

**PREFEITURA DE
CABECEIRAS DO PIAUI**



Governo para Todos

F.M.S.

PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

FEVEREIRO 2013

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

EX - Extra orçamento

667

EX - Extra orçamento	667	FICHA: 9009	DATA: 20/02/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------------	-----	-------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 64	VENCIMENTO: 20/02/2013
---------------------	--------------	------------------------

NOME: INSS	29.979.036/0001-40	CÓDIGO: 4886
ENDEREÇO: TERESINA	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	Despesa Extraorçamentaria
90	PENSAO FMS

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	0,00	6.235,58	-6.235,58

VALOR EM R\$	seis mil, duzentos e trinta e cinco reais e cinquenta e oito centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/DU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE INSS SEGURADOS.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

Ordinario	VALOR TOTAL DOS ITENS	6.235,58
FONTE DE RECURSOS: Recursos Proprios do Municipio		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 20/02/2013 ANA DOS SANTOS MOTA SECRETÁRIA MUN. DE SAUDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 20/02/2013 COMPLAN CONTADOR - CRC: 145/O/PI
--	--



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03520

DATA: 20/02/2013 VENCTO: 20/02/2013 PAGTO: 20/02/2013

Credor.: INSS CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40 Cod: 4886

Endereço: TERESINA

Cidade.: TERESINA CEP: 64000-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE INSS SEGURADOS.

Valor **6.235,58**

(seis mil, duzentos e trinta e cinco reais e cinquenta e oito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 6.235,58**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
667/1	/	999030			R\$ 6.235,58	R\$ 0,00	R\$ 6.235,58
TOTAL					R\$ 6.235,58	R\$ 0,00	R\$ 6.235,58

Despesa Líquida: **R\$ 6.235,58**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

José dos Santos Neto
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 6.235,58
TOTAL. . .			R\$ 6.235,58

Despesa paga em 20/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__ Ass: _____

SEFIP 8.40 TAB. 23,0 DATA: 20/02/2013 HORA: 17:10:40

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI SECRETAR
RUA SAO JOSE SN
CENTRO 64105-000
CABECEIRAS DO PIAUI PI
(0086) 32334238

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 01/2013

5 - IDENTIFICADOR 02.800.976/0001-74

6 - VALOR DO INSS(+) 21.876,23

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 21.876,23

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800002183

762302702401

202800976001

017420130190

SEFIP 8.40 TAB. 23,0 DATA: 20/02/2013 HORA: 17:10:40

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI SECRETAR
RUA SAO JOSE SN
CENTRO 64105-000
CABECEIRAS DO PIAUI PI
(0086) 32334238

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 01/2013

5 - IDENTIFICADOR 02.800.976/0001-74

6 - VALOR DO INSS(+) 21.876,23

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 21.876,23

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800002183

762302702401

202800976001

017420130190



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MP
 GFIP - SEFIP 8.40 (02/10/2009) TABELAS 23.0 (18/02/2009)

DATA: 20/02/2013
 HORA: 17:10:40
 PÁG: 0001

COMPROMISSO DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
 EMPRESA: MUNICÍPIO DE CABECEIRAS DO PIAUÍ SECRETARIA
 COMP: 01/2013 COD REC: 115 FPFAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,00
 TOMADOR/OPERA: RUA SAO JOSE SN LOGRADOURO: CABECEIRAS DO PIAUÍ CIDAD: CABECEIRAS DO PIAUÍ

Nº ARQUIVO: MBI285MnxCC0000-5
 INSCRIÇÃO: 02.800.976/0001-74
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:
 CNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CNAE: 8411600
 BAIRRO: CENTRO TELEFONE: 086-32334238 CNAE: 8411600
 CEP: 64105-000 TELEFONE: 086-32334238 CNAE: 8411600
 UF: PI 744 779
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 TOTAL

SEGURADO	6.235,58	0,00	0,00	0,00	6.235,58
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA	14.218,78	0,00	0,00	0,00	14.218,78
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	1.421,87	0,00	0,00	0,00	1.421,87
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nativos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	21.876,23	0,00	0,00	0,00	21.876,23
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	21.876,23	0,00	0,00	0,00	21.876,23

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFIRMAÇÃO DE
 DÍVIDA DOS VALORES DEBIDA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO
 RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 5.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA,
 ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESALVADO A SECRETARIA DA RECEITA
 FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO,
 AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR
 DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA
 PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GFIP - SEFIP 8.40 (02/10/2009) TABELAS 23.0 (18/02/2009)

DATA: 20/02/2013
 HORA: 17:10:40
 PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2013	EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	MUNICÍPIO DE CABECEIRAS DO PIAUISECRETAR	6.235,58	15.640,65	02.800.976/0001-74	0000	2402	582
		0,00	0,00	0,00	0,00	21.876,23	0,00
				DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
				VALOR DA RETENÇÃO			
				0,00	0,00	21.876,23	0,00
				0,00	0,00	21.876,23	0,00

Em 20/02/13

70.02.13

**PREFEITURA DE
CABECEIRAS DO PIAUI**



F.M.S.

SUB-EMPENHO

FEVEREIRO/2013

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

ES - Estimativa

103012

ES - Estimativa	103012	FICHA: 472	DATA: 03/01/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
-----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO: 50	VENCIMENTO: 08/02/2013
--------------------------------	--------------	------------------------

NOME: ANTONIA DA SILVA LINO E OUTROS	02.800.976/0001-74	CÓDIGO: 4905
ENDEREÇO:	CABECEIRAS DO PIAUI	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.1.90.11.01 10.301.0030.2034.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL PROGRAMA DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
230.400,00	107.395,20	107.395,20	123.004,80

VALOR EM R\$**107.395,20**

cento e sete mil, trezentos e noventa e cinco reais e vinte centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

F.M.S.
 FONTE DE RECURSOS: A.C.S. -Agentes Comunitarios de Saúde

VALOR TOTAL DOS ITENS 107.395,20

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/01/2013

Ana dos Santos Mota
 ANA DOS SANTOS MOTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/01/2013

[Assinatura]
 CONPLAN
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

103012 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº

1

FICHA: 472

DATA: 08/02/2013

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 08/02/2013

NOME: ANTONIA DA SILVA LINO E OUTROS

02.800.976/0001-74

CÓDIGO: 4905

ENDEREÇO:

CABECEIRAS DO PIAUI

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS.	Liquido 16.426,76 Desconto 1.472,44
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		
00 Recursos Ordinarios		
003 F.M.S.		
008 A.C.S. -Agentes Comunitarios de Saúde		
ES	SOMA	17.899,20

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.1.90.11.01 10.301.0030.2034.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL PROGRAMA DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
107.395,20	17.899,20	17.899,20	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**17.899,20**dezessete mil, oitocentos e noventa e nove reais e vinte centavos *****

DESCONTOS

9010 9999.00.19.00 CONT.SINDICAL-FMS	40,68	9009 9999.00.18.00 INSS-SAUDE	1.431,76
TOTAL DE DESCONTOS			1.472,44

PARC./SUB. AUTORIZADO EM

EMITIDO EM

08/02/2013
DATA

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

Ana dos Santos Mota
ANA DOS SANTOS MOTA
ORDENADOR DA DESPESA

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA. ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DESPESA PAGA EM

08/02/2013

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 103012 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 472	DATA: 08/02/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/02/2013
--------------------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 4905 ANTONIA DA SILVA LINO E OUTROS	CPF/CNPJ :02.800.976/0001-74
ENDEREÇO:	CABECEIRAS DO PIAUI


DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS.	17.899,20
	DESCONTOS
	1.472,44
VALOR A PAGAR	
	16.426,76

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0030.2034.0000	PROGRAMA DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
107.395,20	17.899,20	17.899,20	89.496,00

VALOR A SER PAGO R\$	16.426,76
dezesesseis mil, quatrocentos e vinte e seis reais e setenta e seis centavos * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
<input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados.	
<input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues.	
<input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	
Cabeceiras do Piauí (PI), em: 08/02/2013	

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 ARNALDO B. DO ROSÁRIO JÚNIOR CONTROLADOR INTERNO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03589

DATA: 08/02/2013 VENCTO: 08/02/2013 PAGTO: 08/02/2013

Credor...: ANTONIA DA SILVA LINO E OUTROS CNPJ/CPF: 02.800.976/0001-74 Cod: 4905

Endereço:

Cidade...: CABECEIRAS DO PIAUI CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS.

Valor **17.899,20**

(dezessete mil, oitocentos e noventa e nove reais e vinte centavos) * * * * *

DESCONTOS

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9009	9999.00.18.00	INSS-SAUDE	R\$ 1.431,76
9010	9999.00.19.00	CONT.SINDICAL-FMS	R\$ 40,68

Despesa Bruta: **R\$ 17.899,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103012/1		021400	10.301.0030.2034.0000	3.1.90.11.00	R\$ 17.899,20	R\$ 1.472,44	R\$ 16.426,76
TOTAL					R\$ 17.899,20	R\$ 1.472,44	R\$ 16.426,76

Despesa Líquida: **R\$ 16.426,76**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

João dos Santos Mota
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	540004-2		R\$ 16.426,76
TOTAL			R\$ 16.426,76

Despesa paga em 08/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__ Ass: _____

Folha de Pagamento

Pág.: 6 de 19

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74

ADMIN
Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
--------	-----------	--------	------------	----------	----------

003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

000029 ANTONIA DA SILVA LINO

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00		
016 Insalubridade	20%	135,60		
310 INSS	8%			65,08
			813,60	65,08
FGTS:		Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
04/06/2004	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 813,60
					BC-FGTS 813,60

000018 ANTONIA LEITE DA SILVA

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00		
016 Insalubridade	20%	135,60		
310 INSS	8%			65,08
			813,60	65,08
FGTS:		Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
18/08/2006	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 813,60
					BC-FGTS 813,60

000026 FRANCISCA ALDINE BARBOSA DE OLIVEIRA

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00		
016 Insalubridade	20%	135,60		
310 INSS	8%			65,08
			813,60	65,08
FGTS:		Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
05/06/2004	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 813,60
					BC-FGTS 813,60

000023 JOSE ALVES DE SOUSA

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00		
016 Insalubridade	20%	135,60		
310 INSS	8%			65,08
			813,60	65,08
FGTS:		Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
05/06/2004	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 813,60
					BC-FGTS 813,60

Folha de Pagamento

Pág.: 7 de 19

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

Empresa: MUNICIPIO DE CABEZEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74

ADMIN

Mês/Ano: 01/2013

Fortes AC Pessoal 4.497.873

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
--------	-----------	--------	------------	----------	----------

003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

000013 MARIA DA CONCEICAO CARDOSO LOPES

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
016 Insalubridade	20%	135,60	
310 INSS	8%		65,08
		813,60	65,08
FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
01/10/2000	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 813,60
					BC-FGTS 813,60

000009 MARIA DAS GRACAS FAUSTINO DIAS

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
016 Insalubridade	20%	135,60	
310 INSS	8%		65,08
		813,60	65,08
FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
05/06/2004	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 813,60
					BC-FGTS 813,60

000020 MARIA DAS GRACAS SANTOS

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
016 Insalubridade	20%	135,60	
310 INSS	8%		65,08
		813,60	65,08
FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
05/06/2004	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 813,60
					BC-FGTS 813,60

000025 MARIA DE JESUS LIMA DE OLIVEIRA

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
016 Insalubridade	20%	135,60	
310 INSS	8%		65,08
933 Contribuição Sindical - 2%	2%		13,56
		813,60	78,64
FGTS:	Líquido a receber:		734,96

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
05/06/2004	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 813,60
					BC-FGTS 813,60

Folha de Pagamento

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

ADMIN

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE					
000014	MARIA DE LOURDES SINEZIO E CARVALHO				
	Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA				
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				813,60	65,08
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: / /				Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
05/06/2004	0	0	220	678,00	813,60	813,60

000021	MARIA DE NAZARE DA SILVA BARBOSA				
	Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA				
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				813,60	65,08
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: / /				Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
04/09/2006	0	0	220	678,00	813,60	813,60

000027	MARIA DO AMPARO MELO OLIVEIRA				
	Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA				
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
		933 Contribuição Sindical - 2%	2%		13,56
				813,60	78,64
		FGTS:	Líquido a receber:		734,96

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: / /				Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
05/06/2004	0	0	220	678,00	813,60	813,60

000030	MARIA DO SOCORRO SOARES				
	Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA				
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				813,60	65,08
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: / /				Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
05/06/2004	0	0	220	678,00	813,60	813,60

Folha de Pagamento

ADMIN

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE					
000031	MARIA DO SOCORRO SOARES GONCALVES				
	Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA				
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				813,60	65,08
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data:	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura:
04/06/2004	0	0	220	/ /	678,00	813,60	813,60	

000015 MARIA ELIENE DE ARAUJO
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				813,60	65,08
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data:	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura:
05/06/2004	0	0	220	/ /	678,00	813,60	813,60	

000010 MARIA IOLENE SILVA COSTA
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				813,60	65,08
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data:	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura:
10/09/1994	0	0	220	/ /	678,00	813,60	813,60	

000011 MARIA ISABEL FERREIRA DA SILVA
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				813,60	65,08
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data:	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura:
05/06/2004	0	0	220	/ /	678,00	813,60	813,60	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

ADMIN

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74

Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE					
000028	MARIA JOSE RODRIGUES CUNHA				
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				<u>813,60</u>	<u>65,08</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura: _____
05/06/2004	0	0	220		678,00	813,60	813,60	

000022 OCELIA LIRA SANTOS
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				<u>813,60</u>	<u>65,08</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura: _____
05/06/2004	0	0	220		678,00	813,60	813,60	

000012 RAIMUNDA FERREIRA VANDERLEI NETA
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				<u>813,60</u>	<u>65,08</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura: _____
04/06/2004	0	0	220		678,00	813,60	813,60	

000024 RAIMUNDO ROSA
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
		933 Contribuição Sindical - 2%	2%		13,56
				<u>813,60</u>	<u>78,64</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		734,96

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura: _____
05/06/2004	0	0	220		678,00	813,60	813,60	

Folha de Pagamento

ADMIN

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA
 Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873
 Mês/Ano: 01/2013
 Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE					
000016	SAMARA HELENA DA CUNHA OLIVEIRA				
	Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA				
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				813,60	65,08
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
05/06/2004	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 813,60
					BC-FGTS 813,60

000017	ZENITH LICINIO DE ANDRADE SOUSA				
	Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA				
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				813,60	65,08
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
05/06/2004	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 813,60
					BC-FGTS 813,60

Folha de Pagamento

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

ADMIN

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74

Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE					
Total: 003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE(22 empregados)					
		011 Salário-Base		14.916,00	
		016 Insalubridade		2.983,20	
		310 INSS			1.431,76
		933 Contribuição Sindical - 2%			40,68
				<u>17.899,20</u>	<u>1.472,44</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:	16.426,76
				BC-INSS: 17.899,20	BC-FGTS: 17.899,20

004 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF

Em 08/02/13

Em 08/02/13

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

ES - Estimativa

103011

ES - Estimativa

103011

FICHA: 490

DATA: 03/01/2013

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO: 49

VENCIMENTO: 08/02/2013

NOME: ALINE ALVES LIGORIO E OUTROS

02.800.976/0001-74

CÓDIGO: 4904

ENDEREÇO:

CABECEIRAS DO PIAUI

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

3.1.90.11.01

VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

10.301.0030.2037.0000

PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

360.000,00

0,00

181.192,50

178.807,50

VALOR EM R\$

181.192,50

cento e oitenta e um mil, cento e noventa e dois reais e cinquenta centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DO PSF.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

F.M.S.

FONTE DE RECURSOS: S.F. Saúde da Família

VALOR TOTAL DOS ITENS

181.192,50

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/01/2013

Ana dos Santos Mota
 ANA DOS SANTOS MOTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/01/2013

[Assinatura]
 CONPLAN
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

103011 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	1	FICHA: 490	DATA: 08/02/2013	REQUISIÇÃO Nº:
------------------------	----------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/02/2013
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: ALINE ALVES LIGORIO E OUTROS	02.800.976/0001-74	CÓDIGO: 4904
ENDEREÇO:	CABECEIRAS DO PIAUI	

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DO PSF.	Liquido 26.483,04 Desconto 3.715,71
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		
00 Recursos Ordinarios		
003 F.M.S.		
002 S.F. Saúde da Família		

ES	SOMA	30.198,75
----	-------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.1.90.11.01 10.301.0030.2037.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA.

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
181.192,50	30.198,75	30.198,75	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	30.198,75
trinta mil, cento e noventa e oito reais e setenta e cinco centavos *****	

DESCONTOS	
9009 9999.00.18.00 INSS-SAÚDE 2.912,13	9011 9999.00.20.00 IRRF-FMS 803,58

	TOTAL DE DESCONTOS	3.715,71
--	---------------------------	-----------------

PARC./SUB. AUTORIZADO EM	08/02/2013	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
EMITIDO EM	DATA	
 ANA DOS SANTOS MOTA ORDENADOR DA DESPESA		

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.		
DESPESA PAGA EM	08/02/2013	 LEONARDO SOUSA ALVARENGA TESOUREIRO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

Endereço AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

CNPJ: 415222770001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **103011** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 490 DATA: 08/02/2013 REQUISIÇÃO:

licitação: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 08/02/2013

Fornecedor: **4904 ALINE ALVES LIGORIO E OUTROS** CPF/CNPJ :02.800.976/0001-74
ENDERETO: CABECEIRAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DO PSF. 30.198,75
DESCONTOS
3.715,71

VALOR A PAGAR 26.483,04

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 PODER EXECUTIVO
02 14 00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0030.2037.0000 PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA
3.1.90.11.01 VENCIMENTOS E SALÁRIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
181.192,50	30.198,75	30.198,75	150.993,75

VALOR A SER PAGO R\$ 26.483,04
vinte e seis mil, quatrocentos e oitenta e três reais e quatro centavos * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada
Cabeceiras do Piauí (PI), em: 08/02/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
Arnaldo B. do Rosario Junior
ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR
CONTROLADOR INTERNO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 03590

DATA: 08/02/2013 VENCTO: 08/02/2013 PAGTO: 08/02/2013

Credor.: **ALINE ALVES LIGORIO E OUTROS**

CNPJ/CPF: **02.800.976/0001-74**

Cod: 4904

Endereço:

Cidade.: CABECEIRAS DO PIAUI

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DO PSF.

Valor **30.198,75**

(trinta mil, cento e noventa e oito reais e setenta e cinco centavos) * * * * *

DESCONTOS

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9009	9999.00.18.00	INSS-SAUDE	R\$ 2.912,13
9011	9999.00.20.00	IRRF-FMS	R\$ 803,58

Despesa Bruta: **R\$ 30.198,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103011/1		021400	10.301.0030.2037.0000	3.1.90.11.00	R\$ 30.198,75	R\$ 3.715,71	R\$ 26.483,04
TOTAL					R\$ 30.198,75	R\$ 3.715,71	R\$ 26.483,04

Despesa Líquida: **R\$ 26.483,04**

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

Ana dos Santos Mota
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	540004-2		R\$ 26.483,04
TOTAL			R\$ 26.483,04

Despesa paga em 08/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___ Ass: _____

Folha de Pagamento

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

ADMIN

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
004 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF					
000035	ALINE ALVES LIGORIO				
Cargo: ENFERMEIRO(A)					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	1.328,61	
		310 INSS	11%		308,95
		311 IRRF	7,5%		59,17
		968 INCENTIVO ENFERMEIRO(A) PSF		1.480,05	
				<u>2.808,66</u>	<u>368,12</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		2.440,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

				Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF	
18/08/2006	0	0	220	1.328,61	2.808,66	2.808,66	2.499,71	

000046 ANA CELIA FERREIRA DO NASCIMENTO

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		75,61
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15	
				<u>945,15</u>	<u>75,61</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		869,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

				Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		
15/08/2006	0	0	220	678,00	945,15	945,15		

000041 ANTONIA MESQUITA DE SOUSA

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		75,61
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15	
				<u>945,15</u>	<u>75,61</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		869,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

				Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		
15/12/1987	0	0	220	678,00	945,15	945,15		

000032 BETANIA MARISA DE OLIVEIRA MONTEIRO

Cargo: ODONTOLOGO

		011 Salário-Base	31 dia(s)	1.328,61	
		310 INSS	11%		257,23
		311 IRRF	7,5%		27,78
		969 INCENTIVO ODONTOLOGICO PSB		1.009,85	
				<u>2.338,46</u>	<u>285,01</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		2.053,45

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

				Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF	
31/10/2007	0	0	220	1.328,61	2.338,46	2.338,46	2.081,23	

Folha de Pagamento

Pág.: 14 de 19

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

ADMIN

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
004 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF					
000044	CAROLINE DA COSTA RIBEIRA MORAIS				
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		75,61
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15	
				<u>945,15</u>	<u>75,61</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		869,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura:
18/08/2006	0	0	220	678,00	945,15	945,15	

000042 CINTIA RAMOS DA CUNHA

Cargo: ENFERMEIRO(A)

		011 Salário-Base	31 dia(s)	1.328,61			
		310 INSS	11%		308,95		
		311 IRRF	7,5%		59,17		
		968 INCENTIVO ENFERMEIRO(A) PSF		1.480,05			
				<u>2.808,66</u>	<u>368,12</u>		
		FGTS:	Líquido a receber:		2.440,54		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF	Assinatura:
07/02/2011	0	0	220	1.328,61	2.808,66	2.808,66	2.499,71	

000039 ELENILSON TORRES LAGES

Cargo: MEDICO

		011 Salário-Base	31 dia(s)	1.608,44			
		310 INSS	11%		457,49		
		311 IRRF	27,5%		542,73		
		970 INCENTIVO MEDICO(A) PSF		3.697,45			
				<u>5.305,89</u>	<u>1.000,22</u>		
		FGTS:	Líquido a receber:		4.305,67		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF	Assinatura:
07/02/2011	0	0	220	1.608,44	5.305,89	5.305,89	4.848,40	

000045 FRANCISCA DAS CHAGAS LOPES DA SILVA

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00			
		310 INSS	8%		75,61		
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15			
				<u>945,15</u>	<u>75,61</u>		
		FGTS:	Líquido a receber:		869,54		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura:
16/03/2007	0	0	220	678,00	945,15	945,15	

Folha de Pagamento

Pág.: 15 de 19

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

ADMIN

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
004 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF					
000036	JAIRA DA SILVA LOPES				
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		75,61
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15	
				<u>945,15</u>	<u>75,61</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		869,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

			Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
31/10/2006	0	0	220	678,00	945,15	945,15

000047 JOSEMARY BENAVENTO ARAUJO

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		75,61
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15	
				<u>945,15</u>	<u>75,61</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		869,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

			Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/08/2006	0	0	220	678,00	945,15	945,15

000040 MARIA DA CONCEICAO REGO DA COSTA

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		75,61
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15	
				<u>945,15</u>	<u>75,61</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		869,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

			Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/08/2006	0	0	220	678,00	945,15	945,15

000043 MARIA DA CONCEICAO RODRIGUES LOPES FERREIRA

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		75,61
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15	
				<u>945,15</u>	<u>75,61</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		869,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

			Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
18/08/2006	0	0	220	678,00	945,15	945,15

Folha de Pagamento

Pág.: 16 de 19

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

ADMIN

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
004 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF					
000033	MAURICIO AUGUSTO DE ALMEIDA FILHO				
	Cargo: ODONTOLOGO				
		011 Salário-Base	31 dia(s)	1.328,61	
		310 INSS	11%		257,23
		311 IRRF	7,5%		27,78
		969 INCENTIVO ODONTOLOGICO PSB		1.009,85	
				<u>2.338,46</u>	<u>285,01</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		2.053,45

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
27/01/2011	0	0	220	1.328,61	2.338,46	2.338,46	2.081,23

000034 POLLYANNA LEITE LAGES

Cargo: ODONTOLOGO

		011 Salário-Base	31 dia(s)	1.328,61			
		310 INSS	11%				257,23
		311 IRRF	7,5%				27,78
		969 INCENTIVO ODONTOLOGICO PSB		1.009,85			
				<u>2.338,46</u>			<u>285,01</u>
		FGTS:	Líquido a receber:				2.053,45

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
07/02/2011	0	0	220	1.328,61	2.338,46	2.338,46	2.081,23

000038 REGINA JUCA DE OLIVEIRA

Cargo: ENFERMEIRO(A)

		011 Salário-Base	31 dia(s)	1.328,61			
		310 INSS	11%				308,95
		311 IRRF	7,5%				59,17
		968 INCENTIVO ENFERMEIRO(A) PSF		1.480,05			
				<u>2.808,66</u>			<u>368,12</u>
		FGTS:	Líquido a receber:				2.440,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
27/03/2007	0	0	220	1.328,61	2.808,66	2.808,66	2.499,71

000048 SALUSTIANA BATISTA SILVA NETA

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00			
		310 INSS	8%				75,61
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15			
				<u>945,15</u>			<u>75,61</u>
		FGTS:	Líquido a receber:				869,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/08/2006	0	0	220	678,00	945,15	945,15

Folha de Pagamento

Pág.: 17 de 19

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

ADMIN

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
004 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF					
000037	VALDELICE CARVALHO LEITE				
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		75,61
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15	
				<u>945,15</u>	<u>75,61</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		869,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
18/08/2006	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 945,15
					BC-FGTS 945,15

Folha de Pagamento

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

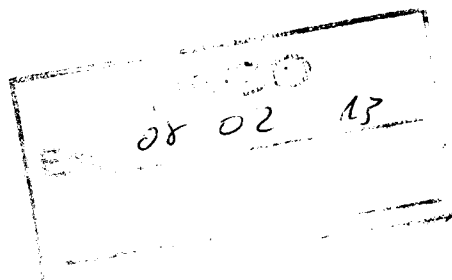
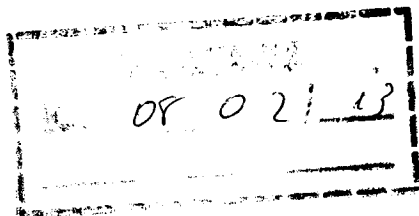
ADMIN

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
004 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF					
Total: 004 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF (17 empregados)					
		011 Salário-Base		16.360,10	
		310 INSS			2.912,13
		311 IRRF			803,58
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		2.671,50	
		968 INCENTIVO ENFERMEIRO(A) PSF		4.440,15	
		969 INCENTIVO ODONTOLOGICO PSB		3.029,55	
		970 INCENTIVO MEDICO(A) PSF		3.697,45	
				<u>30.198,75</u>	<u>3.715,71</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:	26.483,04
				BC-INSS: 30.198,75	BC-FGTS: 30.198,75





PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI
 AV. FCO COSTA VELOSO, S/N
 415222770001-61

ES - Estimativa

103009

ES - Estimativa 103009 FICHA: 458 DATA: 03/01/2013 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL PROCESSO: 47 VENCIMENTO: 07/02/2013

NOME: ANTONIO LOPES DE OLIVEIRA JUNIOR E OUTROS 02.800.976/0001-74 CÓDIGO: 4902
 ENDEREÇO: CABECEIRAS DO PIAUI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0030.2033.0000	ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	0,00	28.476,00	331.524,00

VALOR EM R\$
 [REDACTED] vinte e oito mil, quatrocentos e setenta e seis reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DO ADMINISTRATIVO.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

F.M.S.
 FONTE DE RECURSOS: F.M.S. **VALOR TOTAL DOS ITENS** **28.476,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 03/01/2013
Ana dos Santos Mota
 ANA DOS SANTOS MOTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 03/01/2013

 CONPLAN
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

103009 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	1	FICHA: 458	DATA: 07/02/2013	REQUISIÇÃO Nº:
------------------------	----------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/02/2013
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: ANTONIO LOPES DE OLIVEIRA JUNIOR E OUTROS	02.800.976/0001-74	CÓDIGO: 4902
ENDEREÇO:	CABECEIRAS DO PIAUI	

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DO ADMINISTRATIVO.	Liquido 3.091,68 Desconto 298,32
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		
00 Recursos Ordinarios		
003 F.M.S.		
001 F.M.S.		
ES	SOMA	3.390,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.1.90.11.01 10.301.0030.2033.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
28.476,00	3.390,00	3.390,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **3.390,00**
 três mil, trezentos e noventa reais *****

DESCONTOS	
9009 9999.00.18.00 INSS-SAUDE 271,20	9010 9999.00.19.00 CONT.SINDICAL-FMS 27,12
TOTAL DE DESCONTOS 298,32	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM	07/02/2013	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
EMITIDO EM	DATA	
		 ANA DOS SANTOS MOTA ORDENADOR DA DESPESA

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DESPESA PAGA EM 07/02/2013

LEONARDO SOUSA ALVARENGA
 TESOUREIRO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

Endereço AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

CNPJ: 415222770001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 103009 SUBEMPENHO Nº 1

Table with 4 columns: NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1, FICHA: 458, DATA: 07/02/2013, REQUISIÇÃO:

Table with 3 columns: LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL, DOCUMENTO:, VENCIMENTO: 07/02/2013

Table with 2 columns: Fornecedor: 4902 ANTONIO LOPES DE OLIVEIRA JUNIOR E OUTROS, CPF/CNPJ: 02.800.976/0001-74, ENDEREÇO: CABECEIRAS DO PIAUI

Table with 2 columns: DESCRIPTION DO MATERIAL E/OU SERVIÇO (VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DO ADMINISTRATIVO), VALOR BRUTO (3.390,00), DESCONTOS (298,32)

Table with 2 columns: VALOR A PAGAR (3.091,68)

Table with 2 columns: CÓDIGO (02, 02 14 00, 10.301.0030.2033.0000, 3.1.90.11.01) and CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA (PODER EXECUTIVO, FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, VENCIMENTOS E SALÁRIOS)

Table with 4 columns: VALOR DO EMPENHO (28.476,00), LIQUIDADO ATÉ A DATA (3.390,00), VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO (3.390,00), SALDO A LIQUIDAR (25.086,00)

Table with 2 columns: VALOR A SER PAGO R\$ (3.091,68) and text: três mil e noventa e um reais e sessenta e oito centavos

Table with 2 columns: DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () Os Serviços Foram Prestados, () Os Materiais Foram Entregues, () A Obra Foi Realizada; DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64; Cabeceiras do Piauí (PI), em: 07/02/2013

Table with 1 column: A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. Signature: ARNALDO B. DO ROSÁRIO JUNIOR, CONTROLADOR INTERNO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 03527

DATA: 07/02/2013 VENCTO: 07/02/2013 PAGTO: 07/02/2013

Credor..: ANTONIO LOPES DE OLIVEIRA JUNIOR E OUTRO CNPJ/CPF: 02.800.976/0001-74 Cod: 4902

Endereço:

Cidade..: CABECEIRAS DO PIAUI CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DO ADMINISTRATIVO.

Valor **3.390,00**

(três mil, trezentos e noventa reais) * * * * *

DESCONTOS

Ficha	Código	Descrição	Valor
9009	9999.00.18.00	INSS-SAUDE	R\$ 271,20
9010	9999.00.19.00	CONT.SINDICAL-FMS	R\$ 27,12

Despesa Bruta: **R\$ 3.390,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103009/1		021400	10.301.0030.2033.0000	3.1.90.11.00	R\$ 3.390,00	R\$ 298,32	R\$ 3.091,68
TOTAL					R\$ 3.390,00	R\$ 298,32	R\$ 3.091,68

Despesa Líquida: **R\$ 3.091,68**

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

João dos Santos Neto
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 3.091,68
TOTAL			R\$ 3.091,68

Despesa paga em 07/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__ Ass: _____

Folha de Pagamento

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
002 - APOIO ADMINISTRATIVO					
000008	CONCEICAO ALMEIDA DA SILVA				
Cargo: AUX. DE ESCRITORIO EM GERAL					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
		933 Contribuição Sindical - 2%	2%		13,56
				678,00	67,80
		FGTS:	Líquido a receber:		610,20

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data:	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura:
03/11/2000	0	0	220	/ /	678,00	678,00	678,00	

000006 FRANCISCA ALVES DE MELO
Cargo: AUX. DE ESCRITORIO EM GERAL

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				678,00	54,24
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data:	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura:
12/01/1998	0	0	220	/ /	678,00	678,00	678,00	

000019 MARIA DA CONCEICAO BATISTA FILHA
Cargo: AUX. DE ESCRITORIO EM GERAL

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
		933 Contribuição Sindical - 2%	2%		13,56
				678,00	67,80
		FGTS:	Líquido a receber:		610,20

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data:	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura:
02/05/2008	0	0	220	/ /	678,00	678,00	678,00	

000007 MARIA DE FATIMA SOUSA COSTA
Cargo: AUX. DE ESCRITORIO EM GERAL

		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				678,00	54,24
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data:	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura:
03/09/1999	0	0	220	/ /	678,00	678,00	678,00	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA
 Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873
 Mês/Ano: 01/2013
 Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
002 - APOIO ADMINISTRATIVO					
000005	TEODORA MARTA DE RESENDE ROCHA				
Cargo: AUX. DE ESCRITORIO EM GERAL					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				678,00	54,24
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

				Data: / /	Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
18/09/2006	0	0	220	678,00	678,00	678,00	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

ADMIN

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
002 - APOIO ADMINISTRATIVO					
Total: 002 - APOIO ADMINISTRATIVO (5 empregados)				3.390,00	
		011 Salário-Base			271,20
		310 INSS			27,12
		933 Contribuição Sindical - 2%		3.390,00	298,32
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:	3.091,68
				BC-INSS: 3.390,00	BC-FGTS: 3.390,00

003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

71000032
Em. 07 02 / 13

PAGO
Em. 07 02 / 13

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**AV. FCO COSTA VELOSO, S/N
415222770001-61

ES - Estimativa

103010

ES - Estimativa	103010	FICHA: 458	DATA: 03/01/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
-----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO: 48	VENCIMENTO: 08/02/2013
--------------------------------	--------------	------------------------

NOME: ANA DOS SANTOS MOTA E OUTROS	02.800.976/0001-74	CÓDIGO: 4903
ENDEREÇO:	CABECEIRAS DO PIAUI	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.1.90.11.01 10.301.0030.2033.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
360.000,00	28.476,00	111.127,02	220.396,98

VALOR EM R\$

cento e onze mil, cento e vinte e sete reais e dois centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DOS COMISSIONADOS DA SAUDE.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

F.M.S. FONTE DE RECURSOS: F.M.S.	VALOR TOTAL DOS ITENS	111.127,02
-------------------------------------	------------------------------	-------------------

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 03/01/2013 ANA DOS SANTOS MOTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 03/01/2013 CONPLAN CONTADOR - CRC: 145/O/PI
---	--



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI
 AV. FCO COSTA VELOSO, S/N
 415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

103010 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº **1** FICHA: 458 DATA: 08/02/2013 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM VENCIMENTO: 08/02/2013

NOME: ANA DOS SANTOS MOTA E OUTROS 02.800.976/0001-74 CÓDIGO: 4903
 ENDEREÇO: CABECEIRAS DO PIAUI

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DOS COMMISSIONADOS DA SAUDE.	Liquido 16.512,10 Desconto 2.009,07
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		
00 Recursos Ordinarios		
003 F.M.S.		
001 F.M.S.		
ES	SOMA	18.521,17

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.1.90.11.01 10.301.0030.2033.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
111.127,02	18.521,17	18.521,17	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **18.521,17**

dezoito mil, quinhentos e vinte e um reais e dezessete centavos *****

DESCONTOS

9009 8999.00.18.00 INSS-SAUDE 1.706,58	9011 9999.00.20.00 IRRF-FMS 302,49
TOTAL DE DESCONTOS 2.009,07	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM
 EMITIDO EM

08/02/2013
 DATA

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

Ana dos Santos Mota
 ANA DOS SANTOS MOTA
 ORDENADOR DA DESPESA

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DESPESA PAGA EM 08/02/2013

Leonardo Sousa Alvarenga
 LEONARDO SOUSA ALVARENGA
 TESOUREIRO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

Endereço AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

CNPJ: 415222770001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 103010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 458 DATA: 08/02/2013 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAME VENCIMENTO: 08/02/2013

Fornecedor: 4903 ANA DOS SANTOS MOTA E OUTROS CPF/CNPJ :02.800.976/0001-74
ENDEREÇO: CABECEIRAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO: VALOR BRUTO 18.521,17
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DOS COMISSIONADOS DA SAUDE. DESCONTOS 2.009,07

VALOR A PAGAR 16.512,10

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 PODER EXECUTIVO
02 14 00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0030.2033.0000 ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.01 VENCIMENTOS E SALÁRIOS

Table with 4 columns: VALOR DO EMPENHO, LIQUIDADO ATÉ A DATA, VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO, SALDO A LIQUIDAR. Values: 111.127,02, 18.521,17, 18.521,17, 92.605,85

VALOR A SER PAGO R\$ 16.512,10
dezesseis mil, quinhentos e doze reais e dez centavos

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada
Cabeceiras do Piauí (PI), em: 08/02/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR
CONTROLADOR INTERNO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03529

DATA: 08/02/2013 VENCTO: 08/02/2013 PAGTO: 08/02/2013

Credor.: ANA DOS SANTOS MOTA E OUTROS CNPJ/CPF: 02.800.976/0001-74 Cod: 4903

Endereço:

Cidade.: CABECEIRAS DO PIAUI CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DOS COMISSIONADOS DA SAUDE.

Valor **18.521,17**

(dezoito mil, quinhentos e vinte e um reais e dezessete centavos) * * * * *

DESCONTOS

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9009	9999.00.18.00	INSS-SAUDE	R\$ 1.700,58
9011	9999.00.20.00	IRRF-FMS	R\$ 302,49

Despesa Bruta: **R\$ 18.521,17**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103010/1		021400	10.301.0030.2033.0000	3.1.90.11.00	R\$ 18.521,17	R\$ 2.009,07	R\$ 16.512,10
TOTAL					R\$ 18.521,17	R\$ 2.009,07	R\$ 16.512,10

Despesa Líquida: **R\$ 16.512,10**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

Ana dos Santos Mota
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	540004-2		R\$ 16.512,10
TOTAL			R\$ 16.512,10

Despesa paga em 08/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Folha de Pagamento

Pág.: 1 de 4

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74

ADMIN
Fortes AC Pessoal 4.497,873

Mês/Ano: 01/2013
Emissão: 01/01/2013

Lotação: COMISSIONADOS

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000050	ANA DOS SANTOS MOTA				
Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	2.000,00	
		310 INSS	11%		418,00
		311 IRRF	15%		186,70
		971 ADICIONAL DE SECRETARIO		1.800,00	
				3.800,00	604,70
		FGTS:	Líquido a receber:		3.195,30
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
01/01/2013	0	0	220	Sal. Cont. 2.000,00	BC-INSS 3.800,00
				BC-FGTS 3.800,00	BC-IRRF 3.382,00
000056	ANTONIO FRANCISCO DE ARAUJO				
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				678,00	54,24
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
01/01/2013	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 678,00
				BC-FGTS 678,00	
000053	CRISTIANE ARAUJO DE OLIVEIRA				
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				678,00	54,24
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
01/01/2013	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 678,00
				BC-FGTS 678,00	
000052	DANIELA GONCALVES BASTOS				
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				678,00	54,24
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
01/01/2013	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 678,00
				BC-FGTS 678,00	
000063	ELSON BARBOSA DE SOUSA				
Cargo: COORDENADOR TRANSP SAUDE					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				678,00	54,24
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
01/01/2013	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 678,00
				BC-FGTS 678,00	

Folha de Pagamento

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

ADMIN

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 01/01/2013

Lotação: COMISSIONADOS

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
000060	FRANCILENE GOMES DE FREITAS						
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE							
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00			
		310 INSS	8%		54,24		
				678,00	54,24		
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76		
		Data: ____/____/____ Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
01/01/2013	0	0	220	678,00	678,00	678,00	
000051	FRANCISCA DAS CHAGAS PEREIRA LOPES						
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE							
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00			
		310 INSS	8%		54,24		
				678,00	54,24		
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76		
		Data: ____/____/____ Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
01/01/2013	0	0	220	678,00	678,00	678,00	
000062	FRANCISCA DAS CHAGAS SILVA SOUSA						
Cargo: COORDENADOR DE CPD							
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00			
		310 INSS	8%		54,24		
				678,00	54,24		
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76		
		Data: ____/____/____ Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
01/01/2013	0	0	220	678,00	678,00	678,00	
000065	ITAMAR DA SILVA TORRES						
Cargo: DIRETOR DE UND DE SAUDE							
		011 Salário-Base	31 dia(s)	2.628,82			
		310 INSS	11%		359,57		
		311 IRRF	15%		115,79		
		972 Plantões		640,00			
				3.268,82	475,36		
		FGTS:	Líquido a receber:		2.793,46		
		Data: ____/____/____ Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/01/2013	0	0	220	2.628,82	3.268,82	3.268,82	2.909,25
000055	JOAO DO REGO MONTES						
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE							
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00			
		310 INSS	8%		54,24		
				678,00	54,24		
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76		
		Data: ____/____/____ Assinatura: _____					
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	
01/01/2013	0	0	220	678,00	678,00	678,00	

Folha de Pagamento

Pág.: 3 de 4

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

ADMIN

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 01/01/2013

Lotação: COMISSIONADOS

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto	
000049	JOSE FRANCISCO BARBOSA OLIVEIRA					
Cargo: ASSES ESPECIAL SEC DE SAUDE						
		011 Salário-Base	31 dia(s)	1.282,35		
		310 INSS	9%		115,41	
				1.282,35	115,41	
		FGTS:	Líquido a receber:		1.166,94	
		Data: / /	Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/01/2013	0	0	220	1.282,35	1.282,35	1.282,35
000057	LUZENIRA NUNES SARAIVA					
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE						
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00		
		310 INSS	8%		54,24	
				678,00	54,24	
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76	
		Data: / /	Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/01/2013	0	0	220	678,00	678,00	678,00
000066	MARIA DE LOURDES BENAVENTO ARAUJO					
Cargo: COORDENADORA DE COMPRAS						
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00		
		310 INSS	8%		54,24	
				678,00	54,24	
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76	
		Data: / /	Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/01/2013	0	0	220	678,00	678,00	678,00
000064	MARIA JOSE BENAVENUTO ARAUJO					
Cargo: SEC. SECRETARIA DE SAUDE						
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00		
		310 INSS	8%		54,24	
				678,00	54,24	
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76	
		Data: / /	Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/01/2013	0	0	220	678,00	678,00	678,00
000054	RAIMUNDO MENDES DO NASCIMENTO					
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE						
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00		
		310 INSS	8%		54,24	
				678,00	54,24	
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76	
		Data: / /	Assinatura:			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/01/2013	0	0	220	678,00	678,00	678,00

Folha de Pagamento

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

ADMIN

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74

Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 01/01/2013

Lotação: COMISSIONADOS

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000061	RITA MARIA MACEDO ARAUJO				
Cargo: COORDENADORA DE ALMOXARIFADO					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				678,00	54,24
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
01/01/2013	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 678,00
				BC-FGTS 678,00	

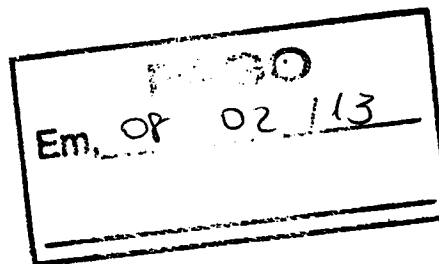
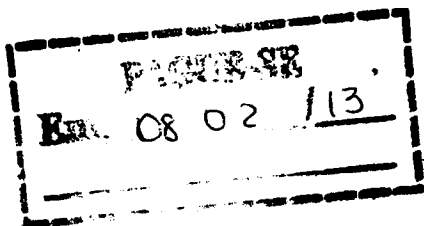
Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000067	SANDRA NUNES SARAIVA				
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				678,00	54,24
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
01/01/2013	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 678,00
				BC-FGTS 678,00	

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000058	SAULA SILVA DOS SANTOS				
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				678,00	54,24
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
01/01/2013	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 678,00
				BC-FGTS 678,00	

Total Geral (18 empregados)					
		011 Salário-Base		16.081,17	
		310 INSS			1.706,58
		311 IRRF			302,49
		971 ADICIONAL DE SECRETARIO		1.800,00	
		972 Plantões		640,00	
				18.521,17	2.009,07
		FGTS: 0,00	Líquido a receber:		16.512,10
		BC-INSS: 18.521,17	BC-FGTS: 18.521,17		



Listagem de Conferência - Empregados/Pensões

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

ADMIN

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74

Fortes AC Pessoal 4.497.873

Período de Pagamento: 01/01/2013 a 31/01/2013

Lotação: 005 - COMISSIONADOS

Considerar: Folha

Código	Nome	Tipo	CPF	Lotação	Líquido
000050	ANA DOS SANTOS MOTA	CC	150.355.733-20	COMISSIONADOS	3.195,30
000056	ANTONIO FRANCISCO DE ARAUJO	CC	968.024.133-53	COMISSIONADOS	623,76
000053	CRISTIANE ARAUJO DE OLIVEIRA	CC	974.912.253-49	COMISSIONADOS	623,76
000052	DANIELA GONCALVES BASTOS	CC	052.672.803-56	COMISSIONADOS	623,76
000063	ELSON BARBOSA DE SOUSA	CC	481.436.183-15	COMISSIONADOS	623,76
000060	FRANCILENE GOMES DE FREITAS	CC	012.526.633-23	COMISSIONADOS	623,76
000051	FRANCISCA DAS CHAGAS PEREIRA LOPES	CC	938.527.893-20	COMISSIONADOS	623,76
000062	FRANCISCA DAS CHAGAS SILVA SOUSA	CC	938.976.853-53	COMISSIONADOS	623,76
000065	ITAMAR DA SILVA TORRES	CC	973.633.403-15	COMISSIONADOS	2.793,46
000055	JOAO DO REGO MONTES	CC	832.834.393-20	COMISSIONADOS	623,76
000049	JOSE FRANCISCO BARBOSA OLIVEIRA	CC	707.180.403-68	COMISSIONADOS	1.166,94
000057	LUZENIRA NUNES SARAIVA	CC	001.469.613-40	COMISSIONADOS	623,76
000066	MARIA DE LOURDES BENAVENTO ARAUJO	CC	916.656.203-15	COMISSIONADOS	623,76
000064	MARIA JOSE BENENAVENTO ARAUJO	CC	161.003.443-00	COMISSIONADOS	623,76
000054	RAIMUNDO MENDES DO NASCIMENTO	CC	326.395.508-02	COMISSIONADOS	623,76
000061	RITA MARIA MACEDO ARAUJO	CC	002.640.563-61	COMISSIONADOS	623,76
000067	SANDRA NUNES SARAIVA	CC	897.300.383-68	COMISSIONADOS	623,76
000058	SAULA SILVA DOS SANTOS	CC	053.305.403-64	COMISSIONADOS	623,76
Total Geral (18 empregados)					16.512,10

Observação:

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

ES - Estimativa

103013


ES - Estimativa	103013	FICHA: 530	DATA: 03/01/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
-----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO: 51	VENCIMENTO: 08/02/2013
--------------------------------	--------------	------------------------

NOME: FRANCISCA ISAIAS DA SILVA CARDOSO E OUTROS	02.800.976/0001-74	CÓDIGO: 4906
ENDEREÇO:	CABECEIRAS DO PIAUI	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.305.0030.2040.0000	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
100.800,00	0,00	19.526,40	81.273,60



VALOR EM R\$	dezenove mil, quinhentos e vinte e seis reais e quarenta centavos *****
	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGANS FIXAS.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

F.M.S.	VALOR TOTAL DOS ITENS	19.526,40
FONTES DE RECURSOS: VIG. SANITARIA -Ações Estr.de Vig. Sani		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 03/01/2013  ANA DOS SANTOS MOTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 03/01/2013  CONRAN CONTADOR - CRC: 145/O/PI
--	--

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

103013 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	1	FICHA: 530	DATA: 08/02/2013	REQUISIÇÃO Nº:
------------------------	----------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/02/2013
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: FRANCISCA ISAIAS DA SILVA CARDOSO E OUTROS	02.800.976/0001-74	CÓDIGO: 4906
ENDEREÇO:	CABECEIRAS DO PIAUI	

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGANS FIXAS.	Liquido 2.994,08 Desconto 260,32
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		
00 Recursos Ordinarios		
003 F.M.S.		
009 VIG. SANITARIA -Ações Estr.de Vig. Sani		
ES	SOMA	3.254,40

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.1.90.11.01 10.305.0030.2040.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
19.526,40	3.254,40	3.254,40	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

três mil, duzentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos *****

DESCONTOS

9009 9999.00.18.00 INSS-SAUDE	260,32	
TOTAL DE DESCONTOS		260,32

PARC./SUB. AUTORIZADO EM
EMITIDO EM08/02/2013
DATA

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

Ana dos Santos Mota
ANA DDS SANTOS MOTA
ORDENADOR DA DESPESA

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DESPESA PAGA EM

08/02/2013

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 103013 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 530 DATA: 08/02/2013 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 08/02/2013

Fornecedor: 4906 FRANCISCA ISAIAS DA SILVA CARDOSO E OUTROS CPF/CNPJ: 02.800.976/0001-74
 ENDEREÇO: CABECEIRAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGANS FIXAS.	VALOR BRUTO 3.254,40 DESCONTOS 260,32
---	--

VALOR A PAGAR 2.994,08

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.305.0030.2040.0000 3.1.90.11.01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA VENCIMENTOS E SALÁRIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
19.526,40	3.254,40	3.254,40	16.272,00

VALOR A SER PAGO R\$ 2.994,08
 dois mil, novecentos e noventa e quatro reais e oito centavos * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

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

Cabeceiras do Piauí (PI), em: 08/02/2013

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

Arnaldo B. do Rosario Junior
ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR
 CONTROLADOR INTERNO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03528

DATA: 08/02/2013 VENCTO: 08/02/2013 PAGTO: 08/02/2013

Credor...: FRANCISCA ISAIAS DA SILVA CARDOSO E OUTI CNPJ/CPF: 02.800.976/0001-74 Cod: 4906

Endereço:

Cidade...: CABECEIRAS DO PIAUI

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGANS FIXAS.

Valor **3.254,40**

(três mil, duzentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos) * * * * *

DESCONTOS

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9009	9999.00.18.00	INSS-SAUDE	R\$ 260,32

Despesa Bruta: **R\$ 3.254,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103013/1/		021400	10.305.0030.2040.0000	3.1.90.11.00	R\$ 3.254,40	R\$ 260,32	R\$ 2.994,08
TOTAL					R\$ 3.254,40	R\$ 260,32	R\$ 2.994,08

Despesa Líquida: **R\$ 2.994,08**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

João das Santos Neto
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	540004-2		R\$ 2.994,08
TOTAL.			R\$ 2.994,08

Despesa paga em 08/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Folha de Pagamento

Pág.: 1 de 19

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

ADMIN

Empresa: MUNICÍPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873

Mês/Ano: 01/2013

Emissão: 06/02/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
001 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E SANITARIA					
000004	FRANCISCA ISAIAS DA SILVA CARDOSO				
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				813,60	65,08
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/08/2006	0	0	220	678,00	813,60	813,60

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000003 FRANCISCO ANTONIO FERREIRA DA SILVA					
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				813,60	65,08
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/08/2006	0	0	220	678,00	813,60	813,60

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000002 GIOVANI DA SILVA					
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				813,60	65,08
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
18/09/2006	0	0	220	678,00	813,60	813,60

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
000001 IVANEIDE LIMA DA SILVA					
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA					
		011 Salário-Base	31 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		65,08
				813,60	65,08
		FGTS:	Líquido a receber:		748,52

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
15/08/2006	0	0	220	678,00	813,60	813,60

Folha de Pagamento

Licenciado para: DANTAS E TORRES CONTABILIDADE LTDA

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.497.873

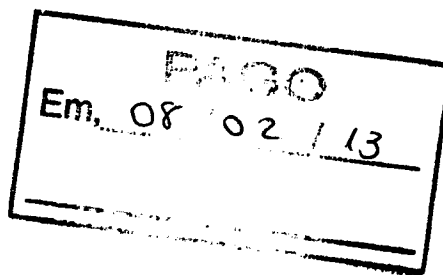
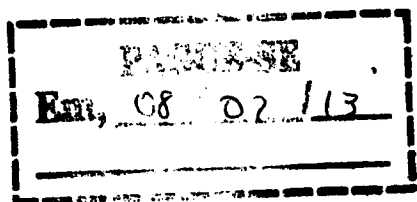
Mês/Ano: 01/2013


Emissão: 06/02/2013

ADMIN

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
001 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E SANITARIA					
Total: 001 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E SANITARIA (4 empregados)				2.712,00	
		011 Salário-Base		542,40	
		016 Insalubridade			260,32
		310 INSS			260,32
				<u>3.254,40</u>	<u>260,32</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:	2.994,08
			BC-INSS: 3.254,40	BC-FGTS: 3.254,40	

002 - APOIO ADMINISTRATIVO



 PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI AV. FCO COSTA VELOSO, S/N 415222770001-61	OR - Ordinario <hr/> 108001
--	---------------------------------------

OR - Ordinario	108001	FICHA: 463	DATA: 08/01/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 10	VENCIMENTO:
---------------------	--------------	-------------

NOME: ODONTOCENTER HOSPITALAR LTDA.	02.274.517/0001-02	CÓDIGO: 470
ENDEREÇO: RUA BARROSO, 555/NORTE	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.3.90.30.10 10.301.0030.2033.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MATERIAL DE CONSUMO ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDD ATUAL
115.200,00	7.409,77	3.514,20	107.790,23

VALOR EM R\$ **3.514,20** três mil, quinhentos e quatorze reais e vinte centavos

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLOGICO, PARA MANUTENÇÃO DE CONSULTORIOS ODONTOLOGICO, NESTE MUNICIPIO.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: F.M.S.	VALOR TOTAL DOS ITENS	3.514,20
---------------------------	------------------------------	-----------------

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 08/01/2013  ANA DOS SANTOS MOTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 08/01/2013  LEONARDO SOUSA ALVARENGA TESOUREIRO
--	--

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUÍ**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

108001 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	1	FICHA: 463	DATA: 21/02/2013	REQUISIÇÃO Nº.
------------------------	----------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 21/02/2013
---------------------	------------------------	------------------------

NOME: ODONTOCENTER HOSPITALAR LTDA.	02.274.517/0001-02	CÓDIGO: 470
ENDEREÇO: RUA BARROSO, 555/NORTE	TERESINA	

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICO, PARA MANUTENÇÃO DE CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO, NESTE MUNICÍPIO.	Liquido 3.514,20 Desconto 0,00
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		
00 Recursos Ordinários		
003 F.M.S.		
001 F.M.S.		
OR	SOMA	3.514,20

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.3.90.30.10 10.301.0030.2033.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.514,20	3.514,20	3.514,20	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**3.514,20**

três mil, quinhentos e quatorze reais e vinte centavos *****

DESCONTOS

	TOTAL DE DESCONTOS	0,00
--	---------------------------	-------------

PARC./SUB. AUTORIZADO EM
EMITIDO EM21/02/2013
DATA

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

Ana dos Santos Mota
ANA DOS SANTOS MOTA
ORDENADOR DA DESPESA

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DESPESA PAGA EM

21/02/2013

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO

**PREFEITURA DE
CABECEIRAS DO PIAUI**



F.M.S.

EMPENHOS

FEVEREIRO/2013

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

OR - Ordinario

220001

OR - Ordinario	220001	FICHA: 459	DATA: 20/02/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO: 63	VENCIMENTO: 20/02/2013
--------------------------------	--------------	------------------------

NOME: INSS	29.979.036/0001-40	CÓDIGO: 4886
ENDEREÇO: TERESINA	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0030.2033.0000	ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
43.200,00	0,00	15.640,65	27.559,35

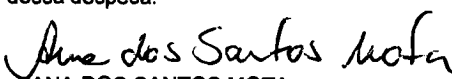
VALOR EM R\$
 quinze mil, seiscentos e quarenta reais e sessenta e cinco centavos * *****


DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE INSS EMPRESA.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

F.M.S.	VALOR TOTAL DOS ITENS	15.640,65
FORNE DE RECURSOS: F.M.S.		

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 20/02/2013

 ANA DOS SANTOS MOTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 20/02/2013

 CONTADOR - CRG: 145/O/PI



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	220001	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 459	DATA: 20/02/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2013
--------------------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 4886 INSS	CPF/CNPJ 29.979.036/0001-40
ENDEREÇO: TERESINA	TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE INSS EMPRESA.	15.640,65
	DESCONTOS
	0,00

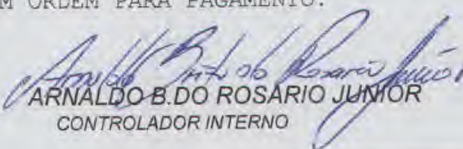
VALOR A PAGAR	15.640,65
---------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0030.2033.0000	ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
15.640,65	15.640,65	15.640,65	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	15.640,65
quinze mil, seiscentos e quarenta reais e sessenta e cinco centavos * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
<input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados.	
<input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues.	
<input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	
	Cabeceiras do Piauí (PI), em: 20/02/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 ARNALDO B. DO ROSÁRIO JÚNIOR CONTROLADOR INTERNO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercicio: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03519

DATA: 20/02/2013 VENCTO: 20/02/2013 PAGTO: 20/02/2013

Credor..: **INSS** CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40 Cod: 4886

Endereço: TERESINA

Cidade..: TERESINA

CEP: 64000-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE INSS EMPRESA.

Valor **15.640,65**

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

Despesa Bruta: **R\$ 15.640,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
220001/1		021400	10.301.0030.2033.0000	3.1.90.13.00	R\$ 15.640,65	R\$ 0,00	R\$ 15.640,65
TOTAL					R\$ 15.640,65	R\$ 0,00	R\$ 15.640,65

Despesa Líquida: **R\$ 15.640,65**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

Jana dos Santos Costa
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 15.640,65
TOTAL			R\$ 15.640,65

Despesa paga em 20/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___ Ass: _____

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.23,0 DATA: 20/02/2013 HORA: 17:10:40

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUISECRETAR

RUA SAO JOSE SN

CENTRO

64105-000

CABECEIRAS DO PIAUI

PI

(0086) 32334238

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 01/2013

5 - IDENTIFICADOR 02.800.976/0001-74

6 - VALOR DO INSS(+) 21.876,23

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 21.876,23

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800002183

762302702401

202800976001

017420130190

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.23,0 DATA: 20/02/2013 HORA: 17:10:40

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUISECRETAR

RUA SAO JOSE SN

CENTRO

64105-000

CABECEIRAS DO PIAUI

PI

(0086) 32334238

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 01/2013

5 - IDENTIFICADOR 02.800.976/0001-74

6 - VALOR DO INSS(+) 21.876,23

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 21.876,23

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800002183

762302702401

202800976001

017420130190



DATA: 20/02
HORA: 17:
PÁG : 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (02/10/2009) TABELAS 23.0 (18/02/2009)

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2013

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	REEM
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL
MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUISECRETAR	15.640,65	0,00	02.800.976/0001-74	0,00	0,00	2402
6.235,58	15.640,65	0,00	0,00	0,00	0,00	21.876,23

EMPRESA:
COMP: 01
TOMADOR/
LOGRADO/
CIDADE:
APURAÇÃO

SECURAL
Empir
Cont
EMPRESA
Empir
Cont
RAT
RAT
Valc
Adic
Come
Evel
RECOLH
(-) Re
(-) Se
(-) Cc
VALOR

OUTRAE
RECOLI
VALOR
TOTAL
- (*)
DÍVUI
RECO:
ASSU
FEDE
AIND
DOCU
PREV

EM. 20 09 15

PACIFICOS
RUA 20 22 1 15

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

OR - Ordinário

225003


OR - Ordinário	225003	FICHA: 463	DATA: 25/02/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 65	VENCIMENTO: 25/02/2013
---------------------	--------------	------------------------

NOME: S.G.BRITO COMERCIO	10.498.404/0001-00	CÓDIGO: 4767
ENDEREÇO: FRANCISCO VITORINO ASSUNCAO	TIMON	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.3.90.30.04	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0030.2033.0000	ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
115.200,00	9.107,87	1.085,08	105.007,05

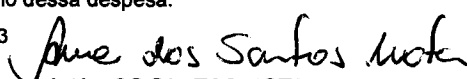
VALOR EM R\$
 um mil e oitenta e cinco reais e oito centavos *****


DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL DESTINADO AO HOSPITAL LOCAL.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: F.M.S.	VALOR TOTAL DOS ITENS	1.085,08
---------------------------	------------------------------	-----------------

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 25/02/2013

 ANA DOS SANTOS MOTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 25/02/2013

 CENILAN
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

Endereço AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

CNPJ: 415222770001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 225003 SUBEMPENHO Nº 1

Table with 4 columns: NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1, FICHA: 463, DATA: 25/02/2013, REQUISIÇÃO:

Table with 3 columns: LICITAÇÃO: DISPENSA, DOCUMENTO:, VENCIMENTO: 25/02/2013

Table with 2 columns: Fornecedor: 4767 S.G.BRITO COMERCIO, CPF/CNPJ: 10.498.404/0001-00; ENDEREÇO: FRANCISCO VITORINO ASSUNCAO, TIMON

Table with 2 columns: DESCRIPTION DO MATERIAL E/OU SERVIÇO (REFERENTE A PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL DESTINADO AO HOSPITAL LOCAL), VALOR BRUTO (1.085,08), DESCONTOS (0,00)

Table with 2 columns: VALOR A PAGAR (1.085,08)

Table with 2 columns: CÓDIGO (02, 02 14 00, 10.301.0030.2033.0000, 3.3.90.30.04) and CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA (PODER EXECUTIVO, FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, GÁS ENGARRAFADO)

Table with 4 columns: VALOR DO EMPENHO (1.085,08), LIQUIDADO ATÉ A DATA (1.085,08), VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO (1.085,08), SALDO A LIQUIDAR (0,00)

Table with 2 columns: VALOR A SER PAGO R\$ (1.085,08) and text: um mil e oitenta e cinco reais e oito centavos

Table with 2 columns: DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () Os Serviços Foram Prestados, () Os Materiais Foram Entregues, () A Obra Foi Realizada; DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64; Cabeceiras do Piauí (PI), em: 25/02/2013

Table with 1 column: A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. Signature: ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR, CONTROLADOR INTERNO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03521

DATA: 25/02/2013 VENCTO: 25/02/2013 PAGTO: 25/02/2013
 Credor...: **S.G.BRITO COMERCIO** CNPJ/CPF: **10.498.404/0001-00** Cod: 4767
 Endereço: FRANCISCO VITORINO ASSUNCAO
 Cidade...: TIMON CEP: 65636-310

Discriminação...:

REFERENTE A PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL DESTINADO AO HOSPITAL LOCAL.

Valor **1.085,08**

(um mil e oitenta e cinco reais e oito centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.085,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
225003/1		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.30.00	R\$ 1.085,08	R\$ 0,00	R\$ 1.085,08
TOTAL					R\$ 1.085,08	R\$ 0,00	R\$ 1.085,08

Despesa Líquida: **R\$ 1.085,08**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

Jhna dos Santos Mota
 ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 1.085,08
TOTAL			R\$ 1.085,08

Despesa paga em 25/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
 TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__ Ass: _____

**Transferência entre contas diversas**

Debitado		
Agência	2844-4	
Conta corrente	10629-1	P M C P I E C 29 FUS


Creditado		
Agência	1637-3	
Conta corrente	7993-6	J L GASES COMERCIO LTDA
Valor	1.085,08	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO	27/02/2013 14:40:22
	J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA	27/02/2013 14:45:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.

RECEBEMOS DE S G BRITO COMERCIO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.431
		SÉRIE: 1

S G BRITO COMERCIO AV FRANCISCO VITORINO DE ASSUNCAO, 2285 - - PARQUE PIAUI, Timon, MA - CEP: 65636310	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.431 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2113 0210 4984 0400 0100 5500 1000 0004 3110 0048 2035 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 123094500 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 10.498.404/0001-00	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 123094500 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 10.498.404/0001-00		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421130003460213 - 27/02/2013 14:15
---	--	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUN DE SAUDE DE CABECEIRAS			02.800.976/0001-74	27/02/2013
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
RUA SAO JOSE S/N, 00000 -	CENTRO	64105-000	27/02/2013	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Cabeceiras do Piaui		PI	ISENTO	14:18:51

FATURA
OUTROS / Num.: 000431 / V. Orig.: 1.085,08 / V. Liq.: 1.085,08

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,08	
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	1.085,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	DIVERSOS			40,800	40,800

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
000014	OXIGENIO MED. CARGA CIL. CIL. G OX. COMP. NA UN1072	28044000	040	6102	m3	4,0000	271,2700	1.085,08					

DECLARO QUE OS: <input type="checkbox"/> Materiais foram recebidos <input type="checkbox"/> Documentos foram emitidos <input type="checkbox"/> Documentos foram validados Em: 27.02.13
--

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
123094500			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 000431, Venc.: 27/02/2013, Valor: 1.085,08 Observacao... EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES	RESERVADO AO FISCO

S. G. GASES

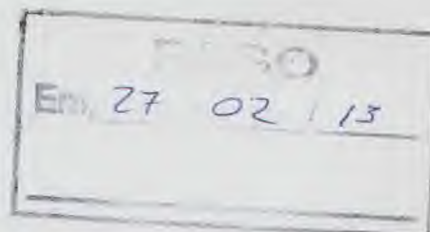
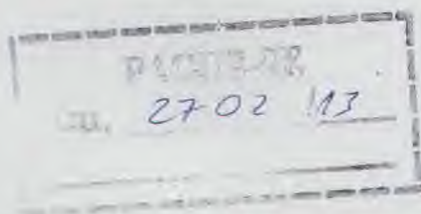
S. G. BRITO COMÉRCIO

RECIBO

Recebemos da Secretaria Municipal de Cabeceiras, à importância de R\$ 1.085,08 (Hum mil cento e oitenta e cinco reais e oito centavos), correspondente recarga de oxigênio medicinal , conforme NF 431 de 27/02/2013.

Teresina(PI), 27 de Fevereiro de 2013 .

Cordialmente,





PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI
 AV. FCO COSTA VELOSO, S/N
 415222770001-61

OR - Ordinário

225002

OR - Ordinário	225002	FICHA: 463	DATA: 25/02/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 62	VENCIMENTO: 25/02/2013
---------------------	--------------	------------------------

NOME: EDMILSON DA COSTA SILVA	396.371.823-49	CÓDIGO: 4066
ENDEREÇO: CABECEIRAS DO PIAUI	CABECEIRAS DO PIAUI	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.3.90.30.07	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0030.2033.0000	ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
115.200,00	8.811,47	296,40	106.092,13

VALOR EM R\$
 296,40 duzentos e noventa e seis reais e quarenta centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS DESTINADOS AO HOSPITAL LOCAL DESTA MUNICIPIO.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

F.M.S. FONTE DE RECURSOS: F.M.S.	VALOR TOTAL DOS ITENS	296,40
-------------------------------------	------------------------------	---------------

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 25/02/2013 ANA DOS SANTOS MOTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 25/02/2013 CONFLAN CONTADOR - CRC: 145/O/PI
---	--



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 225002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 463	DATA: 25/02/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/02/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 4066 EDMILSON DA COSTA SILVA	CPF/CNPJ: 396.371.823-49
ENDEREÇO: CABECEIRAS DO PIAUI	CABECEIRAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS AO HOSPITAL LOCAL DESTA MUNICÍPIO.	VALOR BRUTO 296,40 DESCONTOS 0,00
--	--

VALOR A PAGAR	296,40
----------------------	---------------

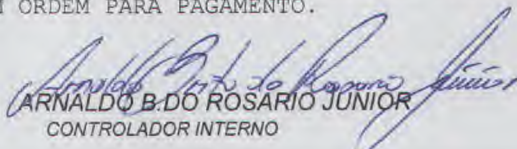
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0030.2033.0000	ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
296,40	296,40	296,40	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	296,40
duzentos e noventa e seis reais e quarenta centavos * * * * * * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 Cabeceiras do Piauí (PI), em: 25/02/2013
---	--

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


ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR
 CONTROLADOR INTERNO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03518

DATA: 25/02/2013 VENCTO: 25/02/2013 PAGTO: 25/02/2013

Credor...: **EDMILSON DA COSTA SILVA** CNPJ/CPF: 396.371.823-49 Cod: 4066

Endereço: CABECEIRAS DO PIAUI

Cidade...: CABECEIRAS DO PIAUI CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS DESTINADOS AO HOSPIT AL LOCAL DESTE MUNICIPIO.

Valor **296,40**

(duzentos e noventa e seis reais e quarenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 296,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
225002/Y		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.30.00	R\$ 296,40	R\$ 0,00	R\$ 296,40
TOTAL					R\$ 296,40	R\$ 0,00	R\$ 296,40

Despesa Líquida: **R\$ 296,40**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

Ana dos Santos Mota
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 296,40
TOTAL.			R\$ 296,40

Despesa paga em 25/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__ Ass: _____

MERCADINHO
O Edmilson

EDMILSON DA COSTA SILVA MINIMERCADO ME

AV. FRANCISCO DA COSTA VELOSO, 531 - - CENTRO,
Cabeciras do Piauí, PI - CEP: 64105000 - Fone/Fax: 32401225

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.013

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

2213 0209 5906 9300 0130 5500 1000 0000 1310 0933 9003

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

422130002106922 - 25/02/2013 11:25

NATURZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194673430

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

09.598.693/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

Secretaria Municipal De Saúde

ENDEREÇO

Av. Francisco Da Costa Veloso, s/n -

MUNICÍPIO

Cabeciras do Piauí

CNPJ/CPF

11.805.936/0001-06

DATA DA EMISSÃO

25/02/2013

CPF

64105-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PI

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

296,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

296,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

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	CHOP	UND.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0055	CAFÉ	90111100	0400	5102	UN	30,0000	3,5000	105,00					
0011	AÇUCAR CRISTAL	17019100	0400	5102	KG	33,0000	2,2000	72,60					
0018	ÁGUA MINERAL	22011000	0400	5102	UN	36,0000	1,5000	54,00					
0228	SUCO EM GARRAFA	20091100	0400	5102	UN	24,0000	2,7000	64,80					

DECLARO QUE OS:

() Valores são devidos

() Valores são devidos

() Valores são devidos

em 25 02 13

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMI
TIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DO IPI"

RESERVADO AO FISCO



Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	2844-4	
Conta corrente	10629-1	P M C F I EC 29 FUS

Creditado

Agência	2844-4	
Conta corrente	13845-2	EDMILSON C SILVA


 1.698,10
 Nesta data

Assinada por J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO
 J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA

25/02/2013 12:28:51

25/02/2013 12:33:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI
 AV. FCO COSTA VELOSO, S/N
 415222770001-61

OR - Ordinário

225001

OR - Ordinário 225001 FICHA: 463 DATA: 25/02/2013 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA PROCESSO: 61 VENCIMENTO: 25/02/2013

NOME: EDMILSON DA COSTA SILVA 396.371.823-49 CÓDIGO: 4066
 ENDEREÇO: CABECEIRAS DO PIAUI CABECEIRAS DO PIAUI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.3.90.30.22 10.301.0030.2033.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MATERIAL DE CONSUMO ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
115.200,00	7.409,77	1.401,70	106.388,53

VALOR EM R\$
 1.401,70 um mil, quatrocentos e um reais e setenta centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA MANUTENÇÃO DESTA SECRETARIA.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

F.M.S. **VALOR TOTAL DOS ITENS** **1.401,70**
 FONTE DE RECURSOS: F.M.S.

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 25/02/2013
Ana dos Santos Mota
 ANA DOS SANTOS MOTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 25/02/2013

 CONPLAN
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	225001	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 463	DATA: 25/02/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/02/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 4066 EDMILSON DA COSTA SILVA	CPF/CNPJ: 396.371.823-49
ENDEREÇO: CABECEIRAS DO PIAUI	CABECEIRAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA MANUTENÇÃO DESTA SECRETARIA.	VALOR BRUTO 1.401,70 DESCONTOS 0,00
--	--

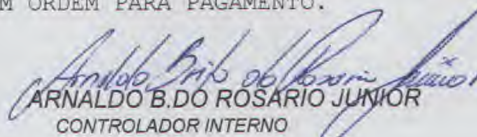
VALOR A PAGAR	1.401,70
----------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0030.2033.0000	ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.401,70	1.401,70	1.401,70	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.401,70
um mil, quatrocentos e um reais e setenta centavos * * * * * * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () Os Serviços Foram Prestados. () Os Materiais Foram Entregues. () A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 Cabeceiras do Piauí (PI), em: 25/02/2013
--	--

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. <div style="text-align: center;">  ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR CONTROLADOR INTERNO </div>



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03517

DATA: 25/02/2013 VENCTO: 25/02/2013 PAGTO: 25/02/2013

Credor..: **EDMILSON DA COSTA SILVA**

CNPJ/CPF: 396.371.823-49

Cod: 4066

Endereço: CABECEIRAS DO PIAUI

Cidade..: CABECEIRAS DO PIAUI

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA MANUTENÇÃO DESTA SECRETARIA.

Valor **1.401,70**

(um mil, quatrocentos e um reais e setenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.401,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
225001/Y		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.30.00	R\$ 1.401,70	R\$ 0,00	R\$ 1.401,70
TOTAL					R\$ 1.401,70	R\$ 0,00	R\$ 1.401,70

Despesa Líquida: **R\$ 1.401,70**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

Ana dos Santos Mota
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 1.401,70
TOTAL			R\$ 1.401,70

Despesa paga em 25/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__ Ass: _____

MARCA DENRO
@ Edmilson

**EDMILSON DA COSTA SILVA
MINIMERCADO ME**

AV. FRANCISCO DA COSTA VELOSO, 531 - - CENTRO,
Cabeciras do Piaui, PI - CEP: 64105000 - Fone/Fax: 32401225

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.010

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

2213 0209 5906 9300 0130 5500 1000 0000 1010 1200 0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

422130002104958 - 25/02/2013 10:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194673430

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

09.598.693/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Secretaria Municipal De Saúde

CNPJ/CPF

11.805.936/0001-06

DATA DA EMISSÃO

25/02/2013

ENDEREÇO

Av. Francisco Da Costa Veloso, s/n -

BARRIO/DISTRITO

centro

CEP

64105-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Cabeciras do Piaui

FONE/FAX

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.401,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.401,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PISO BRUTO	PISO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0027	SACO PARA LIXO	29399990	0400	5102	UN	60,0000	3,5000	210,00					
0220	SABÃO EM PÓ	34022000	0400	5102	UN	30,0000	3,8000	114,00					
0215	SABÃO EM BARRA	34011110	0400	5102	UN	20,0000	5,0000	100,00					
0070	DESINFETANTE	38084010	0400	5102	UN	48,0000	2,5000	120,00					
0075	DETERGENTE	34022000	0400	5102	UN	36,0000	1,5000	54,00					
0015	ÁGUA SANITÁRIA	29032900	0400	5102	UN	48,0000	2,0000	96,00					
0031	BOM AR	38084010	0400	5102	UN	15,0000	7,5000	112,50					
0091	FLANELA	29339113	0400	5102	UN	24,0000	3,8000	91,20					
0225	PANO DE CHÃO	29349931	0400	5102	UN	40,0000	4,0000	160,00					
0249	VASSOURAS MARANHÃO	96039000	0400	5102	UN	24,0000	5,5000	132,00					
0190	RODO	96039000	0400	5102	UN	24,0000	5,5000	132,00					
0170	PAPEL HIGIÊNICO	48181000	0400	5102	UN	32,0000	2,5000	80,00					

RECEBIDOS:

25 02 13

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL . "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO IPI"	

25/02/2013 12:33:46

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Agência 2844-4
Conta corrente 10629-1 P M C P I EC 29 FUS

Creditado

Agência 2844-4
Conta corrente 13845-2 EDMILSON C SILVA

Valor 1.698,10

Nesta data

Assinada por J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO
J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA

25/02/2013 12:28:51

25/02/2013 12:33:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

OR - Ordinario

215001


OR - Ordinario	215001	FICHA: 463	DATA: 15/02/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 67	VENCIMENTO: 15/02/2013
---------------------	--------------	------------------------

NOME: LUIZ CARLOS PEREIRA DE SA TECIDOS	06.722.227/0011-07	CÓDIGO: 4908
ENDEREÇO: RUA ALVARO MENDES	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.3.90.30.23 10.301.0030.2033.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MATERIAL DE CONSUMO ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
115.200,00	10.192,95	987,92	104.019,13

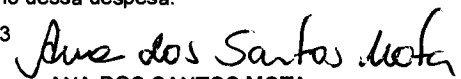
VALOR EM R\$
 novecentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos *****


DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE TECIDOS PARA CONFEÇÃO DE LENÇÓIS DESTINADOS AO HOSPITAL LOCAL.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

F.M.S. FONTE DE RECURSOS: F.M.S.	VALOR TOTAL DOS ITENS	987,92
-------------------------------------	------------------------------	---------------

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 15/02/2013

 ANA DOS SANTOS MOTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 15/02/2013

 CONPLAN:
 CONTADOR - CBC: 145/O/PI



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUÍ

Endereço AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

CNPJ: 415222770001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **215001** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 463 DATA: 15/02/2013 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 15/02/2013

Fornecedor: **4908 LUIZ CARLOS PEREIRA DE SA TECIDOS** CPF/CNPJ :06.722.227/0011-07
 ENDEREÇO: RUA ALVARO MENDES TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE TECIDOS PARA CONFECÇÃO DE LENÇÓIS DESTINADOS AO HOSPITAL LOCAL.	VALOR BRUTO 987,92 DESCONTOS 0,00
--	--

VALOR A PAGAR 987,92

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.301.0030.2033.0000 3.3.90.30.23	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
987,92	987,92	987,92	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 987,92
 novecentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

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

Cabeceiras do Piauí (PI), em: 15/02/2013

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

ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR
 CONTROLADOR INTERNO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03525

DATA: 15/02/2013 VENCTO: 15/02/2013 PAGTO: 15/02/2013

Credor..: LUIZ CARLOS PEREIRA DE SA TECIDOS CNPJ/CPF: 06.722.227/0011-07 Cod: 4908

Endereço: RUA ALVARO MENDES

Cidade..: TERESINA CEP: 64000-060

Discriminação..:

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE TECIDOS PARA CONFECÇÃO DE LENÇÓIS DESTINADOS AO HOSPITAL LOCAL.

Valor **987,92**

(novecentos e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 987,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
215001/V		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.30.00	R\$ 987,92	R\$ 0,00	R\$ 987,92
TOTAL					R\$ 987,92	R\$ 0,00	R\$ 987,92

Despesa Líquida: **R\$ 987,92**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

Ana dos Santos Mota
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 987,92
TOTAL.			R\$ 987,92


Despesa paga em 15/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___ Ass: _____

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS PEREIRA DE SA TECIDOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.938
		SÉRIE: 1

LUIZ CARLOS PEREIRA DE SA TECIDOS RUA ALVARO MENDES, 1031 - - CENTRO, Teresina, PI - CEP: 64000060	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2213 0206 7222 2700 1107 5500 1000 0009 3810 0092 8208 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	N° 000.000.938 SÉRIE: 1 Página 1 de 1

INSCRIÇÃO ESTADUAL 194558096	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 06.722.227/0011-07
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI		11.805.936/0001-06	15/02/2013
ENDEREÇO AV. FRANCISCO DA COSTA VELOSO, S/N -	BAIRRO/DISTRITO NOVA BRASLIA	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/02/2013
MUNICÍPIO Cabeceiras do Piaui	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:42:20

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

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
		988,02	167,97	0,00	0,00	0,00	988,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	987,92		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
201	PERCAL EST.	00	000	5102	MTS	67,9300	9,9900	678,62	678,62	115,37		17,00	
0186	FELPO	00	000	5102	MTS	20,0000	13,5200	270,40	270,40	45,97		17,00	
4140	BRIM SOLASOL	00	000	5102	MTS	2,0000	19,5000	39,00	39,00	6,63		17,00	

Entregue 15/02/13
06.722.227/0011-07
 LUIZ CARLOS PEREIRA DE SA TECIDOS
 Rua Alvaro Mendes, 1031 - Centro
 CEP: 64.000-060
 Teresina - PI

DECLARO QUE OS:
 Materiais foram recebidos
 Serviços foram prestados
 Debitos foram realizados
 Em 15/02/13

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

LUIZ CARLOS PEREIRA DE SA TECI

DESTAK MAGAZINE V

RUA ALVARO MENDES, 1031 CENTRO

TERESINA-PI

CEP: 64000-060 Fone: (086)3221-5008

CNPJ 06.722.227/0011-07

Insc.Est. 19.455.809-6

Nº 381

R E C I B O

VALOR: R\$ 987,92

Recebi de SECRETARIA MUNIC. DE CABECEIRAS DO PIAUI.

A importância de NOVECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS*****

Referente a COMPRA DE MERCADORIAS CONFORME O NOTA FISCAL ELETRONICA DE Nº938.

15 de Fevereiro de 2013

PAGO *[Signature]*
DESTAK MAGAZINE

PAGUE-SE
Em. 15 02 13

PAGO
Em. 15 02 13



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Agência	2844-4	
Conta corrente	10629-1	P M C P I E C 29 FUS

Creditado

Agência	1604-7	
Conta corrente	41058-6	LUIZ CARLOS PEREIRA
Valor	987,92	
em	Nesta data	

Assinada por	J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO	15/02/2013 11:53:46
	J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA	15/02/2013 11:55:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI
 AV. FCO COSTA VELOSO, S/N
 415222770001-61

ES - Estimativa

202003

ES - Estimativa 202003 FICHA: 468 DATA: 02/02/2013 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA PROCESSO: 74 VENCIMENTO:

NOME: ELETROBRAS 06.840.748/0001-89 CÓDIGO: 4382
 ENDEREÇO: AV. MARANHÃO TERESINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.3.90.39.43 10.301.0030.2033.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
100.800,00	7.195,05	15.000,00	78.604,95

VALOR EM R\$
 15.000,00 quinze mil reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFA DE ENERGIA ELETRICA DE RESPONSABILIDADE, DESTA SECRETARIA.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: F.M.S. VALOR TOTAL DOS ITENS 15.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 02/02/2013
Ana dos Santos Mota
 ANA DOS SANTOS MOTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 02/02/2013
[Assinatura]
 CONPLAN
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

202003 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	1	FICHA: 468	DATA: 28/02/2013	REQUISIÇÃO Nº:
------------------------	----------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2013
----------------------------	------------	------------------------

NOME: ELETROBRAS	06.840.748/0001-89	CÓDIGO: 4382
ENDEREÇO: AV. MARANHÃO	TERESINA	

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFA DE ENERGIA ELETRICA DE RESPONSABILIDADE, DESTA SECRETARIA.	Liquido 1.199,35 Desconto 0,00
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		
00 Recursos Ordinarios		
003 F.M.S.		
001 F.M.S.		
ES	SOMA	1.199,35

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.3.90.39.43 10.301.0030.2033.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
15.000,00	1.199,35	1.199,35	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

um mil, cento e noventa e nove reais e trinta e cinco centavos *****

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS 0,00PARC./SUB. AUTORIZADO EM
EMITIDO EM28/02/2013
DATA

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

Ana dos Santos Mota
ANA DOS SANTOS MOTA
ORDENADOR DA DESPESA

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DESPESA PAGA EM

28/02/2013

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

Endereço AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

CNPJ: 415222770001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **202003** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 468 DATA: 28/02/2013 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 28/02/2013

Fornecedor: **4382 ELETROBRAS** CPF/CNPJ: 06.840.748/0001-89
ENDEREÇO: AV. MARANHÃO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFA DE ENERGIA ELETRICA DE RESPONSABILIDADE, DESTA SECRETARIA.

VALOR BRUTO	1.199,35
DESCONTOS	0,00

VALOR A PAGAR 1.199,35

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0030.2033.0000	ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.43	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
15.000,00	1.199,35	1.199,35	13.800,65

VALOR A SER PAGO R\$ 1.199,35
um mil, cento e noventa e nove reais e trinta e cinco centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

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

Cabeceiras do Piauí (PI), em: 28/02/2013

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

Arnaldo B. do Rosario Junior
ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR
CONTROLADOR INTERNO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03526

DATA: 28/02/2013 VENCTO: 28/02/2013 PAGTO: 28/02/2013

Credor.: **ELETOBRAS** CNPJ/CPF: **06.840.748/0001-89** Cod: 4382

Endereço: AV. MARANHÃO

Cidade.: TERESINA CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFA DE ENERGIA ELETRICA DE RESPONSABILIDAD E, DESTA SECRETARIA.

Valor **1.199,35**

(um mil, cento e noventa e nove reais e trinta e cinco centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.199,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
202003/V		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.39.00	R\$ 1.199,35	R\$ 0,00	R\$ 1.199,35
TOTAL					R\$ 1.199,35	R\$ 0,00	R\$ 1.199,35

Despesa Líquida: **R\$ 1.199,35**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

Ana dos Santos Mota
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 1.199,35
TOTAL			R\$ 1.199,35

Despesa paga em 28/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__ Ass: _____



Extrato conta corrente

09/04/2013 10:45:48

Cliente - Conta atual

Agência 2844-4
Conta corrente 10629-1 P M C PI EC 29 FUS
Período do extrato 02/2013

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor, R\$	Saldo
30/01/2013		Saldo Anterior			0,00 C
04/02/2013		RECEBIMENTO DE ICMS	350	1.151,73 C	
04/02/2013		RECEBIMENTO DE ICMS	350	41,92 C	
04/02/2013		BB CP Admin Supremo	70	1.193,65 D	0,00 C
07/02/2013		TED Transf. Eletr. Disponiv	20.701	3.091,68 D	
07/02/2013		+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 07/02/2013	860.381.300.139.102	7,40 D	
07/02/2013		BB CP Admin Supremo	70	3.099,08 C	0,00 C
08/02/2013		COTA DAF - CREDITO	350	1,21 C	
08/02/2013		FPE/FPM	350	66.599,16 C	
08/02/2013		IPI/EXPORTACAO	350	1,50 C	
08/02/2013		+ Transferência on line 08/02 3285 3574-2 PINTOS LTDA	663.285.000.003.574	429,10 D	
08/02/2013		TED Transf. Eletr. Disponiv	20.801	2.994,08 D	
08/02/2013		TED Transf. Eletr. Disponiv	20.802	16.512,10 D	
08/02/2013		+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/02/2013	830.391.100.163.370	7,40 D	
08/02/2013		+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/02/2013	830.391.100.163.371	7,40 D	
08/02/2013		BB CP Admin Supremo	70	46.651,79 D	0,00 C
14/02/2013		RECEBIMENTO DE ICMS	350	226,31 C	
14/02/2013		BB CP Admin Supremo	70	226,31 D	0,00 C
15/02/2013		+ Transferência on line 15/02 1604 41058-6 LUIZ CARLOS PE	661.604.000.041.058	987,92 D	
15/02/2013		BB CP Admin Supremo	70	987,92 C	0,00 C
19/02/2013		RECEBIMENTO DE ICMS	350	5.540,55 C	
19/02/2013		BB CP Admin Supremo	70	5.540,55 D	0,00 C
20/02/2013		FPE/FPM	350	4.915,47 C	
20/02/2013		IPI/EXPORTACAO	350	0,25 C	
20/02/2013		+ Impostos GPS - CODIGO DE BARRAS	22.001	21.876,23 D	
20/02/2013		BB CP Admin Supremo	70	16.960,51 C	0,00 C
21/02/2013		+ Transferência on line 21/02 3219 3348-0 ODONTOCENTER P	663.219.000.003.348	3.639,38 D	
21/02/2013		BB CP Admin Supremo	70	3.639,38 C	0,00 C
25/02/2013		+ Transferência on line 25/02 2844 13845-2 EDMILSON C SIL	662.844.000.013.845	1.698,10 D	
25/02/2013		BB CP Admin Supremo	70	1.698,10 C	0,00 C
26/02/2013		RECEBIMENTO DE ICMS	350	430,67 C	
26/02/2013		BB CP Admin Supremo	70	430,67 D	0,00 C
27/02/2013		+ Transferência on line 27/02 1637 7993-6 J L GASES COME	661.637.000.007.993	1.085,08 D	
27/02/2013		BB CP Admin Supremo	70	1.085,08 C	0,00 C
28/02/2013		FPE/FPM	350	16.337,65 C	
28/02/2013		IPI/EXPORTACAO	350	0,24 C	
28/02/2013		Pagto Energia Elétrica	31.551	1.199,35 D	
28/02/2013		BB CP Admin Supremo	70	15.138,54 D	
28/02/2013		SALDO			0,00 C

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

ES - Estimativa

202002

ES - Estimativa

202002

FICHA: 468

DATA: 02/02/2013

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 60

VENCIMENTO:

NOME: BANCO DO BRASIL S/A

30.822.936/0001-69

CÓDIGO: 214

ENDEREÇO: BARRAS - PI

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

3.3.90.39.81

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

10.301.0030.2033.0000

ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

100.800,00

5.995,05

500,00

94.304,95

VALOR EM R\$

quinhentos reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DEBITADO EM CONTA DO BANCO DO BRASIL.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

F.M.S.
FONTE DE RECURSOS: F.M.S.

VALOR TOTAL DOS ITENS

500,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 02/02/2013


 ANA DOS SANTOS MOTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 02/02/2013


 CONTADOR - CRC: 145/O/PI



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI
 AV. FCO COSTA VELOSO, S/N
 415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

202002 / 1

NOTA DE PARCELA/SUB Nº **1** FICHA: 468 DATA: 07/02/2013 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** DOCUMENTO: VENCIMENTO: 07/02/2013

NOME: **BANCO DO BRASIL S/A** 30.822.936/0001-69 CÓDIGO: 214
 ENDEREÇO: **BARRAS - PI**

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente 00 Recursos Ordinarios 003 F.M.S. 001 F.M.S.	REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DEBITADO EM CONTA DO BANCO DO BRASIL.	Liquido 7,40 Desconto 0,00
ES SOMA		7,40

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.3.90.39.81 10.301.0030.2033.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
500,00	7,40	7,40	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ [REDACTED]
 sete reais e quarenta centavos *****

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM
 EMITIDO EM **07/02/2013** DATA
 ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

 ANA DOS SANTOS MOTA
 ORDENADOR DA DESPESA

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DESPESA PAGA EM **07/02/2013**

 LEONARDO SOUSA ALVARENGA
 TESOUREIRO



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	202002	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 07/02/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/02/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 214 BANCO DO BRASIL S/A	CPF/CNPJ 30.822.936/0001-69
ENDEREÇO: BARRAS - PI	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DEBITADO EM CONTA DO BANCO DO BRASIL.	VALOR BRUTO 7,40 DESCONTOS 0,00
---	--


VALOR A PAGAR	7,40
----------------------	-------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0030.2033.0000	ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.81	SERVIÇOS BANCÁRIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
500,00	7,40	7,40	492,60

VALOR A SER PAGO R\$	7,40
sete reais e quarenta centavos * * * * * * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 Cabeceiras do Piauí (PI), em: 07/02/2013
---	--

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. <div style="text-align: center;">  ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR CONTROLADOR INTERNO </div>



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03514

DATA: 07/02/2013 VENCTO: 07/02/2013 PAGTO: 07/02/2013

Credor..: BANCO DO BRASIL S/A

CNPJ/CPF: 30.822.936/0001-69

Cod: 214

Endereço: BARRAS - PI

Cidade...:

CEP:

Discriminação...:

REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DEBITADO EM CONTA DO BANCO DO BRASIL.

Valor 7,40

(sete reais e quarenta centavos) *

Despesa Bruta: R\$ 7,40

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
202002/Y		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.39.00	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 7,40
TOTAL					R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 7,40

Despesa Líquida: R\$ 7,40

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

Jane dos Santos Mota
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 7,40
TOTAL			R\$ 7,40

Despesa paga em 07/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__ Ass: _____

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

202002 / 2

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	2	FICHA: 468	DATA: 08/02/2013	REQUISIÇÃO Nº:
------------------------	----------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/02/2013
---------------------	------------	------------------------

NOME: BANCO DO BRASIL S/A	30.822.936/0001-69	CÓDIGO: 214
ENDEREÇO: BARRAS - PI		

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida	REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DEBITADO EM CONTA DO BANCO DO BRASIL.	Liquido 7,40
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		
00 Recursos Ordinários		
003 F.M.S.		
001 F.M.S.		
ES	SOMA	7,40

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.3.90.39.81	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0030.2033.0000	ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
500,00	7,40	7,40	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	7,40
sete reais e quarenta centavos *****	

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS	0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM	08/02/2013	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
EMITIDO EM	DATA	
		<i>Ana dos Santos Mota</i> ANA DOS SANTOS MOTA ORDENADOR DA DESPESA

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.	
DESPEZA PAGA EM	08/02/2013
	<i>Leonardo Sousa Alvarenga</i> LEONARDO SOUSA ALVARENGA TESOUREIRO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

Endereço AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

CNPJ: 415222770001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	202002	SUBEMPENHO N°	2
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 2	FICHA: 468	DATA: 08/02/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/02/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 214 BANCO DO BRASIL S/A	CPF/CNPJ :30.822.936/0001-69
ENDEREÇO: BARRAS - PI	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DEBITADO EM CONTA DO BANCO DO BRASIL.	VALOR BRUTO 7,40
	DESCONTOS 0,00

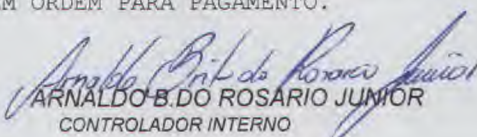
VALOR A PAGAR	7,40
----------------------	-------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0030.2033.0000	ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.81	SERVIÇOS BANCÁRIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
500,00	14,80	7,40	485,20

VALOR A SER PAGO R\$	7,40
sete reais e quarenta centavos * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 <p style="text-align: right;">Cabeceiras do Piauí (PI), em: 08/02/2013</p>
---	--

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.	 ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR CONTROLADOR INTERNO
---	--



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03515

DATA: 08/02/2013 VENCTO: 08/02/2013 PAGTO: 08/02/2013

Credor...: **BANCO DO BRASIL S/A**

CNPJ/CPF: **30.822.936/0001-69**

Cod: 214

Endereço: BARRAS - PI

Cidade...:

CEP:

Discriminação...:

REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DEBITADO EM CONTA DO BANCO DO BRASIL.

Valor **7,40**

(sete reais e quarenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 7,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
202002/7		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.39.00	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 7,40
TOTAL					R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 7,40

Despesa Líquida: **R\$ 7,40**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

Anna dos Santos Costa
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 7,40
TOTAL			R\$ 7,40

Despesa paga em 08/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__ Ass: _____



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI
 AV. FCO COSTA VELOSO, S/N
 415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

202002 / 3

NOTA DE PARCELA/SUB Nº **3** FICHA: 468 DATA: 08/02/2013 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** DOCUMENTO: VENCIMENTO: 08/02/2013

NOME: **BANCO DO BRASIL S/A** 30.822.936/0001-69 CÓDIGO: 214
 ENDEREÇO: **BARRAS - PI**

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente 00 Recursos Ordinarios 003 F.M.S. 001 F.M.S.	REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DEBITADO EM CONTA DO BANCO DO BRASIL.	Liquido 7,40 Desconto 0,00
ES SOMA		7,40

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.3.90.39.81 10.301.0030.2033.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
500,00	7,40	7,40	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ [REDACTED]
 sete reais e quarenta centavos *****

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

PARC./SUB. AUTORIZADO EM
 EMITIDO EM 08/02/2013 DATA
 ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
 ANA DOS SANTOS MOTA
 ORDENADOR DA DESPESA

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DESPESA PAGA EM 08/02/2013
 LEONARDO SOUSA ALVARENGA
 TESOUREIRO



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 202002 SUBEMPENHO N° 3

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 3	FICHA: 468	DATA: 08/02/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/02/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 214 BANCO DO BRASIL S/A	CPF/CNPJ 30.822.936/0001-69
ENDEREÇO: BARRAS - PI	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DEBITADO EM CONTA DO BANCO DO BRASIL.	VALOR BRUTO 7,40 DESCONTOS 0,00
---	--

VALOR A PAGAR	7,40
----------------------	-------------

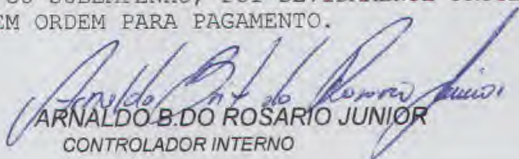
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0030.2033.0000	ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.81	SERVIÇOS BANCÁRIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
500,00	22,20	7,40	477,80

VALOR A SER PAGO R\$ XXXXXXXXXX 7,40 sete reais e quarenta centavos * * * * * * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 Cabeceiras do Piauí (PI), em: 08/02/2013
---	--

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


ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR
 CONTROLADOR INTERNO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03516

DATA: 08/02/2013 VENCTO: 08/02/2013 PAGTO: 08/02/2013

Credor...: **BANCO DO BRASIL S/A**

CNPJ/CPF: **30.822.936/0001-69**

Cod: 214

Endereço: BARRAS - PI

Cidade...:

CEP:

Discriminação...:

REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DEBITADO EM CONTA DO BANCO DO BRASIL.

Valor **7,40**

(sete reais e quarenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 7,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
202002/3		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.39.00	R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 7,40
TOTAL					R\$ 7,40	R\$ 0,00	R\$ 7,40

Despesa Líquida: **R\$ 7,40**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

Jana dos Santos Luta
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 7,40
TOTAL			R\$ 7,40

Despesa paga em 08/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__ Ass: _____

Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2844-4
 Conta corrente 10629-1 P M C P I E C 29 FUS
 Período do extrato 02/2013

Lançamentos

Lançamentos		Debitado	Creditado	Saldo
				0,00 C
30/01/2013	Saldo Anterior	350	1.151,73 C	
04/02/2013	RECEBIMENTO DE ICMS	350	41,92 C	
04/02/2013	RECEBIMENTO DE ICMS	70	1.193,65 D	0,00 C
04/02/2013	BB CP Admin Supremo	20.701	3.091,68 D	
07/02/2013	TED Transf. Eletr. Disponiv	860.381.300.139.102	7,40 D	
07/02/2013	+ Tar DOC/TED Eletrônico			
	Tarifa referente a 07/02/2013	70	3.099,08 C	0,00 C
07/02/2013	BB CP Admin Supremo	350	1,21 C	
08/02/2013	COTA DAF - CREDITO	350	66.599,16 C	
08/02/2013	FPE/FPM	350	1,50 C	
08/02/2013	IP/EXPORTACAO	663.285.000.003.574	429,10 D	
08/02/2013	+ Transferência on line			
	08/02 3285 3574-2 PINTOS LTDA	20.801	2.994,08 D	
08/02/2013	TED Transf. Eletr. Disponiv	20.802	16.512,10 D	
08/02/2013	TED Transf. Eletr. Disponiv	830.391.100.163.370	7,40 D	
08/02/2013	+ Tar DOC/TED Eletrônico			
	Tarifa referente a 08/02/2013	830.391.100.163.371	7,40 D	
08/02/2013	+ Tar DOC/TED Eletrônico			
	Tarifa referente a 08/02/2013	70	46.651,79 D	0,00 C
08/02/2013	BB CP Admin Supremo	350	226,31 C	
14/02/2013	RECEBIMENTO DE ICMS	70	226,31 D	0,00 C
14/02/2013	BB CP Admin Supremo	661.604.000.041.058	987,92 D	
15/02/2013	+ Transferência on line			
	15/02 1604 41058-6 LUIZ CARLOS PE	70	987,92 C	0,00 C
15/02/2013	BB CP Admin Supremo	350	5.540,55 C	
19/02/2013	RECEBIMENTO DE ICMS	70	5.540,55 D	0,00 C
19/02/2013	BB CP Admin Supremo	350	4.915,47 C	
20/02/2013	FPE/FPM	350	0,25 C	
20/02/2013	IP/EXPORTACAO	22.001	21.876,23 D	
20/02/2013	+ Impostos			
	GPS - CODIGO DE BARRAS	70	16.960,51 C	0,00 C
20/02/2013	BB CP Admin Supremo	663.219.000.003.348	3.639,38 D	
21/02/2013	+ Transferência on line			
	21/02 3219 3348-0 ODONTOCENTER P	70	3.639,38 C	0,00 C
21/02/2013	BB CP Admin Supremo	662.844.000.013.845	1.698,10 D	
25/02/2013	+ Transferência on line			
	25/02 2844 13845-2 EDMILSON C SIL	70	1.698,10 C	0,00 C
25/02/2013	BB CP Admin Supremo	350	430,67 C	
26/02/2013	RECEBIMENTO DE ICMS	70	430,67 D	0,00 C
26/02/2013	BB CP Admin Supremo	661.637.000.007.993	1.085,08 D	
27/02/2013	+ Transferência on line			
	27/02 1637 7993-6 J L GASES COME	70	1.085,08 C	0,00 C
27/02/2013	BB CP Admin Supremo	350	16.337,65 C	
28/02/2013	FPE/FPM	350	0,24 C	
28/02/2013	IP/EXPORTACAO	31.551	1.199,35 D	
29/02/2013	Pagto Energia Elétrica	70	15.138,54 D	
29/02/2013	BB CP Admin Supremo			0,00 C
29/02/2013	SALDO			

**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI**AV. FCO COSTA VELOSO, S/N
415222770001-61

OR - Ordinario

208001

OR - Ordinario

208001

FICHA: 488

DATA: 08/02/2013

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 66

VENCIMENTO: 08/02/2013

NOME: PINTOS LTDA

06.837.645/0001-60

CÓDIGO: 3407

ENDEREÇO: RUA ALVARO MENDES1237

TERESINA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

4.4.90.52.99

EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

10.301.0030.2036.0000

PROGRAMA DE AÇÕES BÁSICAS DE SAÚDE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

43.200,00

0,00

429,10

42.770,90

VALOR EM R\$

quatrocentos e vinte e nove reais e dez centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DESTINADOS A MANUTENÇÃO DESTA SECRETARIA DE SAUDE.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

F.M.S.
FONTE DE RECURSOS: P.AB -Fixo

VALOR TOTAL DOS ITENS

429,10

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 08/02/2013

Ana dos Santos Mota
ANA DOS SANTOS MOTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 08/02/2013

CONPLAN
CONTADOR CRC: 145/O/PI



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

Endereço AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

CNPJ: 415222770001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **208001** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 488 DATA: 08/02/2013 REQUISIÇÃO:

LICITACAO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 08/02/2013

Fornecedor: **3407 PINTOS LTDA** CPF/CNPJ :06.837.645/0001-60
 ENDEREÇO: RUA ALVARO MENDES1237 TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DESTINADOS A MANUTENÇÃO DESTA SECRETARIA DE SAUDE.	VALOR BRUTO 429,10 DESCONTOS 0,00
---	--

VALOR A PAGAR 429,10

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0030.2036.0000	PROGRAMA DE AÇÕES BÁSICAS DE SAÚDE
4.4.90.52.99	OUTROS MATERIAIS PERMANENTES

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
429,10	429,10	429,10	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 429,10
 quatrocentos e vinte e nove reais e dez centavos * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

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

Cabeceiras do Piauí (PI), em: 08/02/2013

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

ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR
 CONTROLADOR INTERNO



PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03522

DATA: 08/02/2013 VENC TO: 08/02/2013 PAG TO: 08/02/2013

Credor...: PINTOS LTDA

CNPJ/CPF: 06.837.645/0001-60

Cod: 3407

Endereço: RUA ALVARO MENDES1237

Cidade...: TERESINA

CEP:

Discriminação...:

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DESTINADOS A MANUTENÇÃO DESTA SECRETARIA DE SAUDE.

Valor **429,10**

(quatrocentos e vinte e nove reais e dez centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 429,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
208001/Y		021400	10.301.0030.2036.0000	4.4.90.52.00	R\$ 429,10	R\$ 0,00	R\$ 429,10
TOTAL					R\$ 429,10	R\$ 0,00	R\$ 429,10

Despesa Líquida: **R\$ 429,10**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

Jma dos Santos Mota
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 429,10
TOTAL			R\$ 429,10

Despesa paga em 08/02/2013 Com os recursos acima discriminados

Leonardo Sousa Alvarenga
LEONARDO SOUSA ALVARENGA
TESOUREIRO MUNICIPAL

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

PINTOS

impossível não comprar
Pintos Ltda

Rua Alvaro Mendes, 1237 - Centro
Teresina - PI
CEP 64000-060 TEL. 86-2107-4000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 40909
SÉRIE 10
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2213 0206 8376 4500 0160 5501 0000 0409 0910 0040 9091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 422130001562311 08/02/2013 17:20:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194022277				CNPJ 06.837.645/0001-60	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNIC DE SAUDE CABECEIRAS PI /		11.805.936/0001-06	ISENTO	08/02/2013
ENDEREÇO AV FRANCISCO DA COSTA VELOSO S/N		Nº 0	BAIRRO CENTRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/02/2013
MUNICÍPIO CABECEIRAS DO PIAUI		FONE/FAX 8600000000	UF PI	CEP 64105-000

FATURA / DUPLICATA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	429,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				429,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	0 - Emitente					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO			
			0,000			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	UF	PESO LÍQUIDO	
1					0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

259275	NN-ST669WRUK F.MICRO-ONDAS 35L FAMILY	85165000	041	5929	UN	1	429,1000	429,10				0,00	0,00

FRANCILIO

ENTRADA

DECLARO QUE OS
MATERIAIS
SERVIÇOS
FORNECIDOS
EM 08/02/2013
ESTÃO DE ACORDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF RELATIVA C.F. 381642/153

RESERVADO AO FISCO

MD-S: 64373EACC4130883A5B154B56938ED0F // TRIBUTACAO FEITA PELO CUPOM FISCAL No. 381642. PDV 116
EMITIDO EM 08/02/2013 ECF.024 TRANS.47415861 FRANCILIO 12078

PINTOS

RECIBO

R\$ 429,10

Recebemos da **SECRETARIA MUNIC DE SAÚDE DE CABECEIRAS PI**, a quantia supra de **R\$ 429,10** (quatrocentos e vinte e nove reais e dez centavos) referente venda a vista conforme **NF 40909**.

Teresina, 08 de fevereiro de 2013.

Santylia
PINTOS Ltda

