRATIVO, REALIZANDO TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA PARA ATENDER AS NE CESSIDADES DA SEC. DE SAUDE. REF. ABRIL 2023	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.212,00

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **504008,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3843

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL 2023

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504008	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **10**

Data/Hora: **04/05/2023 12:24:41 5/2023**

Ass. Digital: **2127429000202 04/05/2023**

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 ABRIL 2023

ATESTADO
11/05/23

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	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.212,00**

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.08
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 76.167.208-8

FAVORECIDO: LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384
CPF/CNPJ: 46.104.453/0001-69
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 12/05/2023

DOCUMENTO: 051208
AUTENTICACAO SISBB: 8.032.B20.D1E.BAE.C30

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
306.180,22	**93.819,78**	**1.500,00**	**304.680,22**

FICHA..: **545** DATA..: **04/05/2023** CONTRATO..:**3407/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71062475291** Telefone: **(86) 8178-**

CNPJ/CPF: **46.106.273/0001-16** CÓDIGO: **4378**

ENDEREÇO: **1A R NOSSO LAR** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES E OU SERVIDORES DO MUNICIPIO, AUX NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA (ESF) DA SEDE DO MUNICIPIO, REF. ABRIL 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023

Fornededor: 4378 **MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71062475291** CPF/CNPJ 46.106.273/0001-16
ENDEREÇO: 1A R NOSSO LAR CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES E OU SERVIDORES DO MUNICIPIO, AUX NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA (ESF) DA SEDE DO MUNICIPIO, REF. ABRIL DE 2023.	1.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.500,00**

um mil e quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **504009,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3844

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504009	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00
TOTAL....					RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **12**

Data/Hora: **04/05/2023 12:25:46 5/2023**

Ass. Digital: **212763900020804/05/2023**

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 ABRIL 2023

ATESTADO
11/05/23

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	Aliquota	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
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.08
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.017.574-9

FAVORECIDO: MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71
CPF/CNPJ: 46.106.273/0001-16
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 12/05/2023

==========

DOCUMENTO: 051209
AUTENTICACAO SISBB: C.2D0.FC6.9A9.521.28C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
304.680,22	**95.319,78**	**1.212,00**	**303.468,22**

FICHA..: **545** DATA..: **04/05/2023** 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. ABRIL DE 2023

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 1.212,00**

Valor por Extenso:
**um mil, duzentos e doze reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504010	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023

Fornededor: 4375 **JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390** CPF/CNPJ 46.085.011/0001-12
ENDEREÇO: R ALTO CENTRAL CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE APOIO ADMINISTRATIVO REALIZANDO TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. REF. ABRIL DE 2023	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **504010,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3845

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL DE 2023

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504010	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **12**

Data/Hora: **04/05/2023 12:21:58 5/2023**

Ass. Digital: **212738900019704/05/2023**

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 ABRIL 2023

ATESTADO
11/05/23

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 78967650-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

Emissão de comprovantes

G3311310337169181
13/06/2023 10:39:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.56
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 78.967.650-9

FAVORECIDO: JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712
CPF/CNPJ: 46.085.011/0001-12
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 12/05/2023

DOCUMENTO: 051201
AUTENTICACAO SISBB: 2.656.CF1.478.7AD.93B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
303.468,22	**96.531,78**	**1.212,00**	**302.256,22**

FICHA..: **545** DATA..: **04/05/2023** 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. ABRIL 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504011	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023

Fornededor: 4370 **GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306** CPF/CNPJ 46.373.519/0001-16
ENDEREÇO: COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXERCER TAREFAS DE ECRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. REF. ABRIL DE 2023.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **504011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3846

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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. ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504011	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº de Nota: **12**

Data/Hora: **04/05/2023 12:21:07 5/2023**

Ass. Digital: **216740900019504/05/2023**

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 ABRIL 2023

ATESTADO
11/05/23
Raquel S Vieira

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	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, t radução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 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
13/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.39.56
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  38.830.707-6

FAVORECIDO:  GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306
CPF/CNPJ: 46.373.519/0001-16
VALOR: R$                                1.212,00
DEBITO EM: 12/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051202
AUTENTICACAO SISBB:        A.9EE.D11.5CE.539.062
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 504026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
299.832,22	**100.167,78**	**1.500,00**	**298.332,22**

FICHA..: **545** DATA..: **04/05/2023** 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 Recurso:
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 ABRIL 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504026	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023
Fornededor: 4376 **LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364**			CPF/CNPJ 46.106.150/0001-85
ENDEREÇO: 1A R MANOEL ROQUE			CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA M UNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE ABRIL DE 2023 .	1.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.500,00

um mil e quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **504026,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4081

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023

.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504026	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00
TOTAL....					RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 12

Data/Hora: 04/05/2023 12:23:44 5/2023

Ass. Digital: 21276290002010405/2023

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **LEANDRO SOUZA DOS RESES**

Nome Fantasia: **LEANDRO SOUZA** Alíq.:Fixa

Endereço: **1A R MANOEL ROQUE -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86998609660** Email: **leandrosouzaboavista@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.108.150/0001-85** I.M.: **118.027-37177** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 30.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÃO DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO; AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DA LOCALIDADE BOA VISTA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL 2023

OBSERVAÇÃO:
BANCO INTER - 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 210068736

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.09.38
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  21.006.873-6

FAVORECIDO:  LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809448364
CPF/CNPJ: 46.106.150/0001-85
VALOR: R$                                1.500,00
DEBITO EM: 12/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051212
AUTENTICACAO SISBB:         0.0EB.C68.335.782.B7B
```

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 512004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
309.906,22	**90.093,78**	**1.302,00**	**308.604,22**

FICHA..: **545** DATA..: **12/05/2023** 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 ABRIL 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: **12/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 12/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 512004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 12/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 12/05/2023

Fornededor: 4369 **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670814386** CPF/CNPJ 46.084.914/0001-89
ENDEREÇO: R C CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE ABRIL DE 2023.	1.302,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.302,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.302,00	1.302,00	1.302,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.302,00**

um mil, trezentos e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **512004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **12/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3840

DATA DA ORDEM: **12/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/05/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.302,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
512004	/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) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **13**

Data/Hora: **04/05/2023 11:34:39 5/2023**

Ass. Digital: **212717899929404/05/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES**

Nome Fantasia: **MARCIA ANA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **RUA C -** CEP: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8699940-1739** Email: **marcinhaalves497@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.084.914/0001-89** I.M.: **838.558-37190** I.E/RG: **000000000000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 33.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS ADMINISTRATIVO. NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2023.

ATESTADO
11/05/23

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 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
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.08
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGÊNCIA: 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: 12/05/2023

DOCUMENTO: 051205
AUTENTICACAO SISBB: 4.6AA.74D.915.25E.5C9

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404009

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
55.926,70	**54.073,30**	**10.075,00**	**45.851,70**

FICHA..: **555** 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 :	**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 EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.075,00

Valor por Extenso:
dez mil e setenta 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: **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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 555	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/04/2023

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 BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS DESTE MUNICIPIO.	10.075,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **10.075,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.075,00	10.075,00	10.075,00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ 10.075,00

dez mil e setenta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **404009,** 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 3057

DATA DA ORDEM: **02/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **02/05/2023**

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 MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.075,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404009	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 10.075,00	RR$ 0,00	RR$ 10.075,00
TOTAL....					RR$ 10.075,00	RR$ 0,00	RR$ 10.075,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.075,00**

(dez mil e setenta e cinco reais) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.928 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 15.928

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0410 4368 1300 0182 5500 1000 0159 2810 0223 2881

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	322230006435179 04/04/2023 17:48:58

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		

FA[illegible]			
001	04/04/2023	10.075,00	

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	10.075,00
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 / 10.075,00

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
MS107809	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML - BELFAR	30049099	060	5405	FRS	600,0000	2,50000000	1.500,00					
MS29682	DIPIRONA SODICA 500MG C/500 CPR - DIPIMED - ab - Val-	30049069	060	5405	CP	9.400,0000	0,18	1.692,00					
MS3151	DIPIRONA GTS 500MG 10ML - NEO QUIMICA -Fab- -Val-	30039099	060	5405	FR	600,0000	1,68	1.008,00					
MS[illegible]0128	ENALAPRIL 10MG C/500CPR - MEDQUIMICA	30049067	060	5405	CP	7.500,0000	0,08000000	600,00					
M[illegible]1	ENALAPRIL 20MG C/500 CPR - PHARLAB -Fab- -Val	30041012	060	5405	CP	3.700,0000	0,09000000	333,00					
MS5636	ESPIRONOLACTONA 25MG C/200 CPR -Fab- -Val-	30043220	060	5405	CP	500,0000	0,45	225,00					
MS52899	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5,0MG/ML 20ML C 200 -Fab- -Val-	30049076	060	5405	FRS	100,0000	7,15	715,00					
FT157724	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP ADT 5ML C 5 - -Fab- -Val-	30049099	060	5405	CX	100,0000	20,01	2.001,00					
JJ1231	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP PED 5ML F ORAX -Fab- -Val-	30049099	060	5405	CX	100,0000	20,01	2.001,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:10:16
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-1
DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2023
NR. DOCUMENTO 613.285.000.207.768
VALOR TOTAL 10.075,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.824
NR.AUTENTICACAO D.DEE.C7F.B42.F37.69D

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 404010

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
45.851,70	**64.148,30**	**6.515,00**	**39.336,70**

FICHA..: **555** 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 : 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 EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.515,00

Valor por Extenso:
seis mil, quinhentos e quinze reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404010	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 555	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/04/2023

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 BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS DESTE MUNICIPIO.	6.515,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **6.515,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.515,00	6.515,00	6.515,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.515,00**

seis mil, quinhentos e quinze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **404010**, 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 3058

DATA DA ORDEM: **02/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/05/2023**

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 MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.515,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404010	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 6.515,00	RR$ 0,00	RR$ 6.515,00
TOTAL....					RR$ 6.515,00	RR$ 0,00	RR$ 6.515,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.515,00**

(seis mil, quinhentos e quinze reais) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.924 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 15.924

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0410 4368 1300 0182 5500 1000 0159 2410 0206 9043

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	322230006430206 04/04/2023 17:08:08

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 SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FA

001	04/04/2023	6.515,00

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	6.515,00
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	6.515,00

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
MS7427	CIMETIDINA 200MG C/10 - TEUTO -Fab--Val-	30049062	060	5405	CP	1.000,0000	0,58000000	580,00					
MS17549	CINARIZINA 75MG CPR C/30 - NEO QUIMICA -Fab--Val-	30049099	060	5405	CP	400,0000	0,89	356,00					
MS80507	CINARIZINA 25MG C/30 CPR - NEO QUIMICA	30049069	060	5405	CP	300,0000	0,39000000	117,00					
MS7462	CIPROFLOXACINO 500MG C/14 - NEO QUIMICA -Fab--Val-	30049067	060	5405	CP	4.700,0000	0,27000000	1.269,00					
M[illegible]047	COMPLEXO B CX/200 - CRISTALIA -Fab--Val-	30045020	060	5405	CP	2.800,0000	0,07000000	196,00					
MS15020	COMPLEXO B SUSP XPE 100ML - MEDQUIMICA -Fab--Val-	30039012	060	5405	FR	200,0000	4,38000000	876,00					
MS3004	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML -Fab--Val-	30043290	060	5405	FR	200,0000	5,15	1.030,00					
MS149972	DEXAMETASONA 4MG - FARMACE -Fab--Val-	30039099	060	5405	CP	1.900,0000	0,29	551,00					
MS29803	DEXAMETASONA CREME 1MG/G 10G - GEOLAB	30043290	060	5405	BN	400,0000	1,65	660,00					
MS90032	DEXCLORFENIRAMINA SUSP 0,4MG/ML 100ML - ARMACE -Fab--Val-	30039099	060	5405	FR	400,0000	1,95000000	780,00					
MS109027	DIGOXINA 0,25MG CPR C/30 - PHARLAB -Fab--Val-	30049079	060	5405	CP	400,0000	0,25	100,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

Emissão de comprovantes

G3381213562113551
12/05/2023 14:10:13

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:10:16
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2023
NR. DOCUMENTO 613.285.000.207.768
VALOR TOTAL 6.515,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 287.768-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.824
==========
NR.AUTENTICACAO E.616.660.134.547.983

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404011

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
39.336,70	**70.663,30**	**6.526,00**	**32.810,70**

FICHA..: **555** 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 : **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 EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 6.526,00**

Valor por Extenso:
**seis mil, quinhentos e vinte e seis reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404011	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 555	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/04/2023	
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 BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE.	6.526,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**6.526,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.526,00	6.526,00	6.526,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.526,00**

seis mil, quinhentos e vinte e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **404011**, 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 3059

DATA DA ORDEM: **02/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **02/05/2023**

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 A SECRETARIA DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.526,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404011	/1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 6.526,00	RR$ 0,00	RR$ 6.526,00
TOTAL....					RR$ 6.526,00	RR$ 0,00	RR$ 6.526,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.526,00**

(seis mil, quinhentos e vinte e seis reais) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.929 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.929

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0410 4368 1300 0182 5500 1000 0159 2910 0227 3844

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	322230006435271 04/04/2023 17:49:38

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	04/04/2023	6.526,00

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	6.526,00

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	6.526,00

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
MS109033	FLUCONAZOL 150 MG C/2 CPR - CIMED	30039079	060	5405	CP	500,0000	0,81000000	405,00					
MS61042	FUROSEMIDA 40MG CX C/30 CPR - BIOSINTETICA Fab-Val-	30049076	060	5405	CP	4.900,0000	0,09	441,00					
MS60947	GLIBENCLAMIDA 5MG CX C/ 500 CPR	30049069	060	5405	CP	7.400,0000	0,05	370,00					
MS4529	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 CPR - MEDQ UIMICA - Fab-Val-	30049079	060	5405	CP	9.800,0000	0,04	392,00					
MS6	HIDROXIDO ALUMINIO 100ML - NATULAB - Fab-Val-	30049099	060	5405	FR	200,0000	3,02	604,00					
MS68631	IBUPROFENO 300MG - Fab - Val-	30049029	060	5405	CP	2.000,0000	0,23	460,00					
MS15295	IBUPROFENO 600MG CX C/500 CPR - Fab - Val-	30049029	060	5405	CP	1.600,0000	0,24	384,00					
MS79651	IBUPROFENO 150MG/ML GTS 30ML - NATULAB	30049099	060	5405	FRS	200,0000	2,53000000	506,00					
MS5084	LIDOCAINA GELEIA 2% 30G CX C/100 - HIPOLABO R - Fab - Val-	30042039	060	5405	BN	100,0000	3,40	340,00					
MS79668	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CX/30 - PHARLA	30049099	060	5405	CP	16.400,0000	0,10000000	1.640,00					
MS5612	METFORMINA 500MG C/200CPR - PRATI - Fab - Val-	30049049	060	5405	CP	8.200,0000	0,12000000	984,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:10:34
225582255 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 02/05/2023
NR. DOCUMENTO 613.285.000.207.768
VALOR TOTAL 6.526,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.824
==========
NR.AUTENTICACAO 7.EAE.981.031.83E.7E3

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 404012

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
32.810,70	**77.189,30**	**7.033,00**	**25.777,70**

FICHA..: **555** 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 : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.033,00

Valor por Extenso:
sete mil 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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404012	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 555	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/04/2023	
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 BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	7.033,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **7.033,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.033,00	7.033,00	7.033,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.033,00**

sete mil e trinta e três reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **404012,** 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 3060

DATA DA ORDEM: **02/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/05/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.033,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404012	/1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.033,00	RR$ 0,00	RR$ 7.033,00
TOTAL....					RR$ 7.033,00	RR$ 0,00	RR$ 7.033,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.033,00**

(sete mil e trinta e três reais) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.933 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 15.933

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0410 4368 1300 0182 5500 1000 0159 3310 0243 7688

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	322230006436976 04/04/2023 18:09:57

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	04/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	04/04/2023	7.033,00

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	7.033,00
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	7.033,00

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	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
MS96827	METRONIDAZOL 200MG/5ML SUSP ORAL C/80ml -	30049066	060	5405	FRS	200,0000	6,96000000	1.392,00					
MS16389	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME C/ APLICA DOR CX C/50 - PRATI -Fab--Val-	30042099	060	5405	BN	200,0000	9,89000000	1.978,00					
MS83760	MICONAZOL 20MG/G LOCAO 30ML - PHARM -Fab- -Val-	30049099	060	5405	FR	100,0000	7,24	724,00					
MS[illegible]	MICONAZOL CR VAGINAL 80G + 14APLIC -Fab--Val-	30049066	060	5405	BN	100,0000	9,06	906,00					
MS82048	MICONAZOL 20MG/G CRE 28G - GEOLA -Fab--Val-	30049099	060	5405	BN	200,0000	2,70	540,00					
MS81412	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10G - BEL FAR -Fab--Val-	30042079	060	5405	BN	200,0000	2,59000000	518,00					
MS7798	NIMESULIDA 100MG CX C/350 CPR - PRATI -Fab--al-	30049099	060	5405	CP	7.500,0000	0,13000000	975,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:10:34
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2023
NR. DOCUMENTO 613.285.000.207.768
VALOR TOTAL 7.033,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.824
==========
NR.AUTENTICACAO B.AC7.43B.98A.903.9CB

FUNDO 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 Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 203024	SUBEMPENHO Nº 11

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 11	FICHA: 555	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/05/2023	

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	1.959,30
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **1.959,30**

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	43.239,26	1.959,30	6.760,74

VALOR A SER PAGO R$ 1.959,30

um mil, novecentos e cinquenta e nove reais e trinta centavos * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 04/05/2023

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: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4089

DATA DA ORDEM: **29/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **29/05/2023**

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$ 1.959,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203024	/1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 1.959,30	RR$ 0,00	RR$ 1.959,30
TOTAL....					RR$ 1.959,30	RR$ 0,00	RR$ 1.959,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.959,30**

(um mil, novecentos e cinquenta e nove reais e trinta centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 16.294 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 16.294

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0510 4368 1300 0182 5500 1000 0162 9410 0272 4410

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	322230008395386 04/05/2023 15:22:12

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	04/05/2023
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	04/05/2023	1.959,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.959,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.959,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS68073	NIMESULIDA 100MG C/350 - PRATI	30049079	060	5405	CP	1.700,0000	0,13000000	221,00					
MS7806	NIMESULIDA GTS 50MG/ML 15ML - VITAM	30049099	060	5405	FR	30,0000	1,89000000	56,70					
MS88242	NISTATINA CR 60G+14 APL - MULTI	30043912	060	5405	BN	30,0000	5,61	168,30					
2221	NISTATINA SUL.ORAL 100.000UI 50ML	30049099	060	5405	FRS	30,0000	5,21	156,30					
MS89945	OLEO MINERAL SUSP 100ML - BELLA	27101991	060	5405	FR	30,0000	3,67	110,10					
MS7947	OMEPRAZOL 20MG C/490 - GEOLAB	30049069	060	5405	CP	2.120,0000	0,16	339,20					
MS34973	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS - BRASTER PICA	30049045	060	5405	FR	100,0000	1,36000000	136,00					
MS50861	PARACETAMOL 500MG CX/200 - BELFAR	30049045	060	5405	CP	2.120,0000	0,16000000	339,20					
MS80223	PARACETAMOL 750MG C/20 - MEDQUIMICA	30039055	060	5405	CP	840,0000	0,14000000	119,00					
MS102692	PERMETRINA 1% FR 60ML PIOLIXENA - IFAL	30043999	060	5405	FR	30,0000	2,81	84,30					
MS46893	PREDNISONA 20MG C/500 - SANVAL	30043210	060	5405	CP	420,0000	0,36000000	151,20					
MS160005	PREDNISONA 5MG C/20 - GERME	30043220	060	5405	CP	260,0000	0,10000000	26,00					
MS8600	PROMETAZINA 25MG CX C/200 CPR	30049079	060	5405	CP	260,0000	0,20	52,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

Mais Saúde
DISTRIBUIDORA

RECIBO

1.959,30

Recebemos de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**, sediada na R SOUSA , Bairro: CENTRO em Cajueiro da Praia - PI , a importância de **R$ 1.959,30** (Um mil, novecentos e cinquenta e nove reais e trinta centavos), referente ao pagamento da nota 16294.

Teresina (PI), 04/05/2023.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC.EST.19.468.437-7

Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisaudedist@hotmail.com | Site: www.maissaudedistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INS. ESTADUAL 19.468.437-7

```
29/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:55:26
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                   29/05/2023
NR. DOCUMENTO                 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL                             1.959,30
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9           CONTA:          207.768-X
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.824
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.216.8FC.528.239.BBB
```

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 504027

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
25.777,70	**84.222,30**	**10.905,05**	**14.872,65**

FICHA..: **555** DATA..: **04/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 10.905,05**

Valor por Extenso:
**dez mil, novecentos e cinco 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: **04/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 504027 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 555	DATA: 04/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/05/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	10.905,05
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **10.905,05**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.905,05	10.905,05	10.905,05	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.905,05**

dez mil, novecentos e cinco reais e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **504027**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4088

DATA DA ORDEM: **29/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **29/05/2023**

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$ 10.905,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
504027	/1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 10.905,05	RR$ 0,00	RR$ 10.905,05
TOTAL....					RR$ 10.905,05	RR$ 0,00	RR$ 10.905,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.905,05**

(dez mil, novecentos e cinco reais e cinco centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 16.292 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 16.292

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0510 4368 1300 0182 5500 1000 0162 9210 0264 2495

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	322230008395180 04/05/2023 15:21:05

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	04/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	04/05/2023	10.905,05

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
10.905,05	2.290,05	0,00	0,00	10.905,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.905,05

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
MS4921	LAMINA BISTURI NR 24 C/100 -SOLIDOR	90189029	000	5102	CX	9,0000	35,6000	320,40	320,40	67,28		21,00	
MS40761	LANCETA PICADORA C/100 - G TECH	90183930	000	5102	CX	15,0000	8,56	128,40	128,40	26,96		21,00	
MS3026	LENCOL PAPEL HOSP LUXO SOFT DEC 50CMX50 MT CX C/10	63079010	000	5102	RL	30,0000	11,6600000	349,80	349,80	73,46		21,00	
MS73431	PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO C/10 - ALEC IM	48024090	000	5102	RL	65,0000	8,60000000	559,00	559,00	117,39		21,00	
MS155748	LUVA CIRURGICA 7,0 C/PO - MEDIX	40151200	000	5102	PA	400,0000	1,51000000	604,00	604,00	126,84		21,00	
MS97465	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 - LATEX SAO ROQ UE	40151200	000	5102	PA	500,0000	1,51000000	755,00	755,00	158,55		21,00	
MS97471	LUVA CIRURGICA 8,0 C/PO PAR - MEDIX	40151200	000	5102	PA	470,0000	1,51000000	709,70	709,70	149,04		21,00	
MS11937	LUVA CIR ET NR 8,5 C/200	40151900	000	5102	PA	470,0000	1,51	709,70	709,70	149,04		21,00	
MS76173	LUVA PROCEDIMENTO TAM G N/ET C/100 -LATE X BR	40151900	000	5102	CX	45,0000	20,2900000	913,05	913,05	191,74		21,00	
MS5351	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 - MEDIX	40151200	000	5102	CX	90,0000	20,2900000	1.826,10	1.826,10	383,48		21,00	
MS52161	LUVA PROCEDIMENTO TAM P N/ET C/100 - NURO ARD	40151900	000	5102	CX	80,0000	20,29	1.623,20	1.623,20	340,87		21,00	
18201	LUVA PROCEDIMENTO XPN ET C/100	40151900	000	5102	CX	60,0000	20,29	1.217,40	1.217,40	255,65		21,00	
MS12032	MASCARA TRIPLA DEC C/ELAST BRANCA C/50	90192020	000	5102	PC	70,0000	9,43	660,10	660,10	138,62		21,00	
MS5486	MASCARA PFFZ	63079010	000	5102	UN	280,0000	1,89	529,20	529,20	111,13		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

Mais Saúde
DISTRIBUIDORA

RECIBO

10.905,05

Recebemos de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**, sediada na R SOUSA , Bairro: CENTRO em Cajueiro da Praia - PI , a importância de **R$ 10.905,05** (Dez mil, novecentos e cinco reais e cinco centavos), referente ao pagamento da nota 16292.

Teresina (PI), 04/05/2023.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC.EST.19.468.437-7

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 230317104368130001820 1

RAZÃO SOCIAL	
MAIS SAUDE EIRELI	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
AVE PROFESSOR VALTER ALENCAR 1738	**MACAUBA**
MUNICÍPIO	CEP
TERESINA	**64018680**
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.436.813/0001-82	**19.468.437-7**

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.

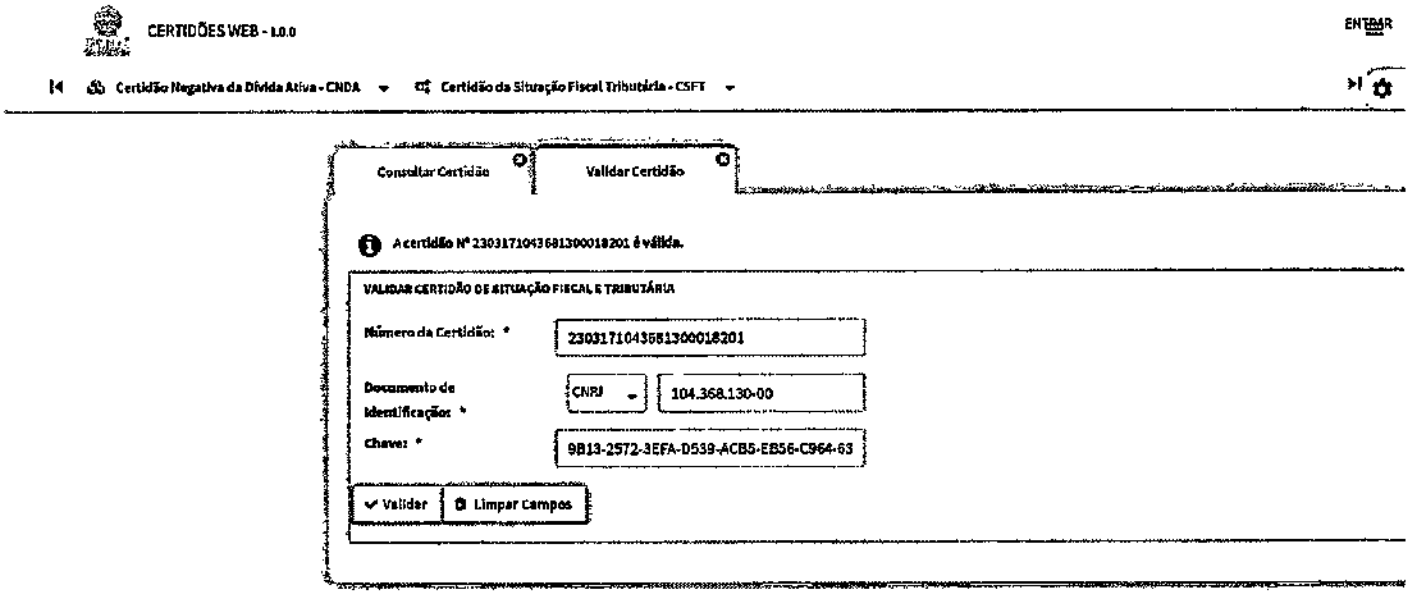
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 17/03/2023, ÀS 18:21:17

VÁLIDA ATÉ 16/05/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 9B13-2572-3EFA-D539-ACB5-EB56-C964-633E


CERTIDÕES WEB - 1.0.0
ENTRAR
Certidão Negativa da Dívida Ativa - CNDA
Certidão da Situação Fiscal Tributária - CSFT
Consultar Certidão
Validar Certidão
A certidão Nº 23031710436813000018201 é válida.
VALIDAR CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA
Número da Certidão: *
23031710436813000018201
Documento de Identificação: *
CNPJ
104.368.130-00
Chave: *
9B13-2572-3EFA-D539-ACB5-EB56-C964-63
Validar
Limpar Campos

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.436.813/0001-82

Razão Social: MAIS SA?DE EIRELI

Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR 1738 / MACAUBA / TERESINA / PI / 64016-096

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/04/2023 a 23/05/2023

Certificação Número: 2023042401061330907113

Informação obtida em 03/05/2023 00:11:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 10.436.813/0001-82
Razão social: MAIS SA?DE EIRELI
Nome fantasia: MAIS SAUDE

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
24/04/2023	24/04/2023 a 23/05/2023	2023042401061330907113
05/04/2023	05/04/2023 a 04/05/2023	2023040501184928954767
17/03/2023	17/03/2023 a 15/04/2023	2023031701211868246566
26/02/2023	26/02/2023 a 27/03/2023	2023022601092986137512
07/02/2023	07/02/2023 a 08/03/2023	2023020701245786678446
19/01/2023	19/01/2023 a 17/02/2023	2023011901270843058064
12/2022	31/12/2022 a 29/01/2023	2022123101231349098954
12/12/2022	12/12/2022 a 10/01/2023	2022121201120086759803
23/11/2022	23/11/2022 a 22/12/2022	2022112301330864640438
04/11/2022	04/11/2022 a 03/12/2022	2022110401390416320830
16/10/2022	16/10/2022 a 14/11/2022	2022101601081775862968
27/09/2022	27/09/2022 a 26/10/2022	2022092701302768108505
08/09/2022	08/09/2022 a 07/10/2022	2022090801110085201724
20/08/2022	20/08/2022 a 18/09/2022	2022082001301639046338
01/08/2022	01/08/2022 a 30/08/2022	2022080101132113410926
13/07/2022	13/07/2022 a 11/08/2022	2022071301375193051795
24/06/2022	24/06/2022 a 23/07/2022	2022062401263327301191
05/06/2022	05/06/2022 a 04/07/2022	2022060501164961369373
17/05/2022	17/05/2022 a 15/06/2022	2022051701304624260241
28/04/2022	28/04/2022 a 27/05/2022	2022042801274969582708
09/04/2022	09/04/2022 a 08/05/2022	2022040901301891163173
21/03/2022	21/03/2022 a 19/04/2022	2022032101081187000428
2/03/2022	02/03/2022 a 31/03/2022	2022030200511873564606
11/02/2022	11/02/2022 a 12/03/2022	2022021101211283508868
23/01/2022	23/01/2022 a 21/02/2022	2022012304260362595561
30/12/2021	30/12/2021 a 28/01/2022	2021123002113721423033
11/12/2021	11/12/2021 a 09/01/2022	2021121102084355867159
22/11/2021	22/11/2021 a 21/12/2021	2021112201435854679648
03/11/2021	03/11/2021 a 02/12/2021	2021110301544232309964
15/10/2021	15/10/2021 a 13/11/2021	2021101502155956241304
26/09/2021	26/09/2021 a 25/10/2021	2021092601554422488371
07/09/2021	07/09/2021 a 06/10/2021	2021090702252231035095
19/08/2021	19/08/2021 a 17/09/2021	2021081902204310940449
31/07/2021	31/07/2021 a 29/08/2021	2021073102070803740080

Resultado da consulta em 03/05/2023 00:11:49

Voltar

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO

CERTIDAO CONJUNTA NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 0028697/23-48

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Contribuinte: MAIS SAUDE EIRELI

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 13:16:22 h, do dia 28/03/2023

Validade: 26/06/2023

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no anexo I, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: D8EFAE2F225F3D27

Nº Via: 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA

SEMEAR PORTAL DE SERVIÇOS **VALIDAR CERTIDÃO / DECLARAÇÃO**

SERVIÇOS

Confirmar | Limpar

Itens Obrigatórios
Pelo menos um destes itens deve ser preen

Número da certidão * 028.697/23-48

Código da autenticidade D6EFAE2F225F3D27

CERTIDÃO AUTÊNTICA

CERTIDAO CONJUNTA NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

Lavrada no dia **28/03/2023** às **13:16**

Válida até **26/06/2023**

Código controle **028.697/23-48**

Em nome do contribuinte abaixo identificado:

CPF/CNPJ: **10.436.813/0001-82** Contribuinte: **MAIS SAUDE EIRELI**

Endereço: **AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1738** Complemento: Bairro: **BAIRRO MACAUBA** Cidade: **TERESINA** Estado:

Cep: **64.016-096**

Para melhor acessar o site utilize:

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 230410436813000182

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01°2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.468.437-7
CNPJ/CPF
10.436.813/0001-82
NOME/RAZÃO SOCIAL
MAIS SAUDE EIRELI
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

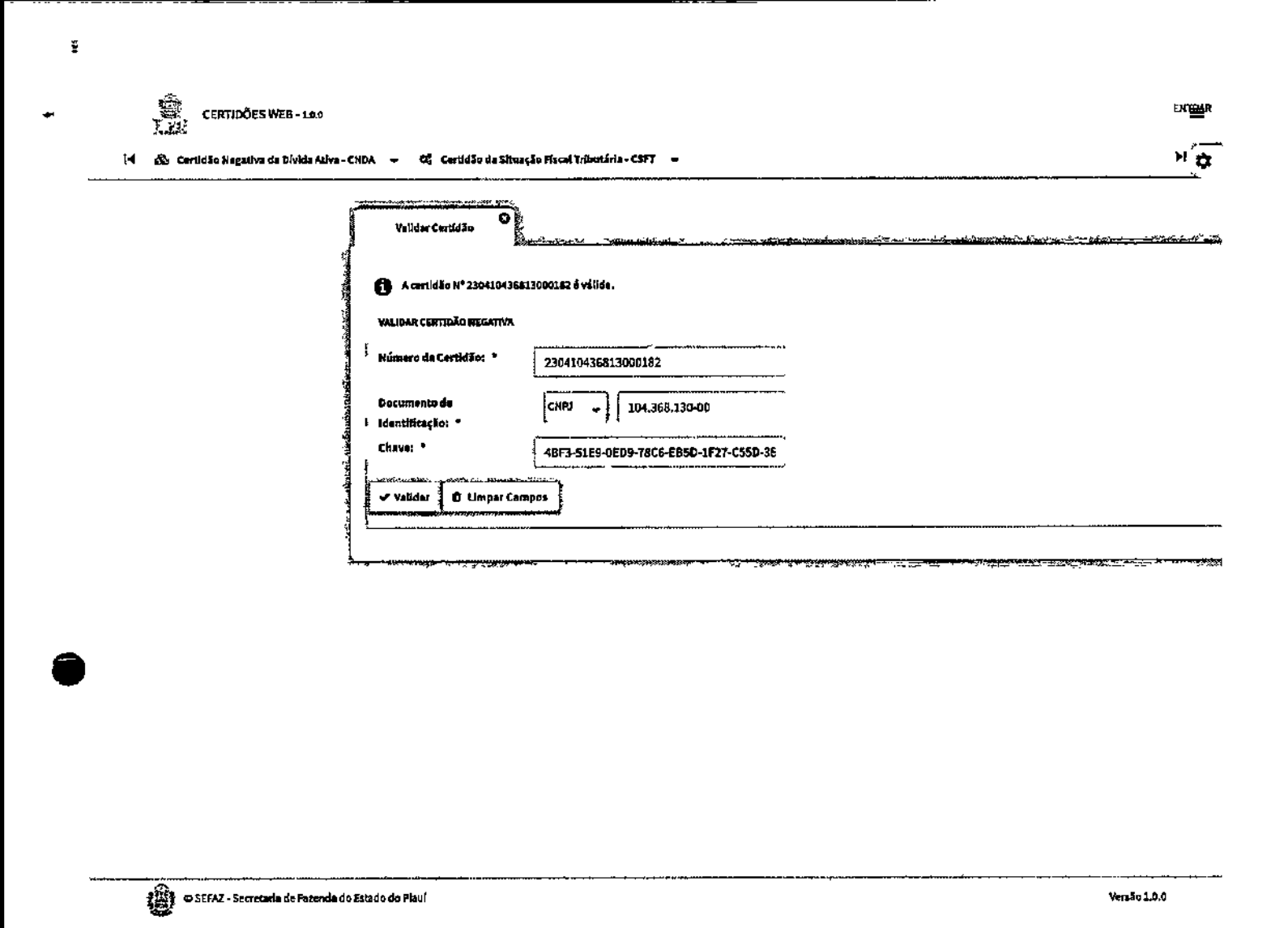
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 17/04/2023, ÀS 08:23:36

VÁLIDA ATÉ 16/07/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 4BF3-51E9-0ED9-78C6-EB5D-1F27-C55D-3821


CERTIDÕES WEB - 1.0.0
SAIR
Certidão Negativa da Dívida Ativa - CNDA
Certidão da Situação Fiscal Tributária - CSFT
Validar Certidão
A certidão Nº 230410436813000182 é válida.
VALIDAR CERTIDÃO NEGATIVA
Número da Certidão: *
230410436813000182
Documento de Identificação: *
CNPJ
104.368.130-00
Chave: *
4BF3-51E9-0ED9-78C6-EB5D-1F27-C55D-38
Validar
Limpar Campos
© SEFAZ - Secretaria de Fazenda do Estado do Piauí
Versão 1.0.0

Emissão de comprovantes

G3371610598092701
16/06/2023 11:04:20

```
29/05/2023    - BANCO DO BRASIL -   15:55:26
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                  29/05/2023
NR. DOCUMENTO                553.285.000.207.768
VALOR TOTAL                              10.905,05
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9          CONTA:        207.768-X
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.824
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.487.924.597.A88.3F9
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502048

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.12	**LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.000,00	**36.000,00**	**3.000,00**	**1.000,00**

FICHA..: **571** DATA..: **02/05/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **EDUARDO FERRAZ MOURA** Telefone: **(86) 3234-**

CNPJ/CPF: **05.684.794/0001-73** CÓDIGO: **4876**

ENDEREÇO: **R BEIJA FLOR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM CENTRAL SAMU PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 3.000,00**

Valor por Extenso:
três mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/05/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/05/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502048	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 571	DATA: 02/05/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/05/2023

Fornededor: 4876 **EDUARDO FERRAZ MOURA** CPF/CNPJ 05.684.794/0001-73
ENDEREÇO: R BEIJA FLOR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE RADIOCO MUNICAÇÃO COM CENTRAL SAMU PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	3.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.3.90.39.12 Desdobro 12	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Açõs do Programa SAMU OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.000,00	3.000,00	3.000,00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ 3.000,00

três mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **502048**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3832

DATA DA ORDEM: **08/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **08/05/2023**

Credor..: **EDUARDO FERRAZ MOURA**

CNPJ/CPF: **05.684.794/0001-73** Cod...: **4876**

Endereço: **R BEIJA FLOR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM CENTRAL SAMU PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502048	/ 1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.3.90.39.00	RR$ 3.000,00	RR$ 0,00	RR$ 3.000,00
TOTAL....					RR$ 3.000,00	RR$ 0,00	RR$ 3.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.000,00**

(três mil reais) * * *

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00002604

Data e Hora de Emissão
10/04/2023 10:39:39

Código de Verificação
4f4bb255

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **EDUARDO FERRAZ MOURA - ME**

CPF/CNPJ: **05.684.794/0001-73** Inscrição Municipal : **088238-0**

Endereço: **RUA BEIJA FLOR, Nº1167 - BAIRRO SAO CRISTOVAO - CEP:64052-300**

Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CPF/CNPJ: **01.612.620/0001-44**

Endereço: **AVENIDA SOUSA, NºS/N - BAIRRO CENTRO - CEP:64222-000**

Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

01- SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE (01) UMA REPETIDORA HYTERA RD986 VHF/FM BIDIRECIONAL ANALOGICO E DIGITAL.
02- SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE (01) UM RADIO FIXO HYTERA MD626 VHF/FM ANALOGICO E DIGITAL.
03- SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE (01) UM RADIO MOVEL HYTERA MD626 PARA AMBULANCIA ANALOGICO E DIGITAL.
04- SERVIÇO DE LOCAÇAO DE (01) UM RÁDIO PORTÁTIL HYTERA PD405 ANALOGICO E DIGITAL.
05- SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE TORRE METALICA MEDINDO 24MT.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	01- SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE (01) UMA REPETIDORA HYTERA RD986 VHF/FM BIDIRECIONAL A	1	1500,00	1.500,00
SIM	02- SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE (01) UM RADIO FIXO HYTERA MD626 VHF/FM ANALOGICO E DIG	1	500,00	500,00
SIM	03- SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE (01) UM RADIO MOVEL HYTERA MD626 PARA AMBULANCIA ANALO	1	450,00	450,00
SIM	04- SERVIÇO DE LOCAÇAO DE (01) UM RÁDIO PORTÁTIL HYTERA PD405 ANALOGICO E DIGITA	1	150,00	150,00
SIM	05- SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE TORRE METALICA MEDINDO 24MT.	1	400,00	400,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ ***	*	**R$ ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2023**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**

Incidência: **TERESINA/PI**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **773909900 - ALUGUEL DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR**

Serviço: **1503 - Locação e manutenção de cofres particulares, de terminais eletrônicos, de terminais de atendimento e de bens e equipamentos em geral.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

08/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:28:25
225502255 SEGÚNDA 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 08/05/2023
NR. DOCUMENTO 613.507.000.023.748
VALOR TOTAL 3.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDUARDO FERRAZ MOURA
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 23.748-5
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 4.6F8.FFF.61E.97E.558

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1020** ,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 3782

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2455) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 234,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1020	/1	990151			RR$ 234,36	RR$ 0,00	RR$ 234,36
TOTAL....					RR$ 234,36	RR$ 0,00	RR$ 234,36

Despesa Liquida . . . . . .: **RR$ 234,36**

(duzentos e trinta e quatro reais e trinta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **976** ,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 3779

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2465) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 156,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
976	/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) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **984** ,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 3781

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2464) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 19,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
984	/1	997145			RR$ 19,53	RR$ 0,00	RR$ 19,53
TOTAL....					RR$ 19,53	RR$ 0,00	RR$ 19,53

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 19,53**

(dezenove reais e cinquenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **993** ,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 3784

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2462) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 49,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
993	/1	997145			RR$ 49,50	RR$ 0,00	RR$ 49,50
TOTAL....					RR$ 49,50	RR$ 0,00	RR$ 49,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 49,50**

(quarenta e nove reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **997** ,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 3783

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2461) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 175,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
997	/1	997145			RR$ 175,77	RR$ 0,00	RR$ 175,77
TOTAL....					RR$ 175,77	RR$ 0,00	RR$ 175,77

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 175,77**

(cento e setenta e cinco reais e setenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1006** ,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 3778

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2458) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 52,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1006	/1	997145			RR$ 52,50	RR$ 0,00	RR$ 52,50
TOTAL....					RR$ 52,50	RR$ 0,00	RR$ 52,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 52,50**

(cinquenta e dois reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1013** ,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 3780

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 156,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1013	/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) * * *

7861-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44

2458 2461 2465 2462 2456 2464

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO					
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA	22/11/2005	1.00	0,00	52,50
Total Unidade: 1 .:. 000016-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				**0,00**	**52,50**
Unidade: 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
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**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
Total Evento: 26				**37,00**	**844,14**
Total Geral: 137			**Total: 7.485,00**		

```
10/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:39:26
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                  10/05/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.015.618
VALOR TOTAL                                844,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1           CONTA:         15.618-3
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.58D.BF3.886.B28.7AD
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1031** ,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 3775

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2471) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 127,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1031	/ 1	997145			RR$ 127,70	RR$ 0,00	RR$ 127,70
TOTAL....					RR$ 127,70	RR$ 0,00	RR$ 127,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 127,70**

(cento e vinte e sete reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1035** ,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 3776

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2470) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 69,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1035	/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) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1039** ,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 3777

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2469) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 30,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1039	/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) * * *

17.728-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

2473
2470
2469

Mês/Ano
04/2023
Folha Mensal

08/05/2023 09:43:21

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL					
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1.50	1,50	42,00
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	1.50	1,50	43,70
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1.50	1,50	42,00
Total Unidade: 3 .:. 000012-SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL				**4,50**	**127,70**
Unidade: 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: 6				**9,00**	**226,73**
Total Geral: 13				**Total: 417,00**	**2.693,79**

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:42:13
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 10/05/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.618
VALOR TOTAL 226,73
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.618-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO C.C39.731.DD4.41F.CCD

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **968** ,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 3766

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 149,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
968	/1	997148			RR$ 149,33	RR$ 0,00	RR$ 149,33
TOTAL....					RR$ 149,33	RR$ 0,00	RR$ 149,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 149,33**

(cento e quarenta e nove reais e trinta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **974** ,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 3767

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2466) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.478,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
974	/1	997148			RR$ 1.478,05	RR$ 0,00	RR$ 1.478,05
TOTAL....					RR$ 1.478,05	RR$ 0,00	RR$ 1.478,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.478,05**

(um mil, quatrocentos e setenta e oito reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **978** ,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 3768

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2465) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.337,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
978	/1	997148			RR$ 1.337,02	RR$ 0,00	RR$ 1.337,02
TOTAL....					RR$ 1.337,02	RR$ 0,00	RR$ 1.337,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.337,02**

(um mil, trezentos e trinta e sete reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **986** ,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 3769

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2464) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 330,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
986	/1	997148			RR$ 330,05	RR$ 0,00	RR$ 330,05
TOTAL....					RR$ 330,05	RR$ 0,00	RR$ 330,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 330,05**

(trezentos e trinta reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **999** ,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 3771

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2461) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.273,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
999	/1	997148			RR$ 1.273,60	RR$ 0,00	RR$ 1.273,60
TOTAL....					RR$ 1.273,60	RR$ 0,00	RR$ 1.273,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.273,60**

(um mil, duzentos e setenta e três reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1015** ,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 3765

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2456) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 356,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1015	/1	997148			RR$ 356,14	RR$ 0,00	RR$ 356,14
TOTAL....					RR$ 356,14	RR$ 0,00	RR$ 356,14

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 356,14**

(trezentos e cinquenta e seis reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1022** ,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 3770

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2455) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.381,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1022	/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) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	15/96	96,00	356,14
Total Unidade: 1 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**356,14**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	16/96	96,00	149,33
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**149,33**
Unidade: 000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL					
1357-3	VERONICA DE CARVALHO	21/03/2022	1/20	20,00	296,00
1357-3	VERONICA DE CARVALHO	21/03/2022	13/33	33,00	1.182,05
Total Unidade: 2 .:. 000119-SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL				**53,00**	**1.478,05**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	1/96	96,00	167,94
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	3/96	96,00	42,34
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	5/96	96,00	308,98
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	7/96	96,00	29,40
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	8/96	96,00	179,02
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	10/96	96,00	403,00
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	7/96	96,00	206,34
Total Unidade: 7 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**672,00**	**1.337,02**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	23/96	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	2/96	96,00	811,08
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	9/96	96,00	229,31
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	2/96	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	33/96	96,00	311,98
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	11/96	96,00	46,15
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	23/96	96,00	266,32
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	4/96	96,00	86,15
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	5/96	96,00	192,00
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	7/96	96,00	122,20
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	1/96	96,00	122,75
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	4/96	96,00	126,05
Total Unidade: 8 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**768,00**	**1.273,60**
Total Evento: 23				**2.069,00**	**6.306,07**

```
10/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:39:26
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                   10/05/2023
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.055.000
VALOR TOTAL                                6.306,07
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BB CRED CONSIG P CAJUEIRO
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          55.000-0
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.215.5CC.3AE.030.827
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1033** ,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 3764

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2471) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 471,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1033	/1	997148			RR$ 471,94	RR$ 0,00	RR$ 471,94
TOTAL....					RR$ 471,94	RR$ 0,00	RR$ 471,94

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 471,94**

(quatrocentos e setenta e um reais e noventa e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1041** ,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 3774

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2469) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 962,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1041	/ 1	997148			RR$ 962,23	RR$ 0,00	RR$ 962,23
TOTAL....					RR$ 962,23	RR$ 0,00	RR$ 962,23

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 962,23**

(novecentos e sessenta e dois reais e vinte e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1070** ,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 3772

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 257,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1070	/ 1	997148			RR$ 257,23	RR$ 0,00	RR$ 257,23
TOTAL....					RR$ 257,23	RR$ 0,00	RR$ 257,23

Despesa Liquida . . . . . .: **RR$ 257,23**

(duzentos e cinquenta e sete reais e vinte e três centavos) * * *

17.728-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

2471
2473
2469

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: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	4/96	96,00	691,58
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	38/96	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**
Total Evento: 4				**192,00**	**1.691,40**

```
10/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:42:12
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                  10/05/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.055.000
VALOR TOTAL                              1.691,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 08 CRED CONSIG P CAJUEIRO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          55.000-0
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.0D6.5EF.3F2.9AC.54C
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **969** ,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 3757

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 111,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
969	/1	997149			RR$ 111,74	RR$ 0,00	RR$ 111,74
TOTAL....					RR$ 111,74	RR$ 0,00	RR$ 111,74

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 111,74**

(cento e onze reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **979** ,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 3758

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2465) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 267,22**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
979	/1	997149			RR$ 267,22	RR$ 0,00	RR$ 267,22
TOTAL....					RR$ 267,22	RR$ 0,00	RR$ 267,22

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 267,22**

(duzentos e sessenta e sete reais e vinte e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **987** ,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 3759

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2464) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 708,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
987	/1	997149			RR$ 708,08	RR$ 0,00	RR$ 708,08
TOTAL....					RR$ 708,08	RR$ 0,00	RR$ 708,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 708,08**

(setecentos e oito reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **991** ,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 3762

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 463,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
991	/1	997149			RR$ 463,14	RR$ 0,00	RR$ 463,14
TOTAL....					RR$ 463,14	RR$ 0,00	RR$ 463,14

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 463,14**

(quatrocentos e sessenta e três reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **996** ,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 3763

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 895,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
996	/1	997149			RR$ 895,16	RR$ 0,00	RR$ 895,16
TOTAL....					RR$ 895,16	RR$ 0,00	RR$ 895,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 895,16**

(oitocentos e noventa e cinco reais e dezesseis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1000** ,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 3761

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2461) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.200,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1000	/1	997149			RR$ 1.200,31	RR$ 0,00	RR$ 1.200,31
TOTAL....					RR$ 1.200,31	RR$ 0,00	RR$ 1.200,31

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.200,31**

(um mil e duzentos reais e trinta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1005** ,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 3754

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2459) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 372,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1005	/1	997149			RR$ 372,83	RR$ 0,00	RR$ 372,83
TOTAL....					RR$ 372,83	RR$ 0,00	RR$ 372,83

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 372,83**

(trezentos e setenta e dois reais e oitenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1016** ,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 3755

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2456) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 342,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1016	/1	997149			RR$ 342,92	RR$ 0,00	RR$ 342,92
TOTAL....					RR$ 342,92	RR$ 0,00	RR$ 342,92

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 342,92**

(trezentos e quarenta e dois reais e noventa e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1023** ,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 3760

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2455) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 879,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1023	/1	997149			RR$ 879,29	RR$ 0,00	RR$ 879,29
TOTAL....					RR$ 879,29	RR$ 0,00	RR$ 879,29

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 879,29**

(oitocentos e setenta e nove reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1049** ,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 3756

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2460) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 598,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1049	/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) * * *

2455 2458 2467 2461 2456 2465 2463 2460 2464 2462

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Unidade: 000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO					
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE	22/11/2005	21/72	72,00	372,83
Total Unidade: 1 .:. 000022-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO				**72,00**	**372,83**
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	24/72	72,00	178,98
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	37/42	42,00	42,84
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	49/72	72,00	121,10
Total Unidade: 3 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**186,00**	**342,92**
Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO					
737-1	LAIANA CARVALHO DE	01/08/2012	41/72	72,00	352,67
737-1	LAIANA CARVALHO DE	01/08/2012	44/72	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	45/72	72,00	111,74
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**111,74**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	40/72	72,00	120,64
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	46/60	60,00	146,58
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	57/72	72,00	124,25
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	59/72	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	24/72	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	71/72	72,00	77,75
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	64/72	72,00	156,18
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	45/72	72,00	181,79
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES	15/09/2006	71/72	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	39/72	72,00	51,81
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	21/57	57,00	271,90
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	19/72	72,00	130,40

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Total Unidade: 8 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**489,00**	**1.200,31**
Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	22/72	72,00	463,14
Total Unidade: 1 .:. 000131-VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**463,14**
Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1.00	0,00	310,00
723-1	PATRICIA LINHARES DE	09/07/2012	28/72	72,00	585,16
Total Unidade: 2 .:. 000138-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**895,16**
Total Evento: 26				**1.455,00**	**5.839,63**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.47
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: 193.500-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$ 5.839,63
DEBITO EM: 10/05/2023
==========
DOCUMENTO: 051015
AUTENTICACAO SISBB: E.DC6.E31.3DB.B33.A19

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1037** ,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 3753

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2470) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 975,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1037	/ 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) * * *

17.728-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

2470

08/05/2023 09:43:21

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	40/72	72,00	192,55
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	43/72	72,00	497,40
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	37/72	72,00	285,81
Total Unidade: 3 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**216,00**	**975,76**
Total Evento: 3				**216,00**	**975,76**

Emissão de comprovantes

G331061719588908I
06/06/2023 17:25:54

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO      - 17.25.55
2255102255          SEGUNDA VIA                0007
            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$                                 975,76
DEBITO EM: 10/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 051001
AUTENTICACAO SISBB:         2.74A.85B.26D.E56.AC0
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1239** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3945

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

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.: 05/2023 - Folha Mensal ID:(2538) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 347,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1239	/1	997152			RR$ 347,37	RR$ 0,00	RR$ 347,37
TOTAL....					RR$ 347,37	RR$ 0,00	RR$ 347,37

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 347,37**

(trezentos e quarenta e sete reais e trinta e sete centavos) * * *

30/05/2023 10:48:44

Relação do Crédito

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000004)

Dados do Convênio

Nome:

Banco: 104 - Caixa Economica Federal

Agência: 1111-1

7861-1

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				
175-1	FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA	023.988.683-62	62086-1	347,37

Quantidade Unidade Orçamentária: 1

Total: 347,37

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.23.55
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 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: 30/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 053006
AUTENTICACAO SISBB:        F.B5F.F8F.351.68C.51C
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **971** ,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 3787

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2467) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 627,59**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
971	/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) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **982** ,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 3788

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2465) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.335,07**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
982	/1	999110			RR$ 2.335,07	RR$ 0,00	RR$ 2.335,07
TOTAL....					RR$ 2.335,07	RR$ 0,00	RR$ 2.335,07

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.335,07**

(dois mil, trezentos e trinta e cinco reais e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **988** ,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 3789

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2464) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 476,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
988	/1	999110			RR$ 476,99	RR$ 0,00	RR$ 476,99
TOTAL....					RR$ 476,99	RR$ 0,00	RR$ 476,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 476,99**

(quatrocentos e setenta e seis reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1002** ,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 3791

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2461) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.577,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1002	/ 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) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1012** ,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 3785

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2457) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 423,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1012	/1	999110			RR$ 423,38	RR$ 0,00	RR$ 423,38
TOTAL....					RR$ 423,38	RR$ 0,00	RR$ 423,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 423,38**

(quatrocentos e vinte e três reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1018** ,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 3786

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2456) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 167,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1018	/1	999110			RR$ 167,04	RR$ 0,00	RR$ 167,04
TOTAL....					RR$ 167,04	RR$ 0,00	RR$ 167,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 167,04**

(cento e sessenta e sete reais e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1024** ,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 3790

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2455) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.359,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1024	/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) * * *

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	20/36	36,00	188,62
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	20/36	36,00	134,76
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	19/120	120,00	100,00
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	28/75	75,00	167,04
Total Unidade: 1 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**75,00**	**167,04**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	4/84	84,00	307,56
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	33/96	96,00	87,73
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	24/49	49,00	145,28
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	25/96	96,00	87,02
Total Unidade: 4 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**325,00**	**627,59**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	27/96	96,00	330,03
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	15/144	144,00	224,82
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	1/36	36,00	143,67
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	33/60	60,00	134,85
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	15/144	144,00	135,79
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	26/96	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: 10 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**576,00**	**2.335,07**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA	02/05/2011	11/144	144,00	147,99
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	19/120	120,00	329,00
Total Unidade: 2 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**264,00**	**476,99**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	12/72	72,00	453,99
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	12/72	72,00	222,03
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	1.00	0,00	61,80
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	3/60	60,00	196,40
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	20/120	120,00	72,39
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	15/144	144,00	108,03
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	15/144	144,00	208,06
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	28/96	96,00	24,97
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	13/144	144,00	363,40
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	13/144	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	19/96	96,00	318,00

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
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	13/72	72,00	105,99
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	24/96	96,00	295,04
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	17/120	120,00	128,00
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	1/120	120,00	39,24
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	14/144	144,00	107,00
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	20/120	120,00	404,25
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	20/120	120,00	62,73
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	31/96	96,00	291,65
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	25/96	96,00	88,37
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE	07/02/2003	14/144	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	43/72	72,00	189,43
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	14/96	96,00	124,99
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	44/72	72,00	109,00
Total Unidade: 14 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.368,00**	**2.577,18**
Total Evento: 46				**3.892,00**	**8.966,64**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.47
2255102255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 71.010-0

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.628/0001-44
VALOR: R$ 8.966,64
DEBITO EM: 10/05/2023
==========
DOCUMENTO: 051014
AUTENTICACAO SISBB: B.B94.E17.117.3FF.7F8

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1212** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3943

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

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.: 05/2023 - Folha Mensal
ID:(2544) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.076,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1212	/1	999129			RR$ 1.076,66	RR$ 0,00	RR$ 1.076,66
TOTAL....					RR$ 1.076,66	RR$ 0,00	RR$ 1.076,66

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.076,66**

(um mil e setenta e seis reais e sessenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
05/2023

Folha Mensal/Adiantamento 13º Salário

30/05/2023 10:49:04

Relação do Crédito
Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000004)

Dados do Convênio

Nome: SEC. SAÚDE RECURSO PRÓPIO
Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.
Agência: 2255-1

7861-1

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				
250-1	FABRICIA ALVES GALVÃO	580.257.663-49	138442-2	1.076,66

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 1.076,66**

Quantidade Total: 1 **Total Geral: 1.076,66**

```
30/05/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:52:13
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1           CONTA:           7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   30/05/2023
NR. DOCUMENTO                 551.218.000.138.442
VALOR TOTAL                                1.076,66
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABRICIA ALVES GALVAO
AGENCIA: 1218-1           CONTA:         138.442-2
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.78F.653.E88.6D2.18E
```

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° **1269** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3944

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

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.: 05/2023 - Folha Mensal
ID:(2535) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 212,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1269	/ 1	999130			RR$ 212,52	RR$ 0,00	RR$ 212,52
TOTAL....					RR$ 212,52	RR$ 0,00	RR$ 212,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 212,52**

(duzentos e doze reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
05/2023

Folha Mensal/Adiantamento 13º Salário

30/05/2023 10:48:20

Relação do Crédito

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000004)

Dados do Convênio

Nome:

Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.

Agência: 1522-2

7861-1

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				
381-1	MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA	019.137.983-21	65134769-7	212,52

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 212,52**

Quantidade Total: 1 **Total Geral: 212,52**

Emissão de comprovantes

G3343014144175631
30/05/2023 14:23:54

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.23.55
2255102255          SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  65.134.769-7

FAVORECIDO:  MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ:     019.137.983-21
VALOR: R$                                  212,52
DEBITO EM: 30/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 053005
AUTENTICACAO SISBB:         D.B5A.B7B.0C7.E71.F95
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1255** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/05/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3946

DATA DA ORDEM: **30/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/05/2023**

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.: 05/2023 - Folha Mensal
ID:(2537) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 552,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1255	/ 1	999131			RR$ 552,82	RR$ 0,00	RR$ 552,82
TOTAL....					RR$ 552,82	RR$ 0,00	RR$ 552,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 552,82**

(quinhentos e cinquenta e dois reais e oitenta e dois centavos) * * *

Relação do Crédito

30/05/2023 10:48:44

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000004)

Dados do Convênio

Nome:

Banco: 104 - Caixa Economica Federal

Agência: 1111-1

7861-3

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				
642-1	LUCIANA VERAS DE ARAUJO	909.440.383-87	20855-0	552,82

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 552,82**

Quantidade Total: 2 **Total Geral: 900,19**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.23.55
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA:       20.855-0

FAVORECIDO:  LUCIANA VERAS DE ARAUJO
CPF/CNPJ:      909.440.383-87
VALOR: R$                                   552,82
DEBITO EM: 30/05/2023
================================================
DOCUMENTO: 053007
AUTENTICACAO SISBB:         1.874.485.B51.797.3D7
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **972** ,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 4091

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

Credor..: **SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAU**

CNPJ/CPF: **08.858.222/0001-51** Cod...: **4898**

Endereço: **AV GETULIO VARGAS**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2467) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 52,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
972	/1	999151			RR$ 104,16	RR$ 0,00	RR$ 52,08
TOTAL....					RR$ 104,16	RR$ 0,00	RR$ 52,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 52,08**

(cinquenta e dois reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **983** ,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 4092

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

Credor..: **SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAU**

CNPJ/CPF: **08.858.222/0001-51** Cod...: **4898**

Endereço: **AV GETULIO VARGAS**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 260,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
983	/ 1	999151			RR$ 520,80	RR$ 0,00	RR$ 260,40
TOTAL....					RR$ 520,80	RR$ 0,00	RR$ 260,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 260,40**

(duzentos e sessenta reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1019** ,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 4090

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

Credor..: **SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAU**

CNPJ/CPF: **08.858.222/0001-51** Cod...: **4898**

Endereço: **AV GETULIO VARGAS**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2456) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 208,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1019	/1	999151			RR$ 416,64	RR$ 0,00	RR$ 208,32
TOTAL....					RR$ 416,64	RR$ 0,00	RR$ 208,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 208,32**

(duzentos e oito reais e trinta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1026** ,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 4093

DATA DA ORDEM: **10/05/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/05/2023**

Credor..: **SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAU**

CNPJ/CPF: **08.858.222/0001-51** Cod...: **4898**

Endereço: **AV GETULIO VARGAS**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal
ID:(2455) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 312,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1026	/1	999151			RR$ 624,96	RR$ 0,00	RR$ 312,48
TOTAL....					RR$ 624,96	RR$ 0,00	RR$ 312,48

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 312,48**

(trezentos e doze reais e quarenta e oito centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 381 - SINDEACS-PI					
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA	12/01/2009	2.00	2,00	52,08
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	2.00	2,00	52,08
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA	12/01/2009	2.00	2,00	52,08
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	2.00	2,00	52,08
Total Unidade: 4 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**8,00**	**208,32**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	2.00	2,00	52,08
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**2,00**	**52,08**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	2.00	2,00	52,08
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	2.00	2,00	52,08
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	2%	2,00	52,08
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	2%	2,00	52,08
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	2.00	2,00	52,08
Total Unidade: 5 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**10,00**	**260,40**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	2.00	2,00	52,08
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	2%	2,00	52,08
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	2%	2,00	52,08
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	2.00	2,00	52,08
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	2.00	2,00	52,08
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	2%	2,00	52,08
Total Unidade: 6 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**12,00**	**312,48**
Total Evento: 16				**32,00**	**833,28**

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:39:26
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 10/05/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.107.609
VALOR TOTAL 833,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S E A COMUNITARIOS SAUDE
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 107.609-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 6.E7E.219.0E0.C08.182