

**PREFEITURA DE  
CABECEIRAS DO PIAUI**



**F.M.S.**

**PAGAMENTO EXTRA**

**MARÇO/2013**

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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

EX - Extra orçamento

**680**EX - Extra orçamento **680**

FICHA: 9009

DATA: 20/03/2013

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 152

VENCIMENTO: 20/03/2013

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 DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

0,00

6.235,58

7.793,47

-14.029,05

VALOR EM R\$

**7.793,47**

sete mil, setecentos e noventa e três reais e quarenta e sete centavos \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE INSS SEGURADO.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

Ordinário  
 FONTE DE RECURSOS: Recursos Próprios do Município

**VALOR TOTAL DOS ITENS****7.793,47**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 20/03/2013

*Ana dos Santos Mota*  
 ANA DOS SANTOS MOTA  
 SECRETÁRIA MUN. DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/03/2013

CONPLAN  
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 680 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 9009	DATA: 20/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/03/2013
---------------------	------------	------------------------

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 SEGURADO.	7.793,47
	DESCONTOS
	0,00

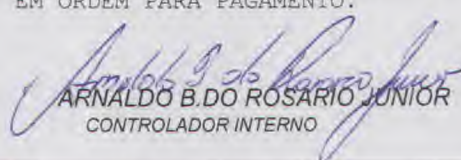
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>7.793,47</b>
----------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	Despesa Extraorçamentaria
99 90 30	INSS-SAÚDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.793,47	7.793,47	7.793,47	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>7.793,47</b>
sete mil, setecentos e noventa e três reais e quarenta e sete 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: 20/03/2013

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 03641

DATA: 20/03/2013 VENCTO: 20/03/2013 PAGTO: 20/03/2013

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 SEGURADO.

Valor **7.793,47**

(sete mil, setecentos e noventa e três reais e quarenta e sete centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 7.793,47**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
680/1	/	999030			R\$ 7.793,47	R\$ 0,00	R\$ 7.793,47
TOTAL . . . . .					R\$ 7.793,47	R\$ 0,00	R\$ 7.793,47

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 7.793,47**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE   /  /  

*Alia dos Santos Mota*  
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 7.793,47
TOTAL . . . . .			R\$ 7.793,47

Despesa paga em 20/03/2013 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. 32,0 DATA 19/03/2013 HORA: 16:01:32

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2013

MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI SECRETAR

RUA SAO JOSE SN

CENTRO

64105-000

CABECEIRAS DO PIAUI

PI

(0086) 32334238

5 - IDENTIFICADOR 02.800.976/0001-74

6 - VALOR DO INSS(+) 26.238,74

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 26.238,74

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100002628

387402702403

202800976001

017420130297

SEFIP 8.40 TAB. 32,0 DATA: 19/03/2013 HORA: 16:01:32

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2013

MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI SECRETAR

RUA SAO JOSE SN

CENTRO

64105-000

CABECEIRAS DO PIAUI

PI

(0086) 32334238

5 - IDENTIFICADOR 02.800.976/0001-74

6 - VALOR DO INSS(+) 26.238,74

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 26.238,74

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100002628

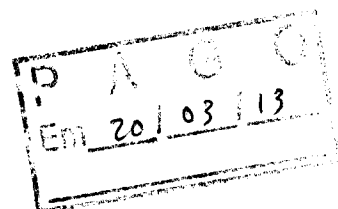
387402702403

202800976001

017420130297



PAGUE-SE  
Em 20/03/13







20/03/2013 09:58:44

## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2013 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.58.43  
2844402844

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C PI EC 29 FUS  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 10.629-1  
EFETUADO POR: LEONARDO ALVARENGA  
=====

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras 85810000262-8	38740270240-3
20280097600-1	01742013029-7

Data do pagamento 20/03/2013  
Valor Total 26.238,74  
=====

DOCUMENTO: 032001  
AUTENTICACAO SISBB:  
D.8BA.962.65A.A80.32C

---

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

20/03/2013 09:30:28  
20/03/2013 09:58:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.

**PREFEITURA DE  
CABECEIRAS DO PIAUI**



**F.M.S.**

**SUB-EMPENHOS**

**MARÇO/2013**



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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

103009 / 2

NOTA DE PARCELA/SUB Nº

**2**

FICHA: 458

DATA: 05/03/2013

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 05/03/2013

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.	Líquido <b>3.857,80</b> Desconto <b>350,20</b>
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		
00 Recursos Ordinários		
003 F.M.S.		
001 F.M.S.		
<b>ES</b>	<b>SOMA</b>	<b>4.208,00</b>

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 DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
28.476,00	4.208,00	4.208,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$****4.208,00**

quatro mil, duzentos e oito reais \*\*\*\*\*

\*\*\*\*

DESCONTOS

9009 9999.00.18.00 INSS-SAUDE	336,64	9010 9999.00.19.00 CONT.SINDICAL-FMS	13,56
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>			<b>350,20</b>

PARC./SUB. AUTORIZADO EM

EMITIDO EM

05/03/2013  
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

05/03/2013

*Leonardo Sousa Alvarenga*  
LEONARDO SOUSA ALVARENGA  
TESOUREIRO



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	103009	SUBEMPENHO N°	2
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 2	FICHA: 458	DATA: 05/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/03/2013
--------------------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 4902 ANTONIO LOPES DE OLIVEIRA JUNIOR 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 VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DO ADMINISTRATIVO.	VALOR BRUTO 4.208,00  DESCONTOS 350,20
--	--

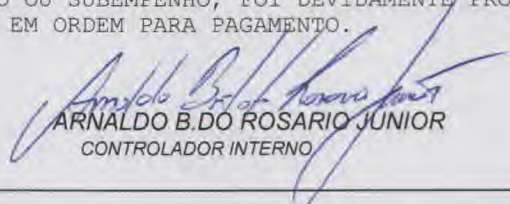
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>3.857,80</b>
----------------------	-----------------

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
28.476,00	7.598,00	4.208,00	20.878,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>3.857,80</b>
três mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e oitenta 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: 05/03/2013
---	--

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

**ORDEN DE PAGAMENTO**

ORDEN DE PAGAMENTO 03735

DATA: 05/03/2013 VENCTO: 05/03/2013 PAGTO: 05/03/2013

Credor...: ANTONIO LOPES DE OLIVEIRA JUNIOR E OUTR( 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 ADMINISTRATI VO.

Valor 4.208,00

(quatro mil, duzentos e oito reais) \* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9009	9999.00.18.00	INSS-SAUDE	R\$ 336,64
9010	9999.00.19.00	CONT.SINDICAL-FMS	R\$ 13,56

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 4.208,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103009/7		021400	10.301.0030.2033.0000	3.1.90.11.00	R\$ 4.208,00	R\$ 350,20	R\$ 3.857,80
TOTAL . . . . .					R\$ 4.208,00	R\$ 350,20	R\$ 3.857,80

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 3.857,80

ORDEN 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\$
	540004-3		R\$ 3.857,80
TOTAL . . . . .			R\$ 3.857,80

Despesa paga em 05/03/2013 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

Exercício: 2013

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 03736

DATA: 28/03/2013 VENCTO: 05/03/2013 PAGTO: 28/03/2013

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

Endereço:

Cidade...: CABECEIRAS DO PIAUI

CEP:

**Discriminação...:**

REFERENTE A SALARIO FAMILIA PAGO A SERVIDOR LOTADO NESTA SECRETARIA DE SAÚDE.

Valor **186,88**

(cento e oitenta e seis reais e oitenta e oito centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 186,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
684/1	/	999041			R\$ 186,88	R\$ 0,00	R\$ 186,88
TOTAL . . . . .					R\$ 186,88	R\$ 0,00	R\$ 186,88

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 186,88**

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\$
	540004-3		R\$ 186,88
TOTAL . . . . .			R\$ 186,88

Despesa paga em 28/03/2013 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.: 2 de 20

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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>002 - APOIO ADMINISTRATIVO</b>					
000069	ANTONIO LOPES DE OLIVEIRA JUNIOR				
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE					
		010 Salário-Família	3 cota(s)	70,08	
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				748,08	54,24
		FGTS:	Líquido a receber:		693,84
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
19/01/1998	3	3	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 678,00
					BC-FGTS 678,00
000008	CONCEICAO ALMEIDA DA SILVA				
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE					
		011 Salário-Base	28 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
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
03/11/2000	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 678,00
					BC-FGTS 678,00
000068	DIANA DA SILVA LAGES				
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE					
		010 Salário-Família	3 cota(s)	70,08	
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				748,08	54,24
		FGTS:	Líquido a receber:		693,84
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
01/11/2000	3	3	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 678,00
					BC-FGTS 678,00
000006	FRANCISCA ALVES SOARES DE MELO				
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE					
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		65,44
		972 Plantões		140,00	
				818,00	65,44
		FGTS:	Líquido a receber:		752,56
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
12/01/1998	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 818,00
					BC-FGTS 818,00
000019	MARIA DA CONCEICAO BATISTA FILHA				
Cargo: AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS					
				0,00	0,00
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS
02/05/2008	0	0	220	678,00	
					BC-FGTS

# Folha de Pagamento

Pág.: 3 de 20

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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>002 - APOIO ADMINISTRATIVO</b>					
000007	MARIA DE FATIMA SOUSA COSTA				
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE					
		011 Salário-Base	28 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: _____
03/09/1999	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 678,00
					BC-FGTS 678,00
<b>000005 TEODORA MARTA DE RESENDE ROCHA</b>					
Cargo: AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS					
		010 Salário-Família	2 cota(s)	46,72	
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				724,72	54,24
		FGTS:	Líquido a receber:		670,48
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
18/09/2006	2	2	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 678,00
					BC-FGTS 678,00
<b>Total: 002 - APOIO ADMINISTRATIVO (7 empregados)</b>					
		010 Salário-Família		186,88	
		011 Salário-Base		4.068,00	
		310 INSS			336,64
		933 Contribuição Sindical - 2%			13,56
		972 Plantões		140,00	
				4.394,88	350,20
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:	4.044,68
				BC-INSS: 4.208,00	BC-FGTS: 4.208,00

PAGUE-SE  
Em 05/03/13

P A G O  
Em 05/03/13



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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

103010 / 2

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	<b>2</b>	FICHA: 458	DATA: 05/03/2013	REQUISIÇÃO Nº
------------------------	----------	------------	------------------	---------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAM	VENCIMENTO: 05/03/2013
--------------------------------	---------------------------	------------------------

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 COMISSIONADOS DA SAUDE.	Liquido <b>16.500,14</b> Desconto <b>2.008,03</b>
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		
00 Recursos Ordinarios		
003 F.M.S.		
001 F.M.S.		
<b>ES</b>	<b>SOMA</b>	<b>18.508,17</b>

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 DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
111.127,02	18.508,17	18.508,17	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **18.508,17**  
 dezoito mil, quinhentos e oito reais e dezessete centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

DESCONTOS		TOTAL DE DESCONTOS	
9009 9999.00.18.00 INSS-SAUDE	1.705,54	9011 9999.00.20.00 IRRF-FMS	302,49
		<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>2.008,03</b>

PARC./SUB. AUTORIZADO EM  
 EMITIDO EM 05/03/2013  
 DATA

ORDEN 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 05/03/2013

*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 Nº **103010** SUBEMPENHO Nº **2**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **2** FICHA: 458 DATA: 05/03/2013 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAMI VENCIMENTO: 05/03/2013

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 QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DOS COMISSIONADOS DA SAÚDE.	VALOR BRUTO 18.508,17  DESCONTOS 2.008,03
---	---

**VALOR A PAGAR 16.500,14**

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
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
111.127,02	37.029,34	18.508,17	74.097,68

**VALOR A SER PAGO R\$ 16.500,14**

dezesesseis mil e quinhentos reais e quatorze 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: 05/03/2013

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 03731

DATA: 05/03/2013 VENCTO: 05/03/2013 PAGTO: 05/03/2013

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 18.508,17

(dezoito mil, quinhentos e oito reais e dezessete centavos) \* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9009	9999.00.18.00	INSS-SAUDE	R\$ 1.705,54
9011	9999.00.20.00	IRRF-FMS	R\$ 302,49

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 18.508,17

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103010/d		021400	10.301.0030.2033.0000	3.1.90.11.00	R\$ 18.508,17	R\$ 2.008,03	R\$ 16.500,14
TOTAL . . . . .					R\$ 18.508,17	R\$ 2.008,03	R\$ 16.500,14

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 16.500,14

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\$
	540004-3		R\$ 16.500,14
TOTAL. . . . .			R\$ 16.500,14

Despesa paga em 05/03/2013 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

Exercicio: 2013

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 03732

DATA: 05/03/2013 VENCTO: 05/03/2013 PAGTO: 05/03/2013

Credor...: ANA DOS SANTOS MOTA E OUTROS

CNPJ/CPF: 02.800.976/0001-74

Cod: 4903

Endereço:

Cidade...: CABECEIRAS DO PIAUI

CEP:

**Discriminação...:**

REFERENTE A SALARIO FAMILIA PAGO A SERVIDOR LOTADO NESTA SECRETARIA DE SAÚDE.

Valor **93,44**

(noventa e três reais e quarenta e quatro centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 93,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
683/1	/	999041			R\$ 93,44	R\$ 0,00	R\$ 93,44
TOTAL . . . . .					R\$ 93,44	R\$ 0,00	R\$ 93,44

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 93,44**

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\$
	540004-3		R\$ 93,44
TOTAL . . . . .			R\$ 93,44

Despesa paga em 05/03/2013 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

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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>005 - COMISSIONADOS</b>					
000050	ANA DOS SANTOS MOTA				
Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL					
		011 Salário-Base	28 dia(s)	2.000,00	
		310 INSS	11%		418,00
		311 IRRF	15%		186,70
		971 ADICIONAL DE SECRETARIO		1.800,00	
				<u>3.800,00</u>	<u>604,70</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		3.195,30
Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Admissão Dep. Filhos Hr/mês Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS BC-IRRF 01/01/2013 0 0 220 2.000,00 3.800,00 3.800,00 3.382,00					
<b>000056 ANTONIO FRANCISCO DE ARAUJO</b>					
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE					
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		73,84
		961 Hora Extra		245,00	
				<u>923,00</u>	<u>73,84</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		849,16
Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Admissão Dep. Filhos Hr/mês Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS 01/01/2013 1 1 220 678,00 923,00 923,00					
<b>000053 CRISTIANE ARAUJO DE OLIVEIRA</b>					
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE					
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				<u>678,00</u>	<u>54,24</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		623,76
Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Admissão Dep. Filhos Hr/mês Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS 01/01/2013 1 1 220 678,00 678,00 678,00					
<b>000052 DANIELA GONCALVES BASTOS</b>					
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE					
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		54,24
				<u>678,00</u>	<u>54,24</u>
		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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto	
<b>005 - COMISSIDNADOS</b>						
000063	ELSON BARBOSA DE SOUSA					
Cargo: COORDENADOR TRANSP SAUDE						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		310 INSS	8%		87,84	
		961 Hora Extra		420,00		
				1.098,00	87,84	
			FGTS:	Líquido a receber:	1.010,16	
		Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/01/2013	0	0	220	678,00	1.098,00	1.098,00

000060	FRANCILENE GOMES DE FREITAS					
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE						
		010 Salário-Família	2 cota(s)	46,72		
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		310 INSS	8%		54,24	
				724,72	54,24	
			FGTS:	Líquido a receber:	670,48	
		Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/01/2013	2	2	220	678,00	678,00	678,00

000051	FRANCISCA DAS CHAGAS PEREIRA LOPES					
Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE						
		011 Salário-Base	28 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						
		010 Salário-Família	1 cota(s)	23,36		
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		310 INSS	8%		54,24	
				701,36	54,24	
			FGTS:	Líquido a receber:	647,12	
		Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/01/2013	1	1	220	678,00	678,00	678,00

**Folha de Pagamento**

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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

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

**005 - COMISSIONADOS**

000065 ITAMAR DA SILVA TORRES

Cargo: DIRETOR DE UND DE SAUDE

011 Salário-Base	28 dia(s)	2.628,82		
310 INSS	11%			359,57
311 IRRF	15%			115,79
972 Plantões		640,00		
		<u>3.268,82</u>		<u>475,36</u>
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

000070 ITAMAR VANDERLEI TORRES

Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE

011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
310 INSS	8%			54,24
		<u>678,00</u>		<u>54,24</u>
FGTS:	Líquido a receber:			623,76

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/02/2013	0	0	220	678,00	678,00	678,00

000049 JOSE FRANCISCO BARBOSA OLIVEIRA

Cargo: ASSES ESPECIAL SEC DE SAUDE

011 Salário-Base	28 dia(s)	1.282,35		
310 INSS	9%			115,41
		<u>1.282,35</u>		<u>115,41</u>
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	28 dia(s)	678,00		
310 INSS	8%			54,24
		<u>678,00</u>		<u>54,24</u>
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	28 dia(s)	678,00		
310 INSS	8%			54,24
		<u>678,00</u>		<u>54,24</u>
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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

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

**005 - COMISSIONADOS**

000064 MARIA JOSE BENAVENTO ARAUJO

Cargo: SEC. SECRETARIA DE SAUDE

011 Salário-Base	28 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

000061 RITA MARIA MACEDO ARAUJO

Cargo: COORDENADORA DE ALMOXARIFADO

010 Salário-Familia	1 cota(s)	23,36		
011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
310 INSS	8%			54,24
		701,36		54,24
FGTS:	Líquido a receber:			647,12

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/01/2013	1	1	220	678,00	678,00	678,00

000067 SANDRA NUNES SARAIVA

Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE

011 Salário-Base	28 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

000058 SAULA SILVA DOS SANTOS

Cargo: ASSIS ADMIN SAUDE

011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
310 INSS	8%			54,24
		678,00		54,24
FGTS:	Líquido a receber:			623,76

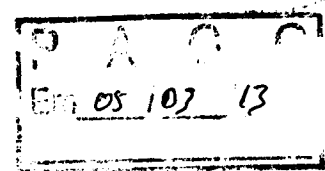
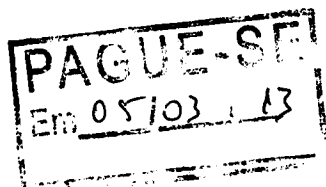
Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

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

**Total: 005 - COMISSIONADOS (17 empregados)**

010 Salário-Familia	93,44			
011 Salário-Base	15.403,17			
310 INSS				1.705,54
311 IRRF				302,49
961 Hora Extra	665,00			
971 ADICIONAL DE SECRETARIO	1.800,00			
972 Plantões	640,00			
	18.601,61			2.008,03
FGTS Contribuição Social: 0,00				
FGTS: 0,00				Líquido a receber: 16.593,58

BC-INSS: 18.508,17 BC-FGTS: 18.508,17





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

OR - Ordinario

302003

OR - Ordinario	302003	FICHA: 463	DATA: 02/03/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 136	VENCIMENTO: 02/03/2013
---------------------	---------------	------------------------

NOME: ANTONIO DE PADUA F. LOPES	05.628.844/0001-03	CÓDIGO: 1814
ENDEREÇO: RUA SAO JOSE, 319	CABECEIRAS DO PIAUI	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.3.90.30.99 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	18.128,51	1.725,00	95.346,49

<b>VALOR EM R\$</b>	um mil, setecentos e vinte e cinco reais *****
<b>1.725,00</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HIDRAULICOS, DESTINADOS A REFORMAS DA SECRETARIA DE SAÚDE.

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

F.M.S.	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>1.725,00</b>
FONTE DE RECURSOS: F.M.S.		

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 02/03/2013  
*Ana dos Santos Mota*  
 ANA DOS SANTOS MOTA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 02/03/2013  
 CONPLAN  
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 302003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 463	DATA: 02/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/03/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 1814 ANTONIO DE PADUA F. LOPES	CPF/CNPJ: 05.628.844/0001-03
ENDERECO: RUA SAO JOSE, 319	CABECEIRAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HIDRAULICOS, DESTINADOS A REFORMAS DA SECRETARIA DE SAÚDE.	VALOR BRUTO 1.725,00  DESCONTOS 0,00
---	--

<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>1.725,00</b>
----------------------	-----------------

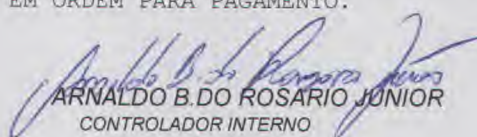
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0030.2033.0000	ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.725,00	1.725,00	1.725,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.725,00</b>
um mil, setecentos e vinte e cinco reais * * * * * * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input checked="" 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: 02/03/2013
--	--

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


  
**ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR**  
 CONTROLADOR INTERNO





F.P.M. F.M.S

RECEBEMOS DE ANTONIO DE PADUA FEITOSA LOPES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.026
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>ANTONIO DE PADUA FEITOSA LOPES</b> RUA SÃO JOSÉ, 319 - - CENTRO, Cabeceiras do Piauí, PI - CEP: 64100000 - Fone/Fax: 8632401210	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.026 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2213 0205 6288 4400 0103 5500 1000 0000 2610 0000 0689 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 422130002297748 - 28/02/2013 17:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194515877	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.628.844/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUÍ</b>		CNPJ/CPF 11.805.936/0001-06	DATA DA EMISSÃO 28/02/2013
ENDEREÇO AV. FRANCISCO DA COSTA VELOSO, S/N -		BAIRRO/DISTRITO MORADA NOVA	CEP 64105-000
MUNICÍPIO Cabeceiras do Piauí	FONE/FAX	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**  
**PAGAMENTO À VISTA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	1.725,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
044	CIMENTO POTY 50KG	84031090	0400	5102	SC	14,0000	25,0000	350,00					
368	TUBO ESGOTO DE 40MM	48025599	0400	5102	VR	10,0000	11,9000	119,00					
393	TUBO ESGOTO 100MM	40103900	0400	5102	VR	5,0000	30,0000	150,00					
385	TUBO SOLDÁVEL 20MM	40103900	0400	5102	VR	30,0000	5,5000	165,00					
386	TUBO SOLDÁVEL 25MM	40103900	0400	5102	VR	20,0000	9,0000	180,00					
389	TUBO SOLDÁVEL 50MM	40103900	0400	5102	VR	8,0000	28,0000	224,00					
294	JOELHO ESGOTO DE 100MM	29372960	0400	5102	UN	10,0000	3,0000	30,00					
370	TER ESGOTO DE 100MM	48025599	0400	5102	UN	8,0000	6,0000	48,00					
195	JOELHO SOLDÁVEL DE 20MM	29372960	0400	5102	UN	30,0000	0,4000	12,00					
372	TER SOLD. DE 25MM	48025599	0400	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00					
056	COLA P/ CANO G	35069900	0400	5102	UN	4,0000	3,0000	12,00					
329	REGISTRO PASSAGEM DE 50MM	73229010	0400	5102	UN	10,0000	18,0000	180,00					
324	REGISTRO INÓX DE 20MM	73229010	0400	5102	UN	4,0000	25,0000	100,00					
391	TORNEIRA INÓS LONGA	84819090	0400	5102	UN	5,0000	28,0000	140,00					

DECLARO QUE OS:  
 DADOS FISCIS  
 ESTÃO CORRETOS  
 28/03/12

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAIS DESTINADOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE D E CABECEIRAS DO PIAUÍ. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPITANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO FISCAL DO IPI.	RESERVADO AO FISCO



01/03/2013 15:33:35

### Transferência entre contas diversas

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

Agência 2844-4  
Conta corrente 21019-6 A PADUA FEITOSA LOPES  
Valor 1.725,00  
Data Nesta data

Assinada por J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO 01/03/2013 15:03:21  
J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA 01/03/2013 15:33:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.

## DEPÓSITO DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO O PAULO

ANTONIO DE PÁDUA FEITOSA LOPES - MEE

CNPJ 05.628.844/0001-03 - Insc. Est. 19.451.587-7

Rua São José, 319 - Centro

Fone:(86)3240-1210 - Cabeceiras do Piauí - Piauí

## RECIBO

1.725,00

Recebi(emos) DA SECRETARIA MUN. DE SAÚDE DE CABECEIRAS-PI

a importância de HUM MIL E SETECENTOS E VINTE E

CINCO REAIS

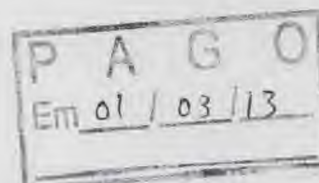
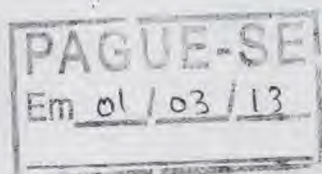
Referente A COMPRA DE MATERIAIS DISCRIMINADOS NA  
NOTA FISCAL DE N° 026.

Para maior clareza, firmo o presente.

Cabeceiras do Piauí(PI), 28 de FEVEREIRO de 13

Antonio de Padua Feitosa Lopes

Assinatura



**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUÍ**

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

103012 / 2

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	<b>2</b>	FICHA: 472	DATA: 26/03/2013	REQUISIÇÃO Nº
------------------------	----------	------------	------------------	---------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/03/2013
--------------------------------	------------	------------------------

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

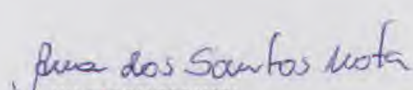
FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS.	Liquido
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		<b>24.969,00</b>
00 Recursos Ordinarios		Desconto
003 F.M.S.		<b>2.171,00</b>
008 A.C.S. -Agentes Comunitarios de Saúde		
<b>ES</b>	<b>SOMA</b>	<b>27.140,00</b>

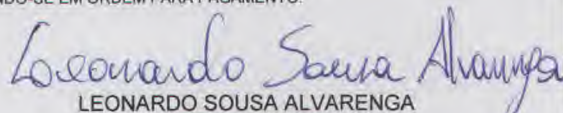
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.1.90.11.01 10.301.0030.2034.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL PROGRAMA DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
107.395,20	27.140,00	27.140,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>27.140,00</b>
vinte e sete mil, cento e quarenta reais *****	
*****	

DESCONTOS	
9009 9999.00.18.00 INSS-SAUDE	2.171,00
<b>TOTAL DE DESCONTOS 2.171,00</b>	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM	26/03/2013	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	26/03/2013
 LEONARDO SOUSA ALVARENGA TESOUREIRO	



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 103012 SUBEMPENHO N° 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 2	FICHA: 472	DATA: 26/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/03/2013
--------------------------------	------------	------------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS.	VALOR BRUTO 27.140,00 DESCONTOS 2.171,00
---	---

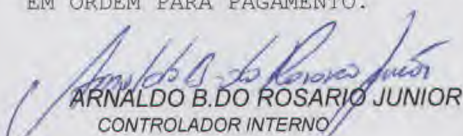
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>24.969,00</b>
----------------------	------------------

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
107.395,20	45.039,20	27.140,00	62.356,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>24.969,00</b>
vinte e quatro mil, novecentos e sessenta e nove reais * * * * *	

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: 26/03/2013
---	--

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 03734

DATA: 26/03/2013 VENCTO: 26/03/2013 PAGTO: 26/03/2013  
 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 27.140,00

(vinte e sete mil, cento e quarenta reais) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9009	9999.00.18.00	INSS-SAUDE	R\$ 2.171,00

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 27.140,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103012/d		021400	10.301.0030.2034.0000	3.1.90.11.00	R\$ 27.140,00	R\$ 2.171,00	R\$ 24.969,00
TOTAL . . . . .					R\$ 27.140,00	R\$ 2.171,00	R\$ 24.969,00

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 24.969,00

ORDEM 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\$
	540004-3		R\$ 24.969,00
TOTAL . . . . .			R\$ 24.969,00

Despesa paga em 26/03/2013 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**

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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>					
000029	ANTONIA DA SILVA LINO				
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA					
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		86,84
		921 Gratificação		272,00	
				1.085,60	86,84
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76
Data: / / Assinatura: _____ Admissão Dep. Filhos Hr/mês Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS 04/06/2004 0 0 220 678,00 1.085,60 1.085,60					

<b>000075 ANTONIA DALVONE VASCONCELOS CUNHA</b>					
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA					
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		86,84
		921 Gratificação		272,00	
				1.085,60	86,84
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76
Data: / / Assinatura: _____ Admissão Dep. Filhos Hr/mês Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS 01/02/2013 0 0 220 678,00 1.085,60 1.085,60					

<b>000018 ANTONIA LEITE DA SILVA</b>					
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA					
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		86,84
		921 Gratificação		272,00	
				1.085,60	86,84
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76
Data: / / Assinatura: _____ Admissão Dep. Filhos Hr/mês Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS 18/08/2006 0 0 220 678,00 1.085,60 1.085,60					

<b>000026 FRANCISCA ALDINE BARBOSA DE OLIVEIRA</b>					
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA					
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		86,84
		921 Gratificação		272,00	
				1.085,60	86,84
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76
Data: / / Assinatura: _____ Admissão Dep. Filhos Hr/mês Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS 05/06/2004 1 1 220 678,00 1.085,60 1.085,60					

Continua...

### 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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto	
<b>003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>						
000071	FRANCISCA MARTA DA SILVA					
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		016 Insalubridade	20%	135,60		
		310 INSS	8%		86,84	
		921 Gratificação		272,00		
				<u>1.085,60</u>	<u>86,84</u>	
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76	
Data: / / Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/02/2013	1	1	220	678,00	1.085,60	1.085,60
<b>000023 JOSE ALVES DE SOUSA</b>						
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		016 Insalubridade	20%	135,60		
		310 INSS	8%		86,84	
		921 Gratificação		272,00		
				<u>1.085,60</u>	<u>86,84</u>	
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76	
Data: / / Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
05/06/2004	3	3	220	678,00	1.085,60	1.085,60
<b>000074 MARIA CRISTIANE MACEDO LIRA</b>						
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		016 Insalubridade	20%	135,60		
		310 INSS	8%		86,84	
		921 Gratificação		272,00		
				<u>1.085,60</u>	<u>86,84</u>	
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76	
Data: / / Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/02/2013	3	3	220	678,00	1.085,60	1.085,60
<b>000013 MARIA DA CONCEICAO CARDOSO LOPES</b>						
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		016 Insalubridade	20%	135,60		
		310 INSS	8%		86,84	
		921 Gratificação		272,00		
				<u>1.085,60</u>	<u>86,84</u>	
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76	
Data: / / Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/10/2000	0	0	220	678,00	1.085,60	1.085,60



**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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto	
<b>003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>						
000009	MARIA DAS GRACAS FAUSTINO DIAS					
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		016 Insalubridade	20%	135,60		
		310 INSS	8%		86,84	
		921 Gratificação		272,00		
				1.085,60	86,84	
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76	
		Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
05/06/2004	0	0	220	678,00	1.085,60	1.085,60
<b>000020 MARIA DAS GRACAS SANTOS</b>						
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		016 Insalubridade	20%	135,60		
		310 INSS	8%		86,84	
		921 Gratificação		272,00		
				1.085,60	86,84	
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76	
		Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
06/05/2004	1	0	220	678,00	1.085,60	1.085,60
<b>000025 MARIA DE JESUS LIMA DE OLIVEIRA</b>						
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		016 Insalubridade	20%	135,60		
		310 INSS	8%		86,84	
		921 Gratificação		272,00		
				1.085,60	86,84	
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76	
		Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
05/06/2004	1	0	220	678,00	1.085,60	1.085,60
<b>000014 MARIA DE LOURDES SINEZIO E CARVALHO</b>						
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		016 Insalubridade	20%	135,60		
		310 INSS	8%		86,84	
		921 Gratificação		272,00		
				1.085,60	86,84	
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76	
		Data: / /	Assinatura: _____			
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
05/06/2004	0	0	220	678,00	1.085,60	1.085,60

# 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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>					
000021	MARIA DE NAZARE DA SILVA BARBOSA				
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA					
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		86,84
		921 Gratificação		272,00	
				<u>1.085,60</u>	<u>86,84</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
04/09/2006	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 1.085,60
					BC-FGTS 1.085,60
<b>000027 MARIA DO AMPARO MELO OLIVEIRA</b>					
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA					
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		86,84
		921 Gratificação		272,00	
				<u>1.085,60</u>	<u>86,84</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
05/06/2004	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 1.085,60
					BC-FGTS 1.085,60
<b>000030 MARIA DO SOCORRO SOARES</b>					
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA					
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		86,84
		921 Gratificação		272,00	
				<u>1.085,60</u>	<u>86,84</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
05/06/2004	1	1	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 1.085,60
					BC-FGTS 1.085,60
<b>000031 MARIA DO SOCORRO SOARES GONCALVES</b>					
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA					
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		86,84
		921 Gratificação		272,00	
				<u>1.085,60</u>	<u>86,84</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data: / /	Assinatura: _____
04/06/2004	0	0	220	Sal. Cont. 678,00	BC-INSS 1.085,60
					BC-FGTS 1.085,60

### 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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto	
<b>003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>						
000015	MARIA ELIENE DE ARAUJO					
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		016 Insalubridade	20%	135,60		
		310 INSS	8%		86,84	
		921 Gratificação		272,00		
				1.085,60	86,84	
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76	
Data: / / Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
05/06/2004	1	1	220	678,00	1.085,60	1.085,60
<b>000010 MARIA IOLENE SILVA COSTA</b>						
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		016 Insalubridade	20%	135,60		
		310 INSS	8%		86,84	
		921 Gratificação		272,00		
				1.085,60	86,84	
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76	
Data: / / Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
10/09/1994	2	2	220	678,00	1.085,60	1.085,60
<b>000011 MARIA ISABEL FERREIRA DA SILVA</b>						
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		016 Insalubridade	20%	135,60		
		310 INSS	8%		86,84	
		921 Gratificação		272,00		
				1.085,60	86,84	
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76	
Data: / / Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
05/06/2004	0	0	220	678,00	1.085,60	1.085,60
<b>000028 MARIA JOSE RODRIGUES CUNHA</b>						
Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00		
		016 Insalubridade	20%	135,60		
		310 INSS	8%		86,84	
		921 Gratificação		272,00		
				1.085,60	86,84	
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76	
Data: / / Assinatura: _____						
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
05/06/2004	2	2	220	678,00	1.085,60	1.085,60

# 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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

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

## 003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE

000022 OCELIA LIRA SANTOS

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00			
016 Insalubridade	20%	135,60			
310 INSS	8%				86,84
921 Gratificação		272,00			
		<u>1.085,60</u>			<u>86,84</u>
FGTS:	Líquido a receber:				998,76

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS  
 678,00 1.085,60 1.085,60

Admissão Dep. Filhos Hr/mês  
 05/06/2004 0 0 220

## 000012 RAIMUNDA FERREIRA VANDERLEI NETA

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00			
016 Insalubridade	20%	135,60			
310 INSS	8%				86,84
921 Gratificação		272,00			
		<u>1.085,60</u>			<u>86,84</u>
FGTS:	Líquido a receber:				998,76

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS  
 678,00 1.085,60 1.085,60

Admissão Dep. Filhos Hr/mês  
 04/06/2004 0 0 220

## 000024 RAIMUNDO ROSA

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00			
016 Insalubridade	20%	135,60			
310 INSS	8%				86,84
921 Gratificação		272,00			
		<u>1.085,60</u>			<u>86,84</u>
FGTS:	Líquido a receber:				998,76

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS  
 678,00 1.085,60 1.085,60

Admissão Dep. Filhos Hr/mês  
 05/06/2004 0 0 220

## 000016 SAMARA HELENA DA CUNHA OLIVEIRA

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00			
016 Insalubridade	20%	135,60			
310 INSS	8%				86,84
921 Gratificação		272,00			
		<u>1.085,60</u>			<u>86,84</u>
FGTS:	Líquido a receber:				998,76

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS  
 678,00 1.085,60 1.085,60

Admissão Dep. Filhos Hr/mês  
 05/06/2004 1 0 220

# 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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

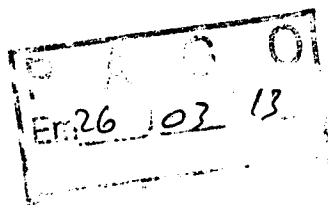
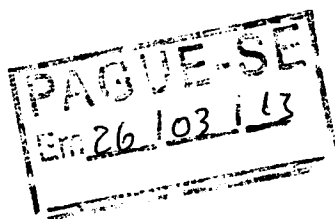
Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE</b>					
000017	ZENITH LICINIO DE ANDRADE SOUSA				
	Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA				
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		016 Insalubridade	20%	135,60	
		310 INSS	8%		86,84
		921 Gratificação		272,00	
				<u>1.085,60</u>	<u>86,84</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		998,76

Data:    /    /    Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
05/06/2004	0	0	220	678,00	1.085,60	1.085,60

Total: 003 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE(25 empregados)

011 Salário-Base	16.950,00	
016 Insalubridade	3.390,00	
310 INSS		2.171,00
921 Gratificação	6.800,00	
	<u>27.140,00</u>	<u>2.171,00</u>
FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber: 24.969,00
	BC-INSS: 27.140,00	BC-FGTS: 27.140,00



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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

103011 / 2

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	<b>2</b>	FICHA: 490	DATA: 26/03/2013	REQUISIÇÃO Nº
------------------------	----------	------------	------------------	---------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/03/2013
--------------------------------	------------	------------------------

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
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		<b>34.786,96</b>
00 Recursos Ordinários		Desconto
003 F.M.S.		<b>4.266,29</b>
002 S.F. Saúde da Família		
<b>ES</b>	<b>SOMA</b>	<b>39.053,25</b>

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 DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
181.192,50	39.053,25	39.053,25	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **39.053,25**  
 trinta e nove mil e cinquenta e três reais e vinte e cinco centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

DESCONTOS
9009 9999.00.18.00 INSS-SAUDE 3.515,29
9011 9999.00.20.00 IRRF-FMS 751,00
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b> <b>4.266,29</b>

PARC./SUB. AUTORIZADO EM  
 EMITIDO EM 26/03/2013 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 26/03/2013  
 LEONARDO SOUSA ALVARENGA  
 TESOUREIRO

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 103011 SUBEMPENHO N° 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 2	FICHA: 490	DATA: 26/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 26/03/2013

Fornecedor: 4904 ALINE ALVES LIGORIO 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 VANTAGENS FIXAS DA FOLHA DO PSF.

VALOR BRUTO

39.053,25

DESCONTOS

4.266,29

VALOR A PAGAR

34.786,96

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

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

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

181.192,50

69.252,00

39.053,25

111.940,50

VALOR A SER PAGO R\$

34.786,96

trinta e quatro mil, setecentos e oitenta e seis reais e noventa e seis centavo  
 S \* \* \* \* \*

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: 26/03/2013

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

Exercicio: 2013

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 03730

DATA: 26/03/2013 VENCTO: 26/03/2013 PAGTO: 26/03/2013  
 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 **39.053,25**

(trinta e nove mil e cinquenta e três reais e vinte e cinco centavos) \* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9009	9999.00.18.00	INSS-SAUDE	R\$ 3.515,29
9011	9999.00.20.00	IRRF-FMS	R\$ 751,00

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 39.053,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103011/d		021400	10.301.0030.2037.0000	3.1.90.11.00	R\$ 39.053,25	R\$ 4.266,29	R\$ 34.786,96
TOTAL . . . . .					R\$ 39.053,25	R\$ 4.266,29	R\$ 34.786,96

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 34.786,96**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Jose dos Santos Mota*  
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	540004-3		R\$ 34.786,96
TOTAL. . . . .			R\$ 34.786,96

Despesa paga em 26/03/2013 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 CABEZEIRAS DO PIAUI-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - CNPJ: 02.800.976/0001-74 Fortes AC Pessoal 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>004 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF</b>					
000076	ALDAIRES MARIA MACEDO ALVES				
Cargo: ENFERMEIRO(A)					
		011 Salário-Base	28 dia(s)	1.328,61	
		310 INSS	11%		457,49
		311 IRRF	22,5%		285,02
		968 INCENTIVO ENFERMEIRO(A) PSF		2.960,10	
		974 Diferencia de Salário do Mês A		1.328,61	
				<u>5.617,32</u>	<u>742,51</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		4.874,81

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS BC-IRRF  
 1.328,61 4.288,71 4.288,71 3.831,22

Admissão Dep. Filhos Hr/mês  
 02/01/2013 0 0 220

000035 ALINE ALVES LIGORIO

Cargo: ENFERMEIRO(A)

		011 Salário-Base	28 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

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS BC-IRRF  
 1.328,61 2.808,66 2.808,66 2.499,71

Admissão Dep. Filhos Hr/mês  
 18/08/2006 0 0 220

000046 ANA CELIA FERREIRA DO NASCIMENTO

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

		010 Salário-Família	1 cota(s)	23,36	
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		75,61
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15	
				<u>968,51</u>	<u>75,61</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		892,90

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS  
 678,00 945,15 945,15

Admissão Dep. Filhos Hr/mês  
 15/08/2006 1 1 220

000041 ANTONIA MESQUITA DE SOUSA

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

		011 Salário-Base	28 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

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS  
 678,00 945,15 945,15

Admissão Dep. Filhos Hr/mês  
 15/12/1987 0 0 220

**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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>004 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF</b>					
000032	BETANIA MARISA DE OLIVEIRA MONTEIRO				
Cargo: ODONTOLOGO					
		011 Salário-Base	28 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

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data:	Assinatura:	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

000044 CAROLLINE DA COSTA RIBEIRA MORAIS

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

		010 Salário-Familia	1 cota(s)	23,36	
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		75,61
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15	
				<u>968,51</u>	<u>75,61</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		892,90

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data:	Assinatura:	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
18/08/2006	1	1	220	/ /		678,00	945,15	945,15	

000042 CINTIA RAMOS DA CUNHA

Cargo: ENFERMEIRO(A)

		011 Salário-Base	28 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

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

000045 FRANCISCA DAS CHAGAS LAGES DA SILVA

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		86,81
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15	
		972 Plantões		140,00	
				<u>1.085,15</u>	<u>86,81</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		998,34

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data:	Assinatura:	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
16/03/2007	0	0	220	/ /		678,00	1.085,15	1.085,15	

Continua...

**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

ADMIN  
Fortes AC Pessoal 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>004 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF</b>					
Licença não remunerada (28/02/2013 a 28/02/2017)					
000036	JAIRA DA SILVA LOPES				
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM					
		011 Salário-Base	28 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

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	28 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

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	28 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		81,21
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15	
		972 Plantões		70,00	
				<u>1.015,15</u>	<u>81,21</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		933,94

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Admissão Dep. Filhos Hr/mês Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS  
 15/08/2006 0 0 220 678,00 1.015,15 1.015,15

000043 MARIA DA CONCEICAO RODRIGUES LOPES FERREIRA

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

		010 Salário-Familia	2 cota(s)	46,72	
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		75,61
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15	
				<u>991,87</u>	<u>75,61</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		916,26

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Admissão Dep. Filhos Hr/mês Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS  
 18/08/2006 2 2 220 678,00 945,15 945,15

# 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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto		
<b>004 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF</b>							
000033	MAURICIO AUGUSTO DE ALMEIDA FILHO						
	Cargo: ODDNTDLOGO						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	1.328,61			
		310 INSS	11%		257,23		
		311 IRRF	7,5%		27,78		
		969 INCENTIVO ODONTDLOGICD PSB		1.009,85			
				<u>2.338,46</u>	<u>285,01</u>		
		FGTS:	Líquido a receber:		2.053,45		
		Data: / /	Assinatura: _____				
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
000078	OLIVAN AMORIM LEITE						
	Cargo: MEDICD						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	2.500,00			
		310 INSS	11%		275,00		
		311 IRRF	7,5%		38,57		
		974 Diferencia de Salário do Mês A		2.500,00			
				<u>5.000,00</u>	<u>313,57</u>		
		FGTS:	Líquido a receber:		4.686,43		
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
04/01/2013	0	0	220	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.225,00
000034	POLLYANNA LEITE LAGES						
	Cargo: ODONTDLOGO						
		011 Salário-Base	28 dia(s)	1.328,61			
		310 INSS	11%		257,23		
		311 IRRF	7,5%		27,78		
		969 INCENTIVO ODONTDLOGICD PSB		1.009,85			
				<u>2.338,46</u>	<u>285,01</u>		
		FGTS:	Líquido a receber:		2.053,45		
		Data: / /	Assinatura: _____				
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	28 dia(s)	1.328,61			
		310 INSS	11%		440,95		
		311 IRRF	22,5%		225,73		
		968 INCENTIVO ENFERMEIRO(A) PSF		1.480,05			
		972 Plantões		1.200,00			
				<u>4.008,66</u>	<u>666,68</u>		
		FGTS:	Líquido a receber:		3.341,98		
		Data: / /	Assinatura: _____				
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
27/03/2007	0	0	220	1.328,61	4.008,66	4.008,66	3.567,71

**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 4.504.881  
 Mês/Ano: 02/2013  
 Emissão: 30/04/2013

ADMIN

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>004 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF</b>					
000077	RICKSON RODRIGUES DE MIRANDA				
	Cargo: ODONTOLOGO				
		011 Salário-Base	28 dia(s)	1.328,61	
		310 INSS	9%		179,36
		921 Gratificação		664,30	
				<u>1.992,91</u>	<u>179,36</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		1.813,55

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Admissão Dep. Filhos Hr/mês Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS  
 01/02/2013 0 0 220 1.328,61 1.992,91 1.992,91

<b>000048 SALUSTIANA BATISTA SILVA NETA</b>					
	Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM				
		010 Salário-Familia	2 cota(s)	46,72	
		011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00	
		310 INSS	8%		75,61
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		267,15	
				<u>991,87</u>	<u>75,61</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		916,26

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Admissão Dep. Filhos Hr/mês Sal. Cont. BC-INSS BC-FGTS  
 15/08/2006 2 2 220 678,00 945,15 945,15

<b>000037 VALDELICE CARVALHO LEITE</b>					
	Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM				
		011 Salário-Base	28 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

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

<b>Total: 004 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF (19 empregados)</b>					
		010 Salário-Familia		140,16	
		011 Salário-Base		19.908,88	
		310 INSS			3.515,29
		311 IRRF			751,00
		921 Gratificação		664,30	
		967 INCENTIVO AUX DE ENFERMAGEM		2.671,50	
		968 INCENTIVO ENFERMEIRO(A) PSF		7.400,25	
		969 INCENTIVO ODONTOLOGICO PSB		3.029,55	
		972 Plantões		1.410,00	
		974 Diferencia de Sálario do Mês A		3.828,61	
				<u>39.053,25</u>	<u>4.266,29</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:	34.786,96
				BC-INSS: 35.084,48	BC-FGTS: 35.084,48

quarta-feira, 15 de maio de 2013

10:55:41

**PAGUE-SE**  
 Em 26/02/13

Continua  
**P A G O**  
 Em 26/02/13

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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

NOTA DE PARC./SUB.

**103013 / 2**

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	<b>2</b>	FICHA: 530	DATA: 05/03/2013	REQUISIÇÃO Nº:
------------------------	----------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/03/2013
--------------------------------	------------	------------------------

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 não Destinados a Contrapartida	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTOS E VANTAGANS FIXAS.	Liquido <b>2.994,08</b> Desconto <b>260,32</b>
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente		
00 Recursos Ordinarios		
003 F.M.S.		
009 VIG SANITARIA -Ações Estr.de Vig. Sani		

ES	<b>SOMA</b>	<b>3.254,40</b>
----	-------------	-----------------

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

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

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>3.254,40</b>
três mil, duzentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos *****	
*****	

DESCONTOS		VALOR
9009 9999 00 18 00	INSS-SAUDE	260,32
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>		<b>260,32</b>

PARC./SUB AUTORIZADO EM	05/03/2013	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	05/03/2013
 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°	103013	SUBEMPENHO N°	2
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 2	FICHA: 530	DATA: 05/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/03/2013
--------------------------------	------------	------------------------

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

<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>2.994,08</b>
----------------------	-----------------

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 ATE A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
19.526,40	6.508,80	3.254,40	13.017,60

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>2.994,08</b>
dois mil, novecentos e noventa e quatro reais e oito 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: 05/03/2013
---	--

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 03733

DATA: 05/03/2013 VENCTO: 05/03/2013 PAGTO: 05/03/2013

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/d		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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Jose dos Santos Mota*  
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	540004-3		R\$ 2.994,08
TOTAL. . . . .			R\$ 2.994,08

Despesa paga em 05/03/2013 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 4.504.881

Mês/Ano: 02/2013

Emissão: 30/04/2013

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

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Data:	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	Assinatura:
15/08/2006	1	1	220	/ /	678,00	813,60	813,60	

000003 FRANCISCO ANTONIO FERREIRA DA SILVA

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00			
016 Insalubridade	20%	135,60			
310 INSS	8%				65,08
				813,60	65,08
FGTS:	Líquido a receber:				748,52

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

000002 GIOVANI DA SILVA

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00			
016 Insalubridade	20%	135,60			
310 INSS	8%				65,08
				813,60	65,08
FGTS:	Líquido a receber:				748,52

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

000001 IVANEIDE LIMA DA SILVA

Cargo: AGENTE DE SAUDE PUBLICA

011 Salário-Base	28 dia(s)	678,00			
016 Insalubridade	20%	135,60			
310 INSS	8%				65,08
				813,60	65,08
FGTS:	Líquido a receber:				748,52

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

**Total: 001 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E SANITARIA (4 empregados)**

011 Salário-Base		2.712,00			
016 Insalubridade		542,40			
310 INSS					260,32
				3.254,40	260,32
FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00			Líquido a receber:	2.994,08

BC-INSS: 3.254,40 BC-FGTS: 3.254,40

**PAGUE-ST**  
05/03/13

**P A G O**  
05/03/13

**PREFEITURA DE  
CABECEIRAS DO PIAUI**



**F.M.S.**

**EMPENHOS**

**MARÇO/2013**

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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

OR - Ordinario

301004

OR - Ordinario	301004	FICHA: 454	DATA: 01/03/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 149	VENCIMENTO: 01/03/2013
---------------------	---------------	------------------------

NOME: G. ALMEIDA E CARVALHO LTDA ME	01.912.151/0001-89	CÓDIGO: 4931
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO ALDIR R.LAGES,552	BARRAS	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 4.4.90.52.99 10.122.0004.1058.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE CONSTR.AMPL. E/OU REFORMA DA SEC. DE SAUDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.320,00	0,00	610,95	3.709,05

<b>VALOR EM R\$</b>	seiscentos e dez reais e noventa e cinco centavos *****
<b>610,95</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE UMA BANCADA EM GRANITO CINZA, DESTINADO A SECRETARIA DE SAUDE.

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

FONTE DE RECURSOS: F.M.S.	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>610,95</b>
F.M.S.		

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

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 01/03/2013  
 CONPLAN  
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 301004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 454	DATA: 01/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LIQUIDAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/03/2013
----------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 4931 G. ALMEIDA E CARVALHO LTDA ME	CPF/CNPJ: 01.912.151/0001-89
Endereço: RUA FRANCISCO ALDIR R. LAGES, 552	BARRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE UMA BANCADA EM GRANITO CINZA, DESTINADO A SECRETARIA DE SAUDE.	VALOR BRUTO 610,95
	DESCONTOS 0,00

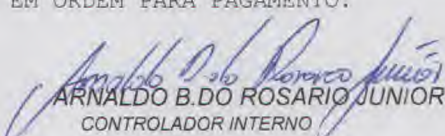
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>610,95</b>
----------------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.122.0004.1058.0000	CONSTR.AMPL. E/OU REFORMA DA SEC. DE SAUDE
4.4.90.52.99	OUTROS MATERIAIS PERMANENTES

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
610,95	610,95	610,95	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>610,95</b>
seiscentos e dez reais e noventa 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: 01/03/2013

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 03638

DATA: 01/03/2013 VENCTO: 01/03/2013 PAGTO: 01/03/2013  
 Credor...: **G. ALMEIDA E CARVALHO LTDA ME** CNPJ/CPF: 01.912.151/0001-89 Cod: 4931  
 Endereço: RUA FRANCISCO ALDIR R.LAGES,552  
 Cidade...: BARRAS CEP: 64100-000

**Discriminação...:**

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE UMA BANCADA EM GRANITO CINZA, DESTINADO A SECRETARIA DE SAUDE.

Valor **610,95**

(seiscentos e dez reais e noventa e cinco centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 610,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
301004/1		021400	10.122.0004.1058.0000	4.4.90.52.00	R\$ 610,95	R\$ 0,00	R\$ 610,95
TOTAL . . . . .					R\$ 610,95	R\$ 0,00	R\$ 610,95

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 610,95**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Jana dos Santos Mota*  
 ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 610,95
TOTAL . . . . .			R\$ 610,95


Despesa paga em 01/03/2013 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 G ALMEIDA E CARVALHO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.004
		SÉRIE: 1

<b>G ALMEIDA E CARVALHO LTDA ME</b>  RUA FRANCISCO ALDIR R. LAGES, 552 - - DE FÁTIMA, Barras, PI - CEP: 64100000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2213 0201 9121 5100 0189 5500 1000 0000 0418 0604 1925 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.000.004 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 422130002090375 - 24/02/2013 17:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194721493	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 01.912.151/0001-89
---------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

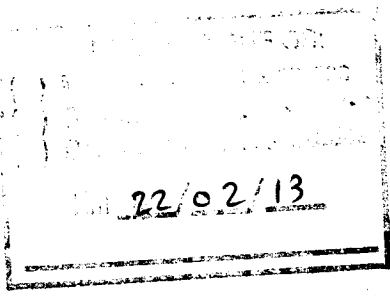
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		11.805.936/0001-06	22/02/2013
ENDEREÇO AV. FRANCISCO DA COSTA VELOSO, SN -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Cabeceiras do Piauí	FONE/FAX	UF PI	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

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	610,95	
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	610,95

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
003	BANCADA EM GRANITO CINZA	68029390	0400	5101	UN	3,0000	203,6500	610,95					



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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES, NÃO GERA DIR EITO A CRÉDITO FISCAL DO IPI	RESERVADO AO FISCO



### Transferência entre contas diversas

<b>Debitada</b>		
Agência	2844-4	
Conta corrente	10629-1	P M C P I E C 29 FUS
<b>Creditado</b>		
Agência	2844-4	
Conta corrente	23244-0	G. ALMEIDA & CARVALHO LTD
Valor	610,95	
Data	Nesta data	
Assinada por	J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO	15/03/2013 12:47:55
	J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA	15/03/2013 15:12:24

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

**320001**

OR - Ordinario      320001      FICHA: 459      DATA: 20/03/2013      SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL      PROCESSO: 151      VENCIMENTO: 20/03/2013

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
43.200,00	15.640,65	18.865,75	8.693,60

**VALOR EM R\$**  
**18.865,75**      dezoito mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e setenta 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**      **18.865,75**  
 FONTE DE RECURSOS: F.M.S.

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 20/03/2013  
*Ana dos Santos Mota*  
 ANA DOS SANTOS MOTA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 20/03/2013  
 CONPLAN  
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI





## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	320001	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 459	DATA: 20/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/03/2013
--------------------------------	------------	------------------------

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.	18.865,75
	DESCONTOS
	0,00

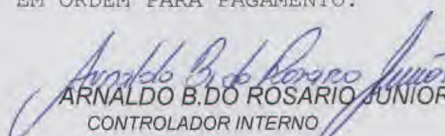
VALOR A PAGAR	18.865,75
---------------	-----------

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
18.865,75	18.865,75	18.865,75	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	18.865,75
dezoito mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e setenta e cinco 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: 20/03/2013

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 03640

DATA: 20/03/2013 VENCTO: 20/03/2013 PAGTO: 20/03/2013  
 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 **18.865,75**

(dezoito mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e setenta e cinco centavos) \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 18.865,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
320001/1/		021400	10.301.0030.2033.0000	3.1.90.13.00	R\$ 18.865,75	R\$ 0,00	R\$ 18.865,75
TOTAL . . . . .					R\$ 18.865,75	R\$ 0,00	R\$ 18.865,75

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 18.865,75**

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\$ 18.865,75
TOTAL . . . . .			R\$ 18.865,75

Despesa paga em 20/03/2013 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

SEFIP 8.40 TAB. 32,0 DATA 19/03/2013 HORA: 16:01:32

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 02/2013

5 - IDENTIFICADOR 02.800.976/0001-74

6 - VALOR DO INSS(+) 26.238,74

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 26.238,74

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100002628

387402702403

202800976001

017420130297

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 32,0 DATA: 19/03/2013 HORA: 16:01:32

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 02/2013

5 - IDENTIFICADOR 02.800.976/0001-74

6 - VALOR DO INSS(+) 26.238,74

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 26.238,74

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100002628

387402702403

202800976001

017420130297



**PAGUE-SE**  
Em 20/03/13

**P A G O**  
Em 20/03/13



20/03/2013 09:58:44

## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2013 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.58.43  
2844402844

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P I EC 29 FUS  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 10.629-1  
EFETUADO POR: LEONARDO ALVARENGA  
-----  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85810000262-8 38740270240-2  
20280091600-1 01742013029-7  
Data do pagamento 20/03/2013  
Valor Total 26.238,74  
-----  
DOCUMENTO: 032001  
AUTENTICACAO SISBB:  
D.8BA.962.65A.A80.32C

---

Assinada por	J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO	20/03/2013 09:30:28
	J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA	20/03/2013 09:58:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 32.0 (16/01/2013)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 19/03/2013  
 HORA: 16:01:32  
 PAG: 0001/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000094 630701791306 307554050800 280097600017

EMPRESA: MUNICÍPIO DE CABECEIRAS DO PIAUISECRETAR  
 COMP: 02/2013 COD REC:115 COD GPS: 2402 FAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.800.976/0001-74  
 TOMADOR/OBRA:

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG SOC	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL			SEG DEVIDA					JAM
ALDAIRES MARIA MACEDO ALVES	4.288,71	0,00	124.49232.05-4	0,00	0,00	02/01/2013	04			343,10	02235
ANTONIA DALVONE VASCONCELOS CUNHA	1.085,60	0,00	119.92890.50-6	0,00	0,00	01/02/2013	04			86,85	03522
FRANCISCA MARTA DA SILVA	1.085,60	0,00	200.60852.38-5	0,00	0,00	01/02/2013	04			86,84	03522
MARIA CRISTIANE MACEDO LIRA	1.085,60	0,00	119.93138.26-3	0,00	0,00	01/02/2013	04			86,84	03522
OLIVAN AMORIM LEITE	2.500,00	0,00	170.43057.80-7	0,00	0,00	04/01/2013	04			200,00	02231
RICKSON RODRIGUES DE MIRANDA	1.992,91	0,00	132.27536.19-5	0,00	0,00	01/02/2013	04			159,43	02232

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR  
 12.038,42

0,00 0,00 1.172,37 963,07 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 32.0 (16/01/2013)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 19/03/2013  
 HORA: 16:01:32  
 PÁG: 0002/0010

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000094 630701791306 307554050800 280097600017

EMPRESA: MUNICÍPIO DE CABECEIRAS DO PIAUISECRETAR N° DE CONTROLE: CM15QH0mABw0000-5 N° ARQUIVO: MeT3eHKUPPI0000-5  
 COMP: 02/2013 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 02.800.976/0001-74  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

LOGRADOURO: RUA SAO JOSE SN BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8411600  
 CIDADE: CABECEIRAS DO PIAUI UF: PI CEP: 64105-000 CNAE: 8411600

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
04	6	12.038,42	0,00	12.038,42	0,00
TOTAIS:	6	12.038,42	0,00	12.038,42	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: MUNICÍPIO DE CABECEIRAS DO PIAUISECRETAR  
 COMP: 02/2013 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 02.800.976/0001-74  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC		DEPÓSITO					JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
ALINE ALVES LIGORIO 2.808,66	0,00	0,00	119.84014.76-0	0,00	18/08/2006	21				02235	0,00
ANA CELIA FERREIRA DO NASCIMENTO 945,15	0,00	0,00	190.27935.60-5	0,00	15/08/2006	21				03222	0,00
ANA DOS SANTOS MOTA 3.800,00	0,00	0,00	108.78578.12-6	0,00	01/01/2013	20				01114	0,00
ANTONIA DA SILVA LINO 1.085,60	0,00	0,00	190.23602.20-2	0,00	04/06/2004	21				03522	0,00
ANTONIA LEITE DA SILVA 1.085,60	0,00	0,00	190.27942.08-3	0,00	18/08/2006	21				03522	0,00
ANTONIA MESQUITA DE SOUSA 945,15	0,00	0,00	170.37201.24-1	0,00	15/12/1987	21				03222	0,00
ANTONIO FRANCISCO DE ARAUJO 923,00	0,00	0,00	126.73893.48-4	0,00	01/01/2013	20				01114	0,00
ANTONIO LOPES DE OLIVEIRA JUNIOR 678,00	0,00	0,00	190.02603.42-0	0,00	19/01/1998	21				01114	0,00
BETANIA MARISA DE OLIVEIRA MONTEIRO 2.338,46	0,00	0,00	170.22187.80-9	0,00	31/10/2007	21				02232	0,00
CAROLLINE DA COSTA RIBEIRA MORAIS 945,15	0,00	0,00	190.29631.41-7	0,00	18/08/2006	21				03222	0,00
CINTIA RAMOS DA CUNHA 2.808,66	0,00	0,00	168.96164.31-0	0,00	07/02/2011	21				02235	0,00
CONCEICAO ALMEIDA DA SILVA 678,00	0,00	0,00	190.05556.68-7	0,00	03/11/2000	21				05163	0,00
CRISTIANE ARAUJO DE OLIVEIRA 678,00	0,00	0,00	168.72357.57-7	0,00	01/01/2013	20				01114	0,00
DANIELA GONCALVES BASTOS 678,00	0,00	0,00	115.80242.36-1	0,00	01/01/2013	20				01114	0,00
DIANA DA SILVA LAGES 678,00	0,00	0,00	190.02660.72-6	0,00	01/11/2000	21				01114	0,00
					54,24						0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUISECRETAR  
 COMP: 02/2013 COD REC:115 COD GPS: 2402  
 TOMADOR/OBRA: FPPAS:582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 02.800.976/0001-74  
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ELSON BARBOSA DE SOUSA 1.098,00	0,00	125.25691.66-2 0,00	0,00	01/01/2013 87,84	20		0,00	01114 0,00
FRANCILENE GOMES DE FREITAS 678,00	0,00	168.67070.49-4 0,00	0,00	01/01/2013 54,24	20		0,00	01114 0,00
FRANCISCA ALDINE BARBOSA DE OLIVEIRA 1.085,60	0,00	170.39306.85-7 0,00	0,00	05/06/2004 86,84	21		0,00	03522 0,00
FRANCISCA ALVES SOARES DE MELO 818,00	0,00	170.55025.18-2 0,00	0,00	12/01/1998 65,44	21		0,00	05163 0,00
FRANCISCA DAS CHAGAS LAGES DA SILVA 1.085,15	0,00	190.18767.28-2 0,00	0,00	16/03/2007 86,81	21		0,00	03222 0,00
FRANCISCA DAS CHAGAS SILVA SOUSA 678,00	0,00	126.80541.48-2 0,00	0,00	01/01/2013 54,24	20		0,00	01114 0,00
FRANCISCA ISAIAS DA SILVA CARDOSO 813,60	0,00	190.27943.17-9 0,00	0,00	15/08/2006 65,08	21		0,00	03522 0,00
FRANCISCO ANTONIO FERREIRA DA SILVA 813,60	0,00	190.27943.06-3 0,00	0,00	15/08/2006 65,08	21		0,00	03522 0,00
GIOVANI DA SILVA 813,60	0,00	190.27942.87-3 0,00	0,00	18/09/2006 65,08	21		0,00	03522 0,00
ITAMAR DA SILVA TORRES 3.268,82	0,00	190.28071.63-9 0,00	0,00	01/01/2013 359,57	20		0,00	01114 0,00
ITAMAR VANDERLEI TORRES 678,00	0,00	123.87255.41-2 0,00	0,00	01/02/2013 54,24	20		0,00	01114 0,00
IVANEIDE LIMA DA SILVA 813,60	0,00	190.29631.47-6 0,00	0,00	15/08/2006 65,08	21		0,00	03522 0,00
JAIRA DA SILVA LOPES 945,15	0,00	126.68428.48-5 0,00	0,00	31/10/2006 75,61	21		0,00	03222 0,00
JOSE ALVES DE SOUSA 1.085,60	0,00	190.24260.19-4 0,00	0,00	05/06/2004 86,84	21		0,00	03522 0,00
JOSE FRANCISCO BARBOSA OLIVEIRA 1.282,35	0,00	169.20923.01-8 0,00	0,00	01/01/2013 115,41	20		0,00	01114 0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUISECRETAR INSCRIÇÃO: 02.800.976/0001-74  
 COMP: 02/2013 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
JOSEMARY BENAVENTO ARAUJO	945,15	0,00	190.27935.00-1		15/08/2006	21				0,00	03222
LUZENIRA NUNES SARAIVA	678,00	0,00	200.38773.68-0		01/01/2013	20				0,00	01114
MARIA DA CONCEICAO REGO DA COSTA	1.015,15	0,00	190.27942.79-2		15/08/2006	21				0,00	03222
MARIA DA CONCEICAO RODRIGUES LOPES FERRE	945,15	0,00	126.76746.23-7		18/08/2006	21				0,00	03222
MARIA DAS GRACAS FAUSTINO DIAS	1.085,60	0,00	117.55370.21-5		05/06/2004	21				0,00	03522
MARIA DAS GRACAS SANTOS	1.085,60	0,00	170.50196.92-2		06/05/2004	21				0,00	03522
MARIA DE FATIMA SOUSA COSTA	678,00	0,00	190.02565.96-0		03/09/1999	21				0,00	04110
MARIA DE JESUS LIMA DE OLIVEIRA	1.085,60	0,00	190.29631.60-3		05/06/2004	21				0,00	03522
MARIA DE LOURDES SINEZIO E CARVALHO	1.085,60	0,00	190.23711.86-9		05/06/2004	21				0,00	03522
MARIA DE NAZARE DA SILVA BARBOSA	1.085,60	0,00	190.27942.62-8		04/09/2006	21				0,00	03522
MARIA DO AMPARO MELO OLIVEIRA	1.085,60	0,00	170.04737.84-3		05/06/2004	21				0,00	03522
MARIA DO SOCORRO SOARES	1.085,60	0,00	190.23604.92-2		05/06/2004	21				0,00	03522
MARIA DO SOCORRO SOARES GONCALVES	1.085,60	0,00	190.23711.91-5		04/06/2004	21				0,00	03522
MARIA ELIENE DE ARAUJO	1.085,60	0,00	190.23604.88-4		05/06/2004	21				0,00	03522
MARIA IOLENE SILVA COSTA	1.085,60	0,00	190.23645.34-3		10/09/1994	21				0,00	03522
					86,84					0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: MUNICÍPIO DE CABECEIRAS DO PIAUISECRETAR  
 COMP: 02/2013 COD REC:115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 02.800.976/0001-74  
 TOMADOR/OBRA: REM SEM 13° SAL REM 13° SAL BASE CÁL 13° SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO CBO JAM  
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
MARIA ISABEL FERREIRA DA SILVA 1.085,60	0,00	117.61053.29-3	0,00	05/06/2004	21				0,00	03522	0,00
MARIA JOSE BENAVENTO ARAUJO 678,00	0,00	190.33944.20-3	0,00	01/01/2013	20				0,00	01114	0,00
MARIA JOSE RODRIGUES CUNHA 1.085,60	0,00	190.27935.41-9	0,00	05/06/2004	21				0,00	03522	0,00
MAURICIO AUGUSTO DE ALMEIDA FILHO 2.338,46	0,00	127.53938.48-4	0,00	27/01/2011	21				0,00	02232	0,00
OCELIA LIRA SANTOS 1.085,60	0,00	190.24327.16-7	0,00	05/06/2004	21				0,00	03522	0,00
POLLYANNA LEITE LAGES 2.338,46	0,00	190.34530.99-2	0,00	07/02/2011	21				0,00	02232	0,00
RAIMUNDA FERREIRA VANDERLEI NETA 1.085,60	0,00	190.09021.36-2	0,00	04/06/2004	21				0,00	03522	0,00
RAIMUNDO ROSA 1.085,60	0,00	190.23605.03-1	0,00	05/06/2004	21				0,00	03522	0,00
REGINA JUCA DE OLIVEIRA 4.008,66	0,00	190.27932.40-1	0,00	27/03/2007	21				0,00	02235	0,00
RITA MARIA MACEDO ARAUJO 678,00	0,00	168.78245.59-2	0,00	01/01/2013	20				0,00	01114	0,00
SALUSTIANA BATISTA SILVA NETA 945,15	0,00	124.69170.32-1	0,00	15/08/2006	21				0,00	03222	0,00
SAMARA HELENA DA CUNHA OLIVEIRA 1.085,60	0,00	190.24339.55-6	0,00	05/06/2004	21				0,00	03522	0,00
SANDRA NUNES SARAIVA 678,00	0,00	119.93062.68-2	0,00	01/01/2013	20				0,00	01114	0,00
SAULA SILVA DOS SANTOS 678,00	0,00	119.93064.28-6	0,00	01/01/2013	20				0,00	01114	0,00
TEODORA MARTA DE RESENDE ROCHA 678,00	0,00	209.20884.70-3	0,00	18/09/2006	21				0,00	04110	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUISECRETAR  
 COMP: 02/2013 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 02.800.976/0001-74  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							
VALDELICE CARVALHO LEITE	0,00	0,00	170.50196.86-8	18/08/2006	21				0,00	03222
945,15			0,00	75,61						0,00
ZENITH LICINIO DE ANDRADE SOUSA	0,00	0,00	190.21942.90-1	05/06/2004	21				0,00	03522
1.085,60			0,00	86,84						0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 6.621,10 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 32.0 (16/01/2013)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 19/03/2013  
HORA: 16:01:32  
PAG: 0008/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUISECRETAR N° DE CONTROLE: CM15QH0mABw0000-5 N° ARQUIVO: MeT3ehKUPPI0000-5  
COMP: 02/2013 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPA5: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 02.800.976/0001-74  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

LOGRADOURO: RUA SAO JOSE SN BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8411600  
CIDADE: CABECEIRAS DO PIAUI UF: PI CEP: 64105-000 CNAE: 8411600

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
20	15	17.152,17	0,00	17.152,17	0,00
21	47	56.562,86	0,00	56.562,86	0,00
TOTAIS:	62	73.715,03	0,00	73.715,03	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 32.0 (16/01/2013)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 19/03/2013  
HORA: 16:01:32  
PÁG: 0009/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

Nº ARQUIVO: MeT3eHKuPPI0000-5,  
INSCRIÇÃO: 02.800.976/0001-74  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: CM15QH0mABw0000-5

EMPRESA: MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUISECRETAR  
COMP: 02/2013 COD REC: 115 COD GPS: 2402  
FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA SAO JOSE SN  
CIDADE: CABECEIRAS DO PIAUI UF: PI CEP: 64105-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8411600  
CNAE: 8411600

MODALIDADE : "Branco" - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 12.038,42  
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 6

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 0,00  
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 0

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2013

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
963,07	0,00	0,00	0,00	963,07

DATA: 19/03/2013  
HORA: 16:01:32  
PÁG: 0010/0010

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (22/03/2012) TABELAS 32.0 (16/01/2013)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

Nº ARQUIVO: MeT3eHKuPPI0000-5  
INSCRIÇÃO: 02.800.976/0001-74  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: CM15QH0mAbw0000-5  
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: MUNICÍPIO DE CABECEIRAS DO PIAUISECRETAR  
COMP: 02/2013 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT:  
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA SAO JOSE SN UF: PI CEP: 64105-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8411600  
CIDADE: CABECEIRAS DO PIAUI TELEFONE: 0086 3233 4238 CNAE: 8411600

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 26.238.74 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 7.793.47  
SALÁRIO FAMÍLIA: 420.48 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
PERÍODO INICIAL: VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00  
VALOR ABATIDO: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00  
VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 25 ANOS: 0.00  
15 ANOS: 0.00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

OR - Ordinário

327005

OR - Ordinário

327005

FICHA: 463

DATA: 27/03/2013

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 144

VENCIMENTO: 27/03/2013

NOME: COMERCIO CARVALHO LTDA

06.511.885/0005-01

CÓDIGO: 4391

ENDEREÇO: AVENIDA JK

BARRAS

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

3.3.90.30.01

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

23.861,91

13.001,51

78.336,58

VALOR EM R\$

13.001,51

treze mil e um reais e cinquenta e um centavos \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTES PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS, DESTA SECRETARIA.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

13.001,51

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 27/03/2013

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

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 27/03/2013

CONPLAN  
CONTADOR - CRC: 145/O/PI





**PREF. MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUÍ**

Endereço AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

CNPJ: 415222770001-61

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>327005</b>	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>
------------	---------------	---------------	----------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: 463	DATA: 27/03/2013	REQUISIÇÃO:
------------------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/03/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: <b>4391 COMERCIO CARVALHO LTDA</b>	CPF/CNPJ: 06.511.885/0005-01
ENDEREÇO: AVENIDA JK	BARRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL E LUBRIFICANTES PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS, DESTA SECRETARIA.	VALOR BRUTO 13.001,51  DESCONTOS 0,00
--	---

<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>13.001,51</b>
----------------------	------------------


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
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
13.001,51	13.001,51	13.001,51	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	<b>13.001,51</b>	treze mil e um reais e cinquenta e um 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: 27/03/2013
---	--

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

  
**ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR**  
 CONTROLADOR INTERNO



Recebemos de COMERCIO CARVALHO LTDA os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado  
 Emissão: 27/3/2013 Dest/Reme: FUNDO MUNIC DE SAUDE DE CAB DO PIAUI Valor Total: 13.001,51

NE-e  
 Nº: 000.000.805  
 SÉRIE: 1

**COMERCIO CARVALHO LTDA**  
 AVENIDA JK LOJA 01 1072  
 CENTRO - 64100-000  
 BARRAS - PI  
 FONE: (86)32421280  
 postescarvalho@bol.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 N.º 000.000.805  
 SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CRAVE IS ACESSO  
 42130003416958  
 Consulta de autenticidade no portal nacional  
 da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou  
 no site da Sefaz Autorizadora

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE USU  
 422130003416958 27/3/2013 16:31:51

VENDA JA REGISTRADA CUP FISCAL  
 194237966

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. TRIBUTÁRIO

06.511.885/0005-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
FUNDO MUNIC DE SAUDE DE CAB DO PIAUI		11.805.936/0001-06		27/3/2013	
ENDEREÇO		CEP		DATA DE SAÍDA	
AV FCO COSTA VELOSO 620		64105-000		27/3/2013	
MUNICÍPIO		ESTADO		HORA DE SAÍDA	
CABECEIRAS DO PIAUI		PI			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
(00)00000000					

FAV/DUPLICATAS

PAGAMENTO A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODOTOS	
BASE DE CÁLCULO DO IPI		0,00		0,00		13.001,51	
VALOR DO FRETE		0,00		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00		0,00		0,00		13.001,51	
VALOR DO FRETE		0,00		0,00			
0,00		0,00		0,00			
VALOR DO FRETE		0,00		0,00			
0,00		0,00		0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PLATEIA POR CONTA		CÓDIGO WANT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
COMERCIO CARVALHO LTDA		REMITENTE				BARRAS		PI		06.511.885/0005-01	
AVENIDA JK LOJA 01		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
										194237966	
QUANTIDADE		UNIDADE		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
5242		litros		0,000		0,000					
DIVERSOS											

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NQM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001	...	...	00	5929	...	1032,900	2,829	10.000,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001	...	...	00	5929	...	1032,900	2,829	10.001,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 27/03/13

DADOS ADICIONAIS

RESERVAÇÃO FISCAL

**Transferência entre contas diversas**

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

Agência 2844-4  
Conta corrente 7501-9 COMERCIO CARVALHO LTDA  
Valor 13.001,51  
Data Nesta data

---

Assinada por J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA 28/03/2013 11:32:20  
J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO 28/03/2013 11:37:27

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO.

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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

OR - Ordinário

**326002**

OR - Ordinário	<b>326002</b>	FICHA: 463	DATA: 26/03/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 142	VENCIMENTO: 26/03/2013
---------------------	---------------	------------------------

NOME: EDMILSON DA COSTA SILVA MINIMERCADO ME	09.598.693/0001-30	CÓDIGO: 4910
ENDEREÇO: AV.FRANCISCO DA COSTA VELOSO	CABECEIRAS DO PIAUI	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.3.90.30.22	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	22.284,71	1.577,20	91.338,09

<b>VALOR EM R\$</b>	um mil, quinhentos e setenta e sete reais e vinte centavos *****
<b>1.577,20</b>	*****

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

FONTE DE RECURSOS: F.M.S.	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>1.577,20</b>
F.M.S.		

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 26/03/2013  
*Ana dos Santos Mota*  
 ANA DOS SANTOS MOTA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 26/03/2013  
 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° **326002** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 463 DATA: 26/03/2013 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 26/03/2013

Fornecedor: **4910 EDMILSON DA COSTA SILVA MINIMERCADO ME** CPF/CNPJ: 09.598.693/0001-30  
 ENDEREÇO: AV. FRANCISCO DA COSTA VELOSO 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 1.577,20  DESCONTOS 0,00
--	--

**VALOR A PAGAR 1.577,20**

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
1.577,20	1.577,20	1.577,20	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$ 1.577,20**

um mil, quinhentos e setenta e sete reais e vinte 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: 26/03/2013

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 03631

DATA: 26/03/2013 VENCTO: 26/03/2013 PAGTO: 26/03/2013

Credor.: EDMILSON DA COSTA SILVA MINIMERCADO ME CNPJ/CPF: 09.598.693/0001-30 Cod: 4910

Endereço: AV.FRANCISCO DA COSTA VELOSO

Cidade.: CABECEIRAS DO PIAUI CEP: 64105-000

**Discriminação..:**

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

Valor **1.577,20**

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

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 1.577,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
326002/1		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.30.00	R\$ 1.577,20	R\$ 0,00	R\$ 1.577,20
TOTAL . . . . .					R\$ 1.577,20	R\$ 0,00	R\$ 1.577,20

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 1.577,20**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*José das Santos Mota*  
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 1.577,20
TOTAL . . . . .			R\$ 1.577,20

Despesa paga em 26/03/2013 Com os recursos acima discriminados


*Leonardo Sousa Alvarenga*  
LEONARDO SOUSA ALVARENGA  
TESOUREIRO MUNICIPAL

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

Ass: \_\_\_\_\_

**EDMILSON DA COSTA SILVA**  
 O Edmilson  
**MINIMERCADO ME**  
 AV. FRANCISCO DA COSTA VELOSO, 531 - - CENTRO,  
 Cabeceiras do Piauí, PI - CEP: 64105000 - Fone/Fax: 32401225

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
 Nº 000.000.015  
 SÉRIE: 1  
 Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO  
  
 CHAVE DE ACESSO  
 2213 0309 5986 9300 0130 5500 1000 0000 1510 0000 0028  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site  
 da Sefaz Autorizadora

NATURIZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 194673430 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 09.598.693/0001-30  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 422130003345737 - 26/03/2013 11:12

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME RAZÃO SOCIAL Secretaria Municipal De Saude CNPJ/CPF 11.805.936/0001-06 DATA DA EMISSÃO 26/03/2013  
 ENDEREÇO Av. Francisco Da Costa Veloso, s/n - BAIRRO/DISTRITO centro CEP 64105-000 DATA DE ENTRADA SAÍDA  
 MUNICÍPIO Cabeceiras do Piauí 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 1.577,20  
 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 1.577,20

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Semi 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	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0015	ÁGUA SANITÁRIA CX	29032900	0400	5102	UN	48,0000	1,9000	91,20					
0031	BOM AR	38084010	0400	5102	UN	14,0000	7,8000	109,20					
0070	DESINFETANTE	38084010	0400	5102	UN	48,0000	2,5000	120,00					
0075	DETERGENTE	34022000	0400	5102	UN	24,0000	4,5000	108,00					
0081	ESCOVA	96039000	0400	5102	UN	20,0000	4,5000	90,00					
0082	ESPONJA DE AÇO	76151100	0400	5102	UN	80,0000	0,9000	72,00					
0091	FLANELA	29339113	0400	5102	UN	40,0000	3,5000	140,00					
0140	LUSTRA MOVEIS	29399990	0400	5102	UN	20,0000	5,5000	110,00					
0166	OLEO DE PEROBA	29349992	0400	5102	UN	16,0000	4,0000	64,00					
0170	PAPEL HIGIÊNICO	48181000	0400	5102	UN	32,0000	2,5000	80,00					
0180	PEDRA SANITÁRIA	29032900	0400	5102	UN	26,0000	1,5000	39,00					
0190	RODO	96039000	0400	5102	UN	25,0000	5,5000	137,50					
0215	SABÃO EM BARRA	34011110	0400	5102	UN	20,0000	5,0000	100,00					
0220	SABÃO EM PÓ	34022000	0400	5102	UN	40,0000	3,8000	152,00					
0226	SACO PARA LIXO	29399990	0400	5102	UN	25,0000	3,5000	87,50					
0249	VASSOURAS MARANHÃO	96039000	0400	5102	UN	20,0000	5,5000	110,00					
0021	AMACIATE	48025599	0400	5102	UN	10,0000	5,8000	58,00					

**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 EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO IPI.  
 RESERVADO AO FISCO

EXEMPLOS  
 26/03/13





28/03/2013 13:06:06

## Transferência entre contas diversas

De

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

Para

Agência 2844-4  
Conta corrente 13845-2 EDMILSON C SILVA  
Valor 1.577,20  
Data Nesta data

---

Assinada por	J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO	28/03/2013 12:54:49
	J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA	28/03/2013 13:06:06

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

**313001**

OR - Ordinário	<b>313001</b>	FICHA: 463	DATA: 13/03/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 141	VENCIMENTO: 13/03/2013
---------------------	---------------	------------------------

NOME: W.S.COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	10.275.374/0001-73	CÓDIGO: 4929
ENDEREÇO: RUA DAVID CALDAS, 1200 C	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.3.90.30.99	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	21.974,71	310,00	92.915,29

<b>VALOR EM R\$</b>	trezentos e dez reais *****
<b>310,00</b>	***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DOS APARELHOS ODONTOLÓGICOS.

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

FONTE DE RECURSOS: F.M.S.	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>310,00</b>
---------------------------	------------------------------	---------------

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 13/03/2013 <i>Ana dos Santos Mota</i> ANA DOS SANTOS MOTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 13/03/2013  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 Nº 313001 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 463 DATA: 13/03/2013 REQUISIÇÃO:

LICITACAO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 13/03/2013

Fornecedor: 4929 W.S.COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA CPF/CNPJ :10.275.374/0001-73
TERESINA
ENDEREÇO: RUA DAVID CALDAS, 1200 C

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DOS APARELHOS ODONTOLÓGICOS.
VALOR BRUTO 310,00
DESCONTOS 0,00

VALOR A PAGAR 310,00

Table with 2 columns: CÓDIGO and CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA. Rows include 02, 02 14 00, 10.301.0030.2033.0000, 3.3.90.30.99 and their corresponding descriptions like FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE and OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO.

Table with 4 columns: VALOR DO EMPENHO, LIQUIDADO ATÉ A DATA, VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO, SALDO A LIQUIDAR. Values: 310,00, 310,00, 310,00, 0,00.

VALOR A SER PAGO R\$ 310,00
trezentos e dez reais \* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada
DESPEZA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
Cabeceiras do Piauí (PI), em: 13/03/2013

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 03630

DATA: 13/03/2013 VENCTO: 13/03/2013 PAGTO: 13/03/2013

Credor..: **W.S.COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA** CNPJ/CPF: 10.275.374/0001-73 Cod: 4929

Endereço: RUA DAVID CALDAS, 1200 C

Cidade..: TERESINA

CEP: 64000-190

**Discriminação..:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DOS APARELHOS ODONTOLÓGICOS.

Valor **310,00**

(trezentos e dez reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 310,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
313001/1		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.30.00	R\$ 310,00	R\$ 0,00	R\$ 310,00
TOTAL . . . . .					R\$ 310,00	R\$ 0,00	R\$ 310,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 310,00**

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\$ 310,00
TOTAL . . . . .			R\$ 310,00

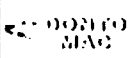

Despesa paga em 13/03/2013 Com os recursos acima discriminados

*Leonardo Sousa Alvarenga*  
LEONARDO SOUSA ALVARENGA  
TESOUREIRO MUNICIPAL

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE W. S. COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.141
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>W. S. COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA</b>  RUA DAVID CALDAS, 1200-C - - CENTRO, Teresina, PI - CEP: 64000190 - Fone/Fax: 8632261815	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2213 0310 2753 7400 0173 5500 1000 0001 4110 6300 0827 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.141 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 42230002807971 - 13/03/2013 11:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194685705	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 10.275.374/0001-73
---------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

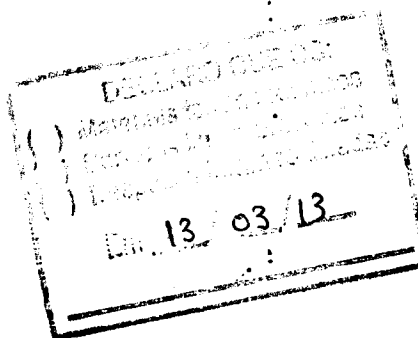
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUI</b>		11.805.936/0001-06	13/03/2013
ENDEREÇO <b>AVENIDA FRANCISCO DA COSTA VELOSO, S/N -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>64105-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Cabeceiras do Piaui</b>	FONE/FAX <b>8632401249</b>	UF <b>PI</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	310,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
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	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
UA001	SEPARADOR DE DETRITOS	90330000	0102	5102	UN	1,0000	55,0000	55,00					
EQ-014	BLOCO VALVULA DUPLA P/EQUIPO	90330000	0102	5102	UND	1,0000	135,0000	135,00					
MG001	MANGUEIRA TRIPLICE	39173900	0102	5102	MT	6,0000	14,0000	84,00					
MG003	MANGUEIRA DUPLA	39173900	0102	5102	MT	3,0000	12,0000	36,00					



<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



28/03/2013 10:33:28

### Transferência entre contas diversas

Destinado:

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

Originado:

Agência 3506-8  
Conta corrente 25499-1 W S COM E SERVICO LTDA  
Valor 310,00  
Data Nesta data

Assinada por J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO 28/03/2013 10:02:02  
J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA 28/03/2013 10:33:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.



# DONTO MAG

Fones: (86) 3226-1815

*Pensando em você*  
**W.S. COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA.**  
Rua David Caldas, N° 1200-c  
Centro/ Norte • Teresina - Piauí

CNPJ 10.275.374/0001-73

## RECIBO

310,00

RS

Secretaria Mun.de Saúde de Cabeceiras-PI

Recebemos de Avenida Francisco da Costa Veloso, n° s/n, Bairro: Centro-Cabeceiras-PI

Endereço: 310,00 (trezentos e dez reais)

a importância de R\$

Serviços executados conforme a Nota Fiscal nº 141, de 13/03/13.

Referente aos dando plena quitação do referido valor acima,

Para maior clareza firmo o presente,

Teresina (PI), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura

PAGUE-SE  
Em 28 / 03 / 13

P A G O  
Em 28 / 03 / 13

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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

OR - Ordinario

**318002**

OR - Ordinario

318002

FICHA: 463

DATA: 18/03/2013

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 150

VENCIMENTO: 18/03/2013

NOME: ENGENCOPI COM MAT DE CONSTRUÇÃO LTDA.

07.483.654/0001-62

CÓDIGO: 219

ENDEREÇO: AV. JOSE DOS SANTOS E SILVA,

TERESINA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02  
14  
3.3.90.30.99  
10.301.0030.2033.0000PODER 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

36.863,42

525,00

77.811,58

VALOR EM R\$

**525,00**

quinhentos e vinte e cinco reais \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

MATERIAL DE CONSUMO DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

F.M.S.  
FONTE DE RECURSOS: F.M.S.**VALOR TOTAL DOS ITENS****525,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 18/03/2013

*Ana dos Santos Mota*  
ANA DOS SANTOS MOTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 18/03/2013

CONPLAN  
CONTADOR - CRC: 145/O/PI



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 318002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 463	DATA: 18/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/03/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 219 ENGECOPI COM MAT DE CONSTRUÇÃO LTDA.	CPF/CNPJ: 07.483.654/0001-62
Endereço: AV. JOSE DOS SANTOS E SILVA,	TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
MATERIAL DE CONSUMO DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE.	525,00
	DESCONTOS
	0,00


<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>525,00</b>
----------------------	---------------

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
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
525,00	525,00	525,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>525,00</b>
quinhentos e vinte e cinco reais * * * * * * * * * *	

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: 18/03/2013

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 ARNALDO B. DO ROSÁRIO 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 03639

DATA: 18/03/2013 VENCTO: 18/03/2013 PAGTO: 18/03/2013

Credor...: ENGENCOPI COM MAT DE CONSTRUÇÃO LTDA. CNPJ/CPF: 07.483.654/0001-62 Cod: 219

Endereço: AV. JOSE DOS SANTOS E SILVA,

Cidade...: TERESINA

CEP:

**Discriminação...:**

MATERIAL DE CONSUMO DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE.

Valor 525,00

(quinhentos e vinte e cinco reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 525,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
318002/1		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.30.00	R\$ 525,00	R\$ 0,00	R\$ 525,00
TOTAL . . . . .					R\$ 525,00	R\$ 0,00	R\$ 525,00

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 525,00

ORDEM 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\$ 525,00
TOTAL . . . . .			R\$ 525,00

Despesa paga em 18/03/2013 Com os recursos acima discriminados

*Leonardo Sousa Alvarenga*  
LEONARDO SOUSA ALVARENGA  
TESOUREIRO MUNICIPAL

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_





18/03/2013 11:53:24

## 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	55474-X	E COM MAT CONS LTDA
Valor	525,00	
Data	Nesta data	
Assinada por	J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO	18/03/2013 11:49:32
	J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA	18/03/2013 11:53:24

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

**328005**

OR - Ordinário

328005

FICHA: 463

DATA: 28/03/2013

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 139

VENCIMENTO: 28/03/2013

NOME: ANTONIO DE PADUA F. LOPES

05.628.844/0001-03

CÓDIGO: 1814

ENDEREÇO: RUA SAO JOSE, 319

CABECEIRAS DO PIAUI

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

3.3.90.30.99

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

19.853,51

2.121,20

93.225,29

VALOR EM R\$

**2.121,20**

dois mil, cento e vinte e um reais e vinte centavos \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRAULICO DESTINADOS A PEQUENAS REFORMAS NO HOSPITAL LOCAL.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

F.M.S.

FONTE DE RECURSOS: F.M.S.

VALOR TOTAL DOS ITENS

**2.121,20**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 28/03/2013

  
 ANA DOS SANTOS MOTA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 28/03/2013

 CONPLAN  
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **328005** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: 463	DATA: 28/03/2013	REQUISIÇÃO:
------------------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/03/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: <b>1814 ANTONIO DE PADUA F. LOPES</b>	CPF/CNPJ: 05.628.844/0001-03
ENDERECO: RUA SAO JOSE, 319	CABECEIRAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRAULICO DESTINADOS A PEQUENAS REFORMAS NO HOSPITAL LOCAL.	VALOR BRUTO 2.121,20  DESCONTOS 0,00
---	--

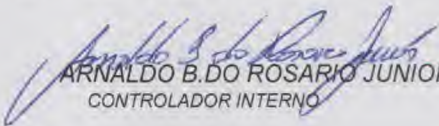
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>2.121,20</b>
----------------------	-----------------

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
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.121,20	2.121,20	2.121,20	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>2.121,20</b>
dois mil, cento e vinte e um reais e vinte 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: 28/03/2013
---	--

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  <div style="text-align: center;">   <b>ARNALDO B. DO ROSARIO JUNIOR</b>                      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 03628

DATA: 28/03/2013 VENCTO: 28/03/2013 PAGTO: 28/03/2013  
 Credor.: ANTONIO DE PADUA F. LOPES CNPJ/CPF: 05.628.844/0001-03 Cod: 1814  
 Endereço: RUA SAO JOSE, 319  
 Cidade.: CABECEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação..:**

REFERENTE A PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRAULICO DESTINADOS A PEQUENAS REFORMAS NO H OSPITAL LOCAL.

Valor **2.121,20**

(dois mil, cento e vinte e um reais e vinte centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 2.121,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
328005/1		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.30.00	R\$ 2.121,20	R\$ 0,00	R\$ 2.121,20
TOTAL . . . . .					R\$ 2.121,20	R\$ 0,00	R\$ 2.121,20

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 2.121,20**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Ana dos Santos Costa*  
 ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 2.121,20
TOTAL . . . . .			R\$ 2.121,20


Despesa paga em 28/03/2013 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 ANTONIO DE PADUA FEITOSA LOPES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.033
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>ANTONIO DE PADUA FEITOSA LOPES</b> RUA SÃO JOSÉ, 319 - CENTRO, Cabeceiras do Piauí, PI - CEP: 64100000 - Fone/Fax: 8632401210	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.033 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 2213 0305 6288 4400 6103 5500 1000 0000 3313 0002 0713 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 194515877 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.628.844/0001-03	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUÍ</b>		11.805.936/0001-06	28/03/2013
ENDEREÇO <b>AV. FRANCISCO DA COSTA VELOSO, S/N -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>MORADA NOVA</b>	CEP <b>64105-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Cabeceiras do Piauí</b>	FONE/FAX	UF <b>PI</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA		PAGAMENTO A 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	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.121,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.121,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNT.	VLR. TOTAL	BC/ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
044	CIMENTO POTY 50KG	84031090	0400	5102	SC	10,0000	25,0000	250,00					
394	TUBO ESGOTO 40MM	40103900	0400	5102	VR	10,0000	11,9000	119,00					
393	TUBO ESGOTO 100MM	40103900	0400	5102	VR	5,0000	30,0000	150,00					
385	TUBO SOLDÁVEL 20MM	40103900	0400	5102	VR	30,0000	5,5000	165,00					
386	TUBO SOLDÁVEL 25MM	40103900	0400	5102	VR	20,0000	9,0000	180,00					
389	TUBO SOLDÁVEL 50MM	40103900	0400	5102	VR	8,0000	28,0000	224,00					
194	JOELHO ESGOTO DE 100MM	29372960	0400	5102	UN	9,0000	3,0000	27,00					
370	TER ESGOTO DE 100MM	48025599	0400	5102	UN	8,0000	6,0000	48,00					
195	JOELHO SOLDÁVEL DE 20MM	29372960	0400	5102	UN	28,0000	0,4000	11,20					
372	TER SOLD. DE 25MM	48025599	0400	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00					
087	CAIXA DE DESCARGA	91119090	0400	5102	UN	10,0000	16,0000	160,00					
329	REGISTRO PASSAGEM DE 50MM	73229010	0400	5102	UN	10,0000	18,0000	180,00					
336	REGISTRO INÓX DE 20MM.	73229010	0400	5102	UN	4,0000	25,0000	100,00					
391	TORNEIRA INÓS LONGA	84819090	0400	5102	UN	5,0000	28,0000	140,00					
382	TELHA CANAL 1"	68101900	0400	5102	UN	300,0000	0,3600	108,00					
038	ASSENTO PARA BANHEIRO	94018000	0400	5102	UN	12,0000	12,0000	144,00					
229	LÂMPADA FLUORESCENTE DE 20W	85392990	0400	5102	UN	10,0000	10,0000	100,00					

DECLARO QUE OS  
 DADOS FISCALIZADOS  
 SÃO VERDADEIROS E  
 CORRETOS  
 28/03/13

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 EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO FISCAL DO IPI.	RESERVADO AO FISCO



### Transferência entre contas diversas

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

Agência 2844-4  
 Conta corrente 21019-6 A PADUA FEITOSA LOPES  
 Valor 2.121,20  
 Data Nesta data

Assinada por J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO 28/03/2013 12:54:02  
 J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA 28/03/2013 13:01:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.

## DEPÓSITO DE MATERIAL DE CONSTRUÇÃO O PAULO

### ANTONIO DE PÁDUA FEITOSA LOPES - MEE

CNPJ 05.628.844/0001-03 - Insc. Est. 19.451.587-7

Rua São José, 319 - Centro

Fone:(86)3240-1210 - Cabeceiras do Piauí - Piauí

## RECIBO

2.121,20

Recebi(emos)

*Da Secretaria Mun. de Saúde de Cabeceiras do Piauí*

a importância de

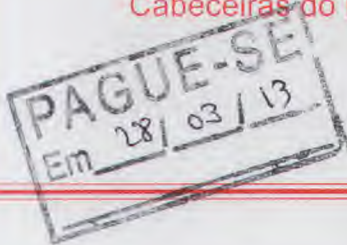
*Dois mil e cento e vinte e um reais e vinte centavos.*

Referente

*a compra de mat. discriminados na nota fiscal de N=033.*

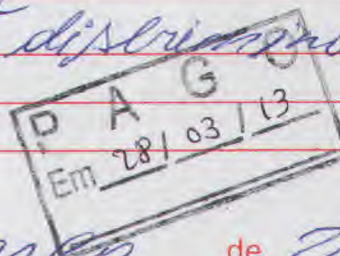
Para maior clareza, firmo o presente.

Cabeceiras do Piauí(PI), 28 de março de 2013



*Antonio de Padua Feitosa Lopes*

Assinatura







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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

OR - Ordinario

325001

OR - Ordinario

325001

FICHA: 467

DATA: 25/03/2013

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 143

VENCIMENTO: 25/03/2013

NOME: FRANCISCO HIGOR DA SILVA

034.556.243-75

CÓDIGO: 4930

ENDEREÇO: AV FRANCISCO DA COSTA VELOSO 727

CABECEIRAS DO PIAUI

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

3.3.90.36.99

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

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

2.610,00

300,00

112.590,00

VALOR EM R\$

300,00

trezentos reais \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA LIMPEZA DE AR CONDICIONADO NA UNIDADE DE SAÚDE DESTA MUNICIPIO.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

300,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 25/03/2013

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

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 25/03/2013

CONPLAN  
CONTADOR - CRC: 145/O/PI



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	325001	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 467	DATA: 25/03/2013	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/03/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 4930 FRANCISCO HIGOR DA SILVA	CPF/CNPJ: 034.556.243-75
Endereço: AV FRANCISCO DA COSTA VELOSO 727	CABECEIRAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA LIMPEZA DE AR CONDICIONADO NA UNIDADE DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.	300,00
	DESCONTOS
	15,00

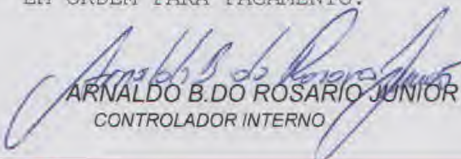
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>285,00</b>
----------------------	---------------

CODIGO	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
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
300,00	300,00	300,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>285,00</b>
duzentos e oitenta e cinco reais * * * * *	

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: 25/03/2013

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



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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 03632

DATA: 28/03/2013 VENCTO: 25/03/2013 PAGTO: 28/03/2013

Credor.: FRANCISCO HIGOR DA SILVA CNPJ/CPF: 034.556.243-75 Cod: 4930

Endereço: AV FRANCISCO DA COSTA VELOSO 727

Cidade.: CABECEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação..:**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA LIMPEZA DE AR CONDICIONADO NA UNIDADE DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO.

Valor 300,00

(trezentos reais) \* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Código	Descrição	Valor
9017	9999.00.05.00	ISS-FMS	R\$ 15,00

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 300,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
325001/1		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.36.00	R\$ 300,00	R\$ 15,00	R\$ 285,00
TOTAL . . . . .					R\$ 300,00	R\$ 15,00	R\$ 285,00

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 285,00

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Jana das Santos Mota*  
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 285,00
TOTAL. . . . .			R\$ 285,00

Despesa paga em 28/03/2013 Com os recursos acima discriminados

*Leonardo Sousa Alvarenga*  
LEONARDO SOUSA ALVARENGA  
TESOUREIRO MUNICIPAL

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

VALOR POR EXTENSO

( TREZENTOS REAIS )

TOTAL DA NOTA

300,00

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	300,00	5,00 %	15,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de calculo: R\$ 300,00 / Aliquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

*Ari do Rego dos Santos*

ARI DO REGO DOS SANTOS

CHEFE DO DEPART. DE ARREC. DE TRIBUTOS

Registro: 67 / 1910013 / 1

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL.

Data de emissão: 25/03/2013

**ESTADO DO PIAUÍ**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUÍ  
 CNPJ: 11.805.936/0001-06  
 Avenida FRANCISCO DA COSTA VELOSO, S/N. CENTRO, Cabeceiras do Piauí - PI

Referente a NF: 1910013  
 Data da NF: 25/03/2013  
 Acesso: 000080

**CREADOR / FORNECEDOR**

NOME COMPLETO FRANCISCO HIGOR DA SILVA		CNPJ/CPF 034.556.243-75	REGIÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Avenida FRANCISCO DA COSTA VELOSO, 727	CIDADE CENTRO	ESTADO Cabeceiras do Piauí	UF PI	
MUNICÍPIO SERVIÇOS PRESTADOS				

**ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Referente aos serviços de limpeza de ar condicionados da Unidade de Saúde Francisco da Costa Veloso.	300,00
<b>TOTAL:</b>	<b>300,00</b>

Importa a presente conta em: Cabeceiras do Piauí, 25 de março de 2013  
 ( TREZENTOS REAIS )

*Francisco Higor da Silva*  
 FRANCISCO HIGOR DA SILVA

**LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados.

**Licitação**

- Leilão  
 Dispensa  
 Convite  
 Tomada de preço  
 Concurso  
 Concorrência  
 Pregão  
 Inexigibilidade

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

**PAGUE-SE**

Em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Ana dos Santos Mota*  
 ANA DOS SANTOS MOTA  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ass. servidor

Número: \_\_\_\_\_

**RECIBO**

Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
300,00	15,00				285,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 285,00 (duzentos e oitenta e cinco reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Cabeceiras do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_

**PAGO**

Banco: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_  
 Conta nº: \_\_\_\_\_ Ch nº: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do responsável

*Francisco Higor da Silva*  
 FRANCISCO HIGOR DA SILVA

**DOC ou TED Eletrônico**

Agência 2844-4  
Conta corrente 10629-1 P M C P I, EC 29 FUS  
Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 5792 BARRAS  
Conta corrente (com DV) 5430674  
CPF 034.556.243-75  
Nome favorecido FRANCISCO HIGOR DA SILVA

---

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 32.802  
Valor 285,00  
Data transferência 28/03/2013  
CNPJ diferente  
Autenticação SISBB CFA9CD26065E469C

---

Assinada por J8100524 JOSÉ JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO 28/03/2013 07:58:06  
J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA 28/03/2013 08:06:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.

**Transferência entre contas diversas**



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

Agência 2844-4  
 Conta corrente 10929-0 P M CABECEIRAS PIAUI ISS  
 Valor 15,00  
 Data Nesta data

Assinada por J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO 28/03/2013 07:59:34  
 J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA 28/03/2013 08:09:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI CNPJ: 41.522.277/0001-61		 3ª Via		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO				PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI				Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		VENCIMENTO
FRANCISCO HIGOR DA SILVA			034.556.243-75		29/03/2013
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
Avenida FRANCISCO DA COSTA VELOSO, 727		CENTRO	Cabeceiras do Piauí	PI	300,00
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 1910013 - Código de acesso do documento: 000080  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISSQN	5,00 %	15,00
			<b>TOTAL</b> →		<b>15,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					



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

OR - Ordinário

**327004**

OR - Ordinário	327004	FICHA: 467	DATA: 27/03/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 137	VENCIMENTO: 27/03/2013
---------------------	---------------	------------------------

NOME: LUIZ WASHINGTON APRIGIO FARIAS	357.357.753-91	CÓDIGO: 4927
ENDEREÇO: RUA MARECHAL PIRES FERREIRA 760	BARRAS	

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
115.200,00	265,00	265,00	114.935,00

**VALOR EM R\$**  
**265,00** duzentos e sessenta e cinco reais \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO CONserto DE AR CONDICIONADO, PERTENCENTE A SECRETARIA DE SAUDE.

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

FONTE DE RECURSOS: F.M.S.	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>265,00</b>
---------------------------	------------------------------	---------------

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 27/03/2013  
*Ana dos Santos Mota*  
 ANA DOS SANTOS MOTA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 27/03/2013  
 CONPLAN  
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI





## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 327004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 467	DATA: 27/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/03/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 4927 LUIZ WASHINGTON APRIGIO FARIAS	CPF/CNPJ: 357.357.753-91
ENDEREÇO: RUA MARECHAL PIRES FERREIRA 760	BARRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO CONserto DE AR CONDicionADO, PERTENCENTE A SECRETARIA DE SAUDE.	VALOR BRUTO 265,00  DESCONTOS 13,25
---	---

<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>251,75</b>
----------------------	---------------


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
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
265,00	265,00	265,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>251,75</b>
duzentos e cinquenta e um reais e setenta e cinco 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: 27/03/2013
---	--

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

  
**ARNALDO B. DO ROSÁRIO 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 03626

DATA: 28/03/2013 VENCTO: 27/03/2013 PAGTO: 28/03/2013

Credor.: LUIZ WASHINGTON APRIGIO FARIAS CNPJ/CPF: 357.357.753-91 Cod: 4927

Endereço: RUA MARECHAL PIRES FERREIRA 760

Cidade.: BARRAS CEP:

**Discriminação..:**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO CONSERTO DE AR CONDICIONADO, PERTENCENTE A SECRETARIA DE SAUDE.

Valor 265,00

(duzentos e sessenta e cinco reais) \* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9017	9999.00.05.00	ISS-FMS	R\$ 13,25

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 265,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
327004/1		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.36.00	R\$ 265,00	R\$ 13,25	R\$ 251,75
TOTAL . . . . .					R\$ 265,00	R\$ 13,25	R\$ 251,75

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 251,75

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\$ 251,75
TOTAL . . . . .			R\$ 251,75

Despesa paga em 28/03/2013 Com os recursos acima discriminados

*Leonardo Sousa Alvarenga*  
LEONARDO SOUSA ALVARENGA  
TESOUREIRO MUNICIPAL

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUÍ  
 CNPJ: 41.522.277/0001-61

Avenida FCO. DA COSTA VELOSO, 620. CENTRO. Cabeceiras do Piauí - PI



**NOTA FISCAL DE  
SERVIÇOS AVULSA**

**Nº 1912005**

**Data: 27/03/2013**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)

NOME / RAZÃO SOCIAL LUIZ WASHINGTON APRÍGIO FARIAS		CNPJ / CPF 357.357.753-91	PIS / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Rua MARECHAL PIRES FERREIRA, 760	BAIRRO CURUJAU	CIDADE Barras			UF PI
ATIVIDADE SERVIÇOS PRESTADOS				Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS 0,00 %

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUÍ				CNPJ / CPF 11.805.936/0001-06	
ENDEREÇO Avenida FRANCISCO DA COSTA VELOSO, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Cabeceiras do Piauí			UF PI

**DADOS DOS SERVIÇOS**

HISTÓRICO  
 Referente ao serviço de conserto do ar condicionado do mini Posto de Saúde da localidade São Bento.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	CONSERTO DE AR CONDICIONADO	UN	1,00	265,00	265,00
VALOR POR EXTENSO ( DUZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS )					TOTAL DA NOTA <b>265,00</b>

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	265,00	5,00 %	13,25

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

- Base de cálculo: R\$ 265,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

*Ari do Rego dos Santos*

ARI DO REGO DOS SANTOS  
 CHEFE DO DEPART. DE ARREC. DE TRIBUTOS

Registro: 77 / 1912005 / 1

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 27/03/2013



ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUÍ
CNPJ: 11.805.936/0001-06
Avenida FRANCISCO DA COSTA VELOSO, S/N. CENTRO. Cabeceiras do Piauí - PI



Referente a NF: 1912005
Data da NF: 27/03/2013
Acesso: 000089

CREDOR / FORNECEDOR
NOME / RAZÃO SOCIAL: LUIZ WASHINGTON APRIGIO FARIAS
CNPJ / CPF: 357.357.753-91
PIS / NIT:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: Rua MARECHAL PIRES FERREIRA, 760
BAIRRO: CURUJAU
CIDADE: Barras
UF: PI
ATIVIDADE: SERVIÇOS PRESTADOS

Table with 2 columns: ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS and VALOR (R\$). Row 1: Referente ao serviço de conserto do ar condicionado do mini Posfo de Saúde da localidade São Bento. Row 2: TOTAL: 265,00

Importa a presente conta em: Cabeceiras do Piauí, 27 de março de 2013
(DUZENTOS E.SESSENTA E CINCO REAIS)
Signature: LUIZ WASHINGTON APRIGIO FARIAS

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO
Declaro para os devidos fins que:
Licitação: Leilão, Dispensa, Convite, Tomada de preço, Concurso, Concorrência, Pregão, Inexigibilidade
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.
PAGUE-SE
Em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
Signature: ANA DOS SANTOS MOTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECIBO
Table with 4 columns: Valor do Serviço, ISSQN, Valor Líquido. Row 1: 265,00, 13,25, 251,75

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 251,75 (duzentos e cinquenta e um reais e setenta e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

PAGO
Banco: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_
Conta nº: \_\_\_\_\_ Ch nº: \_\_\_\_\_
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
Assinatura do responsável

Cabeceiras do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_
Signature: LUIZ WASHINGTON APRIGIO FARIAS



28/03/2013 08:03:36

## DOC ou TED Eletrônico

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

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 5792 BARRAS

Conta corrente (com DV) 18643  
CPF 357.357.753-91

Nome favorecido LUIZ WASHINGTON APRIGIO FARIAS

---

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 32.801

Valor 251,75

Data transferência 28/03/2013

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 840F120CAA0EAAC

---

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

28/03/2013 07:55:29

28/03/2013 08:03:36

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.

**Transferência entre contas diversas**



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

Agência 2844-4  
 Conta corrente 10929-0 P.M. CABECEIRAS PIAUI ISS  
 Valor 13,25  
 Data Nesta data

Assinada por J8100524 JOSÉ JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO 28/03/2013 07:55:53  
 J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA 28/03/2013 08:04:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI CNPJ: 41.522.277/0001-61		 2ª Via		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO				PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI				Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		VENCIMENTO
LUIZ WASHINGTON APRIGIO FARIAS			357.357.753-91		12/04/2013
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
Rua MARECHAL PIRES FERREIRA, 760		CURUJAU	Barras	PI	265,00
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 1912005 - Código de acesso do documento: 000089  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISSQN	5,00 %	13,25
			<b>TOTAL -----&gt;</b>		
Autenticação mecânica ou carimbo					



# Contrato de Locação

Nº 01

Os signatários, que contratam nas qualidades indicadas neste contrato, têm entre si, ajustada a presente locação, mediante as seguintes cláusulas e condições:

## 01. LOCADOR(ES):

NOME	Andre Luis coubeira pitosa	CNPJ/CPF	002-015-764-4
NOME		CNPJ/CPF	

## 02. LOCATÁRIO(S):

NOME	Luis Washington A. Pereira	CNPJ/CPF	35735775391
NOME		CNPJ/CPF	

## 03. FIADOR(ES):

NOME		CNPJ/CPF	
NOME		CNPJ/CPF	

## 04. OBJETO DA LOCAÇÃO:

uma casa no Rua Marchal Pires Lima nº: 760 curupira - Bonobras - PI CEP. 64100-000

## 05. VALOR MENSAL DA LOCAÇÃO:

Quinhentos Reais

O aluguel mensal é indicado neste contrato, devendo o seu pagamento ser feito até o dia \_\_\_ de cada mês subsequente ao vencido, na residência do Locador ou de seu representante.

## 06. PRAZO PARA LOCAÇÃO:

INICIO:	02 de Dezembro de 2012
TERMINO:	02 de Dezembro de 2013

A locação vigorará pelo período preestabelecido neste instrumento, devendo o(s) LOCATÁRIO(S) restituí-lo, findo o prazo, independente de notificação judicial ou extrajudicial.

**07: DOS ENCARGOS:** Além do aluguel, LOCATÁRIO(S) e FIADORE(S) obrigam-se a satisfazer as despesas relativas ao imposto predial (IPTU), ao seguro de incêndio, ao consumo de água, à taxa de luz, força, saneamento, esgoto, condomínio e quaisquer outras que recaiam ou venham a recair sobre o imóvel locado, que serão pagas às repartições arrecadoras respectivas.

## 08. DAS OBRIGAÇÕES GERAIS:

**08.1. DAS OBRIGAÇÕES DO LOCADOR:** O LOCADOR, mediante este instrumento particular, se obriga ao disposto nas cláusulas que o compõem, bem como às alíneas a seguir:

a) Garantir, durante o tempo da locação, o uso pacífico do imóvel locado;

b) Responder pelos vícios ou defeitos anteriores à locação;

c) Fornecer ao locatário, caso este solicite, descrição minuciosa do estado do imóvel, quando de sua entrega, com expressa referência aos eventuais defeitos existentes;

d) Exibir ao locatário, quando solicitado, os comprovantes relativos às parcelas que estejam sendo exigidas;

**08.2. DAS OBRIGAÇÕES DO(S) LOCATÁRIO(S):** O(S) LOCATÁRIO(S) declara ter procedido a vistoria do imóvel locado recebendo-o em perfeito estado e obrigando-se ao que se segue:

a) O(S) LOCATÁRIO(S) não poderá transferir, ceder, emprestar ou sublocar, no seu todo ou em parte, o imóvel, e dele usará de forma a não prejudicar as condições estéticas e de segurança, bem como a tranquilidade e o bem-estar dos vizinhos;

b) O(S) LOCATÁRIO(S) recebe o imóvel recém-pintado, em perfeito estado de conservação e limpeza, e obriga-se pela sua conservação, sempre nas mesmas condições, responsabilizando-se pela imediata reparação de qualquer estrago feito por si, seus prepostos ou visitantes, obrigando-se, ainda, a restituí-lo, quando finda a locação ou rescindida esta, limpo, recém-pintado e conservado, com todas as instalações em perfeito funcionamento;

c) Sendo necessário substituir qualquer aparelho ou peça de instalação, fica entendido que esta substituição se fará por outra da mesma qualidade, de forma que, quando forem entregues as chaves, esteja o imóvel em condições de ser novamente alugado, sem que para isso seja necessária qualquer despesa, por parte do LOCADOR;

d) O LOCADOR, por si ou por preposto, poderá visitar o imóvel, durante a locação, para verificar o exato cumprimento das cláusulas deste contrato;





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

OR - Ordinário

**328004**

OR - Ordinário	<b>328004</b>	FICHA: 467	DATA: 28/03/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	---------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 138	VENCIMENTO: 28/03/2013
---------------------	---------------	------------------------

NOME: JOAO DE DEUS ALVES NASCIMENTO	823.824.923-68	CÓDIGO: 4168
ENDEREÇO: AV. FRANCISCO DA COSTA VELOSO 663	CABECEIRAS DO PIAUI	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.3.90.36.99 10.301.0030.2033.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
115.200,00	265,00	845,00	114.090,00

<b>VALOR EM R\$</b>	oitocentos e quarenta e cinco reais *****
<b>845,00</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA MANUTENÇÃO DE MOTOS DA SECRETARIA DE SAÚDE.

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

FONTE DE RECURSOS: F.M.S.	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>845,00</b>
F.M.S.		

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 28/03/2013  
  
 ANA DOS SANTOS MOTA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 28/03/2013  
 CONPLAN  
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 328004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 467	DATA: 28/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/03/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 4168 JOAO DE DEUS ALVES NASCIMENTO	CPF/CNPJ: 823.824.923-68
Endereço: AV. FRANCISCO DA COSTA VELOSO 663	CABECEIRAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA MANUTENÇÃO DE MOTOS DA SECRETARIA DE SAÚDE.	VALOR BRUTO 845,00
	DESCONTOS 42,25


<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>802,75</b>
----------------------	---------------

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
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
845,00	845,00	845,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>802,75</b>
oitocentos e dois reais e setenta 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: 28/03/2013

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



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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercicio: 2013

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 03627

DATA: 28/03/2013 VENCTO: 28/03/2013 PAGTO: 28/03/2013

Credor..: JOAO DE DEUS ALVES NASCIMENTO CNPJ/CPF: 823.824.923-68 Cod: 4168

Endereço: AV. FRANCISCO DA COSTA VELOSO 663

Cidade..: CABECEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação..:**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA MANUTENÇÃO DE MOTOS DA SECRETARIA DE SAÚDE.

Valor **845,00**

(oitocentos e quarenta e cinco reais) \* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9017	9999.00.05.00	ISS-FMS	R\$ 42,25

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 845,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
328004/1		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.36.00	R\$ 845,00	R\$ 42,25	R\$ 802,75
TOTAL . . . . .					R\$ 845,00	R\$ 42,25	R\$ 802,75

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 802,75**

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\$
	103		R\$ 802,75
TOTAL. . . . .			R\$ 802,75

Despesa paga em 28/03/2013 Com os recursos acima discriminados

*Leonardo Sousa Alvarenga*  
LEONARDO SOUSA ALVARENGA  
TESOUREIRO MUNICIPAL

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUÍ  
 CNPJ: 41.522.277/0001-61

Avenida FCO. DA COSTA VELOSO, 620. CENTRO. Cabeceiras do Piauí - PI.



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**

**Nº 1913017**

**Data: 28/03/2013**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)

NOME / RAZÃO SOCIAL JOÃO DE DEUS ALVES NASCIMENTO		CNPJ / CPF 823.824.923-68	PI S / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Via PI 113, S/N	BAIRRO MORADA NOVA	CIDADE Cabeceiras do Piauí		UF PI
ATIVIDADE SERVIÇOS PRESTADOS	Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS 0,00 %	Dedução IR	

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUÍ		CNPJ / CPF 11.805.936/0001-06
ENDEREÇO Avenida FRANCISCO DA COSTA VELOSO, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Cabeceiras do Piauí
		UF PI

**DADOS DOS SERVIÇOS**

HISTÓRICO  
 Referente aos serviços de manutenção de motos da Secretaria Municipal de Saúde de Cabeceiras do Piauí.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	UN	1,00	845,00	845,00

VALOR POR EXTENSO ( OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )	TOTAL DA NOTA <b>845,00</b>
--	--------------------------------

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	845,00	5,00 %	42,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 845,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE <i>Ari do Rego dos Santos</i> ARI DO REGO DOS SANTOS CHEFE DO DEPART. DE ARREC. DE TRIBUTOS	Registro: 97 / 1913017 / 1 Data de emissão: 28/03/2013	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
---	---	------------------------------



# ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUÍ  
 CNPJ: 11.805.936/0001-06  
 Avenida FRANCISCO DA COSTA VELOSO, S/N. CENTRO. Cabeceiras do Piauí - PI



Referente a NF: 1913017  
 Data da NF: 28/03/2013  
 Acesso: 000107

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL JOÃO DE DEUS ALVES NASCIMENTO	CNPJ / CPF 823.824.923-68	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Via PI 113, S/N	BAIRRO MORADA NOVA	CIDADE Cabeceiras do Piauí	UF PI
ATIVIDADE SERVIÇOS PRESTADOS			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
*Referente aos serviços de manutenção de motos da Secretaria Municipal de Saúde de Cabeceiras do Piauí.	845,00
<b>TOTAL:</b>	<b>845,00</b>

Importa a presente conta em: Cabeceiras do Piauí, 28 de março de 2013  
 ( OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS )

*JOÃO DE DEUS ALVES NASCIMENTO*  
 JOÃO DE DEUS ALVES NASCIMENTO

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____
Ass. servidor	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">PAGUE-SE</div> Em: ___/___/___ <i>ANA DOS SANTOS MOTA</i> ANA DOS SANTOS MOTA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECIBO			
Valor do Serviço	ISSQN		Valor Líquido
845,00	42,25		802,75

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 802,75 (oitocentos e dois reais e setenta e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Cabeceiras do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**PAGO**

Banco: \_\_\_\_\_ FR: \_\_\_\_\_

Conta nº: \_\_\_\_\_ Ch nº: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do responsável

*JOÃO DE DEUS ALVES NASCIMENTO*  
 JOÃO DE DEUS ALVES NASCIMENTO



**ESTADO DO PIAUÍ**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI  
CNPJ: 41.522.277/0001-61



2ª Via

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

JOÃO DE DEUS ALVES NASCIMENTO

CNPJ / CPF

823.824.923-68

VENCIMENTO

19/04/2013

ENDEREÇO

Via PI 113, S/N

BAIRRO

MORADA NOVA

CIDADE

Cabeceiras do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

845,00

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 1913017  
- Código de acesso do documento: 000107

- Multa diária de 0,33 %  
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISSQN

5,00 %

42,25

**TOTAL ----->**

**42,25**

Autenticação mecânica ou carimbo

## Transferência entre contas diversas

Agência 2844-4  
Conta corrente 22324-7      PREF. MUN DE CABECEIRAS DO

Agência 2844-4  
Conta corrente 10929-0      P M CABECEIRAS PIAUI ISS  
Valor 42,25  
Data Nesta data

---

Assinada por J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO      28/03/2013 12:45:21  
J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA      28/03/2013 12:58:00

Transação efetuada com sucesso.

---


Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Name  
**JOAO DE DEUS ALVES NASCIMENTO**

Ng de Inscrição Data do Nascimento  
**823824923-68** **20/09/79**



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL DATA DE EXPEDIÇÃO  
**1.927.273** **22/08/02**

NOME **JOAO DE DEUS ALVES NASCIMENTO**

FILIAÇÃO **NAZARE ROSA DE JESUS DO NASCIMENTO**

EXFEDITO ALVES NASCIMENTO DATA DE NASCIMENTO  
NASCIMENTO **20/09/79**

BARRAS - PI DOC ORIGEM

CERT NASC Nº 173 L 01 86 034 02 OFICIO BARRAS 10108

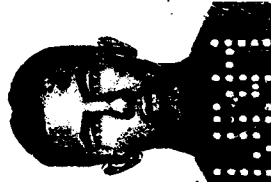

CPF **823824923-68**

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.160 DE 29/08/83

CARTÉIRA DE IDENTIDADE

*João de Deus Alves Nascimento*

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO JOÃO DE DEUS MARTINS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 13/09/97

ASSINATURA *João de Deus Alves Nascimento*

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.



0800 726 2492  
 (para pessoas com deficiência)  
 www.caixa.gov.br  
 SAC CAIXA  
 Serviço de Atendimento ao Consumidor

materiais plasticos, cacos ou produtos quimicos.  
 excessivas; evite tambem o contato direto com  
 lampadas fluorescentes, fontes de calor, umidade  
 cuidados: nao exponha impressoras a  
 02/2013

PIAUI	CONTA DE ÁGUA
4.000-610	ATENDIMENTO
	<b>08000 86 8888</b>
VENCIMENTO : 01/03/2013	MATRÍCULA : 26072920

JOAO DEUS ALVES DO NASCIMENTO  
 VIA PI 113, NUM. 00000  
 MORADA NOVA  
 CABECEIRA PI 99999-999  
 INSCRIÇÃO 127.001.0197.0026.00 ROTA 008.0026

CATEGORIA	ECONOMIAS	HIDRÔMETRO	VOL. FATURADO	DESCRIÇÃO	Nº DA CONTA
RESIDENCIAL	1	A09X183180	16	MEDIA HIDROMETRO	28713470
DT. LEIT. ANTER.	DT. LEIT. ATUAL	DIAS CONSUMO	LEIT. ANTERIOR	LEIT. ATUAL	MÉDIA
07/01/2013	06/02/2013	30	515	229	16
MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.	MÊS/ANO CONS.
01/2013 17	12/2012 14	11/2012 17	10/2012 13	09/2012 16	08/2012 16
DESCRIÇÃO					VALORES (R\$)
TARIFA DE AGUA					41,50
MANUTENCAO DE HIDROMETRO 001/001					0,58
O NÃO PAGAMENTO ATÉ A ÚLTIMA DATA DE VENCIMENTO IMPLICARÁ EM MULTA E SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA					TOTAL A PAGAR (R\$)
					42,08

MÉDIA MENSAL DOS PARÂMETROS BÁSICOS DE QUALIDADE DE ÁGUA DISTRIBUÍDA AO CONSUMIDOR

Parâmetro	Valor Médio	Padrão da Port. 518/M	Parâmetro	Valor Médio	Padrão da Port. 518/M
Turbidez	5,0	6,0 A	Fúor	0,3	Ausente
Ph	9,5	15,0	Ferro	te	95
Cor		0,2 A 5,0	Colif. Totais	Ausente	
Cloro		1,5	Colif. Fecais		

000.581 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MATRÍCULA	MÊS/ANO	GRUPO	TOTL. A PAGAR (R\$)	ROTA
26072920	02/2013	29	42,08	088.0026

AGESMSA

8264000000 4 42080001822-8 60729200220-3 13000070003-4



AG



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

OR - Ordinario

328006

OR - Ordinario	328006	FICHA: 467	DATA: 28/03/2013	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 140	VENCIMENTO: 28/03/2013
---------------------	---------------	------------------------

NOME: ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS BARBOSA	354.103.293-68	CÓDIGO: 4928
ENDEREÇO: RUA 29 DE ABRIL,45	CABECEIRAS DO PIAUI	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 3.3.90.36.99 10.301.0030.2033.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
115.200,00	1.110,00	1.200,00	112.890,00

<b>VALOR EM R\$</b>	um mil e duzentos reais *****
<b>1.200,00</b>	****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA REFORMA DO PREDIO DO HOSPITAL LOCAL.

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

FONTE DE RECURSOS: F.M.S.	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>1.200,00</b>
F.M.S.		

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 28/03/2013  ANA DOS SANTOS MOTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 28/03/2013  CONPLAN CONTADOR - CRC: 145/O/PI
---	--



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 328006 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 467	DATA: 28/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/03/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 4928 ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS BARBOSA	CPF/CNPJ: 354.103.293-68
ENDEREÇO: RUA 29 DE ABRIL, 45	CABECEIRAS DO PIAUI

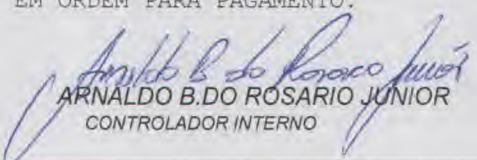
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA REFORMA DO PREDIO DO HOSPITAL LOCAL.	VALOR BRUTO 1.200,00
	DESCONTOS 60,00
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>1.140,00</b>

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
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.140,00</b>
um mil, cento e quarenta reais * * * * *	

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: 28/03/2013

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



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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 03629

DATA: 28/03/2013 VENCTO: 28/03/2013 PAGTO: 28/03/2013

Credor...: ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS BARBOSA CNPJ/CPF: 354.103.293-68 Cod: 4928

Endereço: RUA 29 DE ABRIL, 45

Cidade...: CABECEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA REFORMA DO PREDIO DO HOSPITAL LOCAL.

Valor **1.200,00**

(um mil e duzentos reais) \* \* \* \* \*

**DESCONTOS**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9017	9999.00.05.00	ISS-FMS	R\$ 60,00

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 1.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
328006/1		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.200,00	R\$ 60,00	R\$ 1.140,00
TOTAL . . . . .					R\$ 1.200,00	R\$ 60,00	R\$ 1.140,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 1.140,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Jana dos Santos Mota*  
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 1.140,00
TOTAL . . . . .			R\$ 1.140,00

Despesa paga em 28/03/2013 Com os recursos acima discriminados

*Leonardo Sousa Alvarenga*  
LEONARDO SOUSA ALVARENGA  
TESOUREIRO MUNICIPAL

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

\_\_/\_\_/\_\_ Ass: \_\_\_\_\_



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUÍ  
 CNPJ: 41.522.277/0001-61

Avenida FCO. DA COSTA VELOSO, 620, CENTRO. Cabeceiras do Piauí - PI



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**

Nº 1913013

Data: 28/03/2013

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)

NOME / RAZÃO SOCIAL ANTÔNIO FRANCISCO DOS SANTOS BARBOSA		CNPJ / CPF 354.103.293-68	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Rua 29 DE ABRIL, 45	BAIRRO CENTRO	CIDADE Cabeceiras do Piauí		UF PI
ATIVIDADE SERVIÇOS PRESTADOS	Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS 0,00 %	Dedução IR	

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUÍ		CNPJ / CPF 11.805.936/0001-06
ENDEREÇO Avenida FRANCISCO DA COSTA VELOSO, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Cabeceiras do Piauí
		UF PI

**DADOS DOS SERVIÇOS**

HISTÓRICO  
 Ref aos serviços de reforma (pint) da cadeira da sala do dentista, montagem de acessórios (pia, saboneteira e torneira) na sala do dent do mini P de Saúde (Lc S Bento), reform dos 02 portões do mini P de Saúde da Lc S Bento, montagem de acessórios na sala do dentista no mini P de Saúde da Lc Bom Futuro, montagem de acessórios no mini P de Saúde da Lc Pedras e pint e mont de acessórios na sala do dentista da U S Fracisco da Costa Veloso e pint e mont de acessórios (pia, sabonet, porta toalha) no Laboratório da U S F C Veloso.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	MONTAÇ DE ACESSÓRIOS NO MINI P S DA LC PEDRAS	UN	1,00	90,00	90,00
7	MONTAÇ DE ACESSÓRIOS NA SALA DO DENT LC B FUTURO	UN	1,00	90,00	90,00
7	PINTURA E REFORMA DOS PORTÕES DO MINI P S LC SÃO BENTO	UN	2,00	90,00	180,00
7	PINT E MONTAÇ DE ACES NO LÁBORAT DA U S F C VELOSO (SEDE)	UN	1,00	450,00	450,00
7	PINT DA CADEIRA DO DENT E MONTAÇ DE ACES NA SALA DO DENT/ U S F C VELOSO (SEDE)	UN	1,00	140,00	140,00
7	REFOR (PINT) DE CADEIR DO DENT E MONTAÇ DE ACES NA SALA DO DENT/M P S LC SÃO BENTO	UN	1,00	250,00	250,00

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, DUZENTOS REAIS ) TOTAL DA NOTA **1.200,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113 05 00	ISSQN	1.200,00	5,00 %	60,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -  
 - Base de cálculo R\$ 1.200,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  ARI DO REGO DOS SANTOS CHEFE DO DEPART. DE ARREC. DE TRIBUTOS	Registro: 93 / 1913013 / 1 Data de emissão: 28/03/2013	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
--	---	------------------------------



ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUÍ
CNPJ: 11.805.936/0001-06
Avenida FRANCISCO DA COSTA VELOSO, S/N. CENTRO. Cabeceiras do Piauí - PI



Referente a NF: 1913013
Data da NF: 28/03/2013
Acesso: 000104

CREDOR / FORNECEDOR

Form containing creditor information: NOME / RAZÃO SOCIAL (ANTÔNIO FRANCISCO DOS SANTOS BARBOSA), CNPJ / CPF (354.103.293-68), ENDEREÇO (Rua 29 DE ABRIL, 45), BAIRRO (CENTRO), CIDADE (Cabeceiras do Piauí), UF (PI), and ATIVIDADE (SERVIÇOS PRESTADOS).

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR (R\$)

Ref aos serviços de reforma (pint) da cadeira da sala do dentista, montagem de acessórios (pia, saboneteira e torneira) na sala do dent do mini P de Saúde (Lc S Bento), reform dos 02 portões do mini P de Saúde da Lc S Bento, montagem de acessórios na sala do dentista no mini P de Saúde da Lc Bom Futuro, montagem de acessórios no mini P de Saúde da Lc Pedras e pint e mont de acessorios na sala do dentista da U S Fracisco da Costa Veloso e pint e mont de acessórios (pia, sabonet, porta toalha) no Laboratório da U S F C Veloso.

1.200,00

TOTAL:

1.200,00

Importa a presente conta em:

Cabeceiras do Piauí, 28 de março de 2013

( UM MIL, DUZENTOS RÉAIS )

Handwritten signature of Antonio Francisco dos Santos Barbosa and printed name: ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS BARBOSA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.
Os serviços foram prestados.

Licitação

- Leilão
Dispensa
Convite
Tomada de preço
Concurso
Concorrência
Pregão
Inexigibilidade

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: / /

Handwritten signature of Ana dos Santos Mota

ANA DOS SANTOS MOTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ass. servidor

Número:

RECIBO

Table with 6 columns: Valor do Serviço, ISSQN, two empty columns, and Valor Líquido. Values: 1.200,00, 60,00, 1.140,00.

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.140,00 (um mil, cento e quarenta reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Cabeceiras do Piauí, de de

PAGO

Banco: FR
Conta nº: Ch nº:
Data: / /

Assinatura do responsável

Handwritten signature of Antonio Francisco dos Santos Barbosa and printed name: ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS BARBOSA



28/03/2013 11:59:45

## DOC ou TED Eletrônico

Agência	2844-4	
Conta corrente	10629-1	P M C P I E C 29 FUS
Banco	237	BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	2120	JOCKEY-URB.TERESINA
Conta corrente (com DV)	5416477	
CPF	354.103.293-68	
Nome favorecido	ANTONIO FRANCISCO DOS SANTOS BARBOSA	

---

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	32.803
Valor	1.140,00
Data transferência	28/03/2013
"C" - CNPJ diferente	

Autenticação SISBB C319BD6833C6C8F9

---

Assinada por	J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO	28/03/2013 11:45:39
	J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA	28/03/2013 11:59:45

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.



### Transferência entre contas diversas



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

Agência 2844-4  
 Conta corrente 10929-0 P M CABECEIRAS PIAUI ISS  
 Valor 60,00  
 Data Nesta data

Assinada por J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO 28/03/2013 11:46:04  
 J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA 28/03/2013 12:04:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI CNPJ: 41.522.277/0001-61		 2ª Via		<b>DAM</b>	
LOCAL DE PAGAMENTO					PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI					Única
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	VENCIMENTO
ANTÔNIO FRANCISCO DOS SANTOS BARBOSA				354.103.293-68	19/04/2013
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
Rua 29 DE ABRIL, 45		CENTRO	Cabeceiras do Piauí	PI	1.200,00
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 1913013 - Código de acesso do documento: 000104  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISSQN	5,00 %	60,00
<b>TOTAL -----&gt;</b>					<b>60,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					



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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

OR - Ordinario

301003

OR - Ordinario

301003

FICHA: 468

DATA: 01/03/2013

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 135

VENCIMENTO: 01/03/2013

NOME: ELETROBRAS

06.840.748/0001-89

CÓDIGO: 4382

ENDEREÇO: AV. MARANHÃO

TERESINA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

3.3.90.39.43

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

10.301.0030.2033.0000

ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

100.800,00

22.195,05

3.081,83

75.523,12

VALOR EM R\$

3.081,83

três mil e oitenta e um reais e oitenta e três centavos \*\*\*\*\*

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

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

3.081,83

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 01/03/2013

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

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 01/03/2013

CONPLAN  
CONTADOR - CRC: 145/O/PI



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 301003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 01/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/03/2013
---------------------	------------	------------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFA DE ENERGIA ELETRICA DE RESPONSABILIDADE, DESTA SECRETARIA.	3.081,83
	DESCONTOS
	0,00

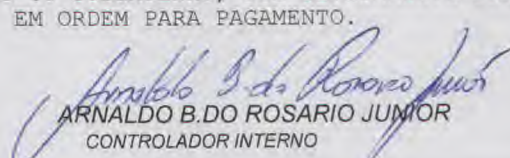
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>3.081,83</b>
----------------------	-----------------

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
3.081,83	3.081,83	3.081,83	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	<b>3.081,83</b>
três mil e oitenta e um reais e oitenta e três 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: 01/03/2013

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 03624

DATA: 01/03/2013 VENCTO: 01/03/2013 PAGTO: 01/03/2013

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 **3.081,83**

(três mil e oitenta e um reais e oitenta e três centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 3.081,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
301003/1		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.39.00	R\$ 3.081,83	R\$ 0,00	R\$ 3.081,83
TOTAL . . . . .					R\$ 3.081,83	R\$ 0,00	R\$ 3.081,83

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 3.081,83**

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\$ 3.081,83
TOTAL . . . . .			R\$ 3.081,83

Despesa paga em 01/03/2013 Com os recursos acima discriminados

*Leonardo Sousa Alvarenga*  
LEONARDO SOUSA ALVARENGA  
TESOUREIRO MUNICIPAL

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_



### Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/03/2013 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.29.31  
2844402844

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P I EC 29 FUS  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 10.629-1  
EFETUADO POR: LEONARDO ALVARENGA

=====  
Convenio CEPISA  
Codigo de Barras 83680000030-6 81830017000-3  
00000000203-0 53321112001-9  
Data do pagamento 01/03/2013  
Valor em Dinheiro 3.081,83  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 3.081,83  
=====

DOCUMENTO: 030101  
AUTENTICACAO SISBB:  
6.1C0.CDA.619.668.F1F

---

Assinada por	J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO	01/03/2013 14:56:33
	J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA	01/03/2013 15:29:33

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.



6492 - SEC MUN SAUDE/CABECEIRAS  
 AV MARANHÃO, 759 PPM  
 B-URBANO - CEP 64.000-000  
 CNPJ 41.522.277/0001-61 CGC 41522277000161

ELETOBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI  
 AV MARANHÃO, 759  
 CENTRO SUL - TERESINA  
 CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 193013835

www.cepisa.com.br

Para contato com a empresa,  
 informe este número

Código Único  
**0203533-2**

Fone: 0800 086 0800 ou 086 3228 8282 (Ouvidoria)

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL  
 167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e  
 tarifada na origem para telefones celulares

Emissão 06/12/2012 Mês/ Ano 11/2012 Número 00

UC	FD NF	Nome	Endereço	Bairro	Valor
0860529-7	00 229140	Posto De Saude	LC Bom Futuro , S/N	B-Rural	31,68
0755106-1	00 229204	Posto De Saude	LC Jenipapeiro , S/N	B-Rural	84,82
0491839-8	00 282514	Posto De Saude	LC Pedras , S/N	B-Rural	47,32
0962741-3	00 229241	Posto De Saude	LC Sao Bento , S/N	B-Rural	120,85
0203533-2	00 162891	Sec Mun Saude Cabeceiras Do P	AV Francisco C Veloso , 184 184	B-Urbano	201,56
0838122-4	00 162784	Unidade De Saude De Cabeceira OU	PI 113 , S/N MORADA NOVA	B-Urbano	2.595,60

PAGUE-SE  
 em 01/03/13

PAGUE-SE  
 em 01/03/13

Valor Retido Lei 10.833/03  
 R\$ 0,00

Valor Retido Lei 9.430/96  
 R\$ 0,00

Vencimento  
 27/12/2012

Valor a Pagar  
 R\$ 3.081,83



ELETOBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI

6492 - SEC MUN SAUDE/CABECEIRAS  
 AV MARANHÃO, 759 PPM  
 B-URBANO - CEP 64.000-000  
 CNPJ 41.522.277/0001-61 CGC 41522277000161

UC 02035332 Mês Faturado 11/2012 No. FD 00 TC 1

Vencimento  
 27/12/2012

Valor a Pagar  
 R\$ 3.081,83

8368000030 6 81830017000 3 00000000203 0 53321112001 9



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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

OR - Ordinario

315002

OR - Ordinario

315002

FICHA: 468

DATA: 15/03/2013

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 145

VENCIMENTO: 15/03/2013

NOME: ELETROBRAS

06.840.748/0001-89

CÓDIGO: 4382

ENDEREÇO: AV. MARANHÃO

TERESINA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

3.3.90.39.43

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

10.301.0030.2033.0000

ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A OATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

100.800,00

25.276,88

2.949,71

72.573,41

VALOR EM R\$

2.949,71

dois mil, novecentos e quarenta e nove reais e setenta e um centavos \*\*\*\*\*

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

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

2.949,71

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 15/03/2013

  
 ANA DOS SANTOS MOTA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 15/03/2013

 CONPLAN  
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 315002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 468 DATA: 15/03/2013 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 15/03/2013

Fornecedor: 4382 ELETROBRAS  
ENDEREÇO: AV. MARANHÃO

CPF/CNPJ: 06.840.748/0001-89  
TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFA DE ENERGIA ELÉTRICA DE RESPONSABILIDADE, DESTA SECRETARIA.

VALOR BRUTO

2.949,71

DESCONTOS

0,00

VALOR A PAGAR

2.949,71

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02  
02 14 00  
10.301.0030.2033.0000  
3.3.90.39.43

PODER EXECUTIVO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

2.949,71

2.949,71

2.949,71

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.949,71

dois mil, novecentos e quarenta e nove reais e setenta e um centavos \* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

Cabeceiras do Piauí (PI), em: 15/03/2013

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 03634

DATA: 15/03/2013 VENCTO: 15/03/2013 PAGTO: 15/03/2013

Credor..: **ELETROBRAS**

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 **2.949,71**

(dois mil, novecentos e quarenta e nove reais e setenta e um centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 2.949,71**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
315002/1		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.39.00	R\$ 2.949,71	R\$ 0,00	R\$ 2.949,71
TOTAL . . . . .					R\$ 2.949,71	R\$ 0,00	R\$ 2.949,71

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 2.949,71**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Ana dos Santos Costa*  
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 2.949,71
TOTAL. . . . .			R\$ 2.949,71

Despesa paga em 15/03/2013 Com os recursos acima discriminados

*Leonardo Sousa Alvarenga*  
LEONARDO SOUSA ALVARENGA  
TESOUREIRO MUNICIPAL

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_





15/03/2013 15:13:22

## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/03/2013 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.13.19  
2844402844

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P I EC 29 FUS  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 10.629-1  
EFETUADO POR: LEONARDO ALVARENGA

=====  
Convenio CEPISA  
Codigo de Barras 83650000029-1 49710017000-8  
00000000203-0 53321212001-8  
Data do pagamento 15/03/2013  
Valor em Dinheiro 2.949,71  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 2.949,71  
=====

DOCUMENTO: 031501  
AUTENTICACAO SISBB:  
F.667.599.D91.65A.252

---

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

15/03/2013 12:53:55  
15/03/2013 15:13:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.



**ELETOBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI**  
 AV MARANHÃO, 759  
 CENTRO SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 193013835

Fone: 0800 086 0800 ou 086 3228 8282 (Ouvidoria)

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL  
 167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e  
 tarifada na origem para telefones celulares

**6492 - SEC MUN SAUDE/CABECEIRAS**  
 AV MARANHÃO, 759 PPM  
 B-URBANO - CEP 64.000-000  
 CNPJ 41.522.277/0001-61 CGC 41522277000161

www.cepisa.com.br

Para contato com a empresa,  
 informe este número

**Código Único**  
**0203533-2**

Emissão 09/01/2013 Mês/Ano 12/2012 Número 00

UC	FD	NF	Nome	Endereço	Bairro	Valor
0860529-7	00	144299	Posto De Saude	LC Bom Futuro, S/N	B-Rural	21,23
0755106-1	00	144390	Posto De Saude	LC Jenipapeiro, S/N	B-Rural	113,43
0491839-8	00	118250	Posto De Saude	LC Pedras, S/N	B-Rural	53,13
0962741-3	00	144540	Posto De Saude	LC Sao Bento, S/N	B-Rural	117,48
0203533-2	00	137873	Sec Mun Saude Cabeceiras Do P	AV Francisco C Veloso, 184 184	B-Urbano	219,44
0838122-4	00	137776	Unidade De Saude De Cabeceira	OU Pi 113, S/N MORADA NOVA	B-Urbano	2.425,00

15 03 13

P  
 15 03 13

Valor Retido Lei 10.833/03  
 R\$ 0,00

Valor Retido Lei 9.430/96  
 R\$ 0,00

Vencimento  
**28/01/2013**

Valor a Pagar  
**R\$ 2.949,71**



**ELETOBRAS DISTRIBUIÇÃO PIAUI**

**6492 - SEC MUN SAUDE/CABECEIRAS**  
 AV MARANHÃO, 759 PPM  
 B-URBANO - CEP 64.000-000  
 CNPJ 41.522.277/0001-61 CGC 41522277000161

UC 02035332 Mês Faturado 12/2012 No. FD 00 TC 1

Vencimento  
**28/01/2013**

Valor a Pagar  
**R\$ 2.949,71**

8365000029 1 49710017000 8 00000000203 0 53321212001 8



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

OR - Ordinario

302004

OR - Ordinario

302004

FICHA: 468

DATA: 02/03/2013

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 147

VENCIMENTO: 02/03/2013

NOME: CLICKNET LTDA

08.437.167/0001-26

CÓDIGO: 3331

ENDEREÇO: RUA LEONIDAS MELO Nº770-CENTRO

BARRAS

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02  
14  
3.3.90.39.99  
10.301.0030.2033.0000PODER EXECUTIVO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

100.800,00

28.226,59

166,25

72.407,16

VALOR EM R\$

166,25

cento e sessenta e seis reais e vinte e cinco centavos \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE CONEXÃO DE REDE DE INTERNET.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

166,25

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 02/03/2013

  
 ANA DOS SANTOS MOTA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 02/03/2013

CONPLAN  
CONTADOR - CRC: 145/O/PI



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	302004	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 02/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/03/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 3331 CLICKNET LTDA	CPF/CNPJ: 08.437.167/0001-26
ENDEREÇO: RUA LEONIDAS MELO Nº770-CENTRO	BARRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE CONEXÃO DE REDE DE INTERNET.	VALOR BRUTO 166,25
	DESCONTOS 0,00

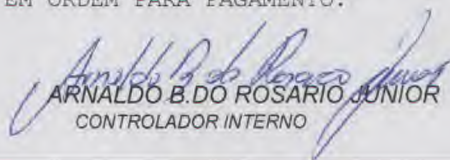
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>166,25</b>
----------------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.301.0030.2033.0000 3.3.90.39.99	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
166,25	166,25	166,25	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>166,25</b>
cento e sessenta e seis reais e vinte 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: 02/03/2013

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



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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 03636

DATA: 02/03/2013 VENCTO: 02/03/2013 PAGTO: 02/03/2013

Credor...: **CLICKNET LTDA**

CNPJ/CPF: **08.437.167/0001-26**

Cod: 3331

Endereço: RUA LEONIDAS MELO Nº770-CENTRO

Cidade...: BARRAS

CEP: 64100-000

**Discriminação...:**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE CONEXÃO DE REDE DE INTERNET.

Valor **166,25**

(cento e sessenta e seis reais e vinte e cinco centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 166,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
302004/1/		021400	10.301.0030.2033.0000	3.3.90.39.00	R\$ 166,25	R\$ 0,00	R\$ 166,25
TOTAL . . . . .					R\$ 166,25	R\$ 0,00	R\$ 166,25

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 166,25**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE   /  /  

*Julna dos Santos Mota*  
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 166,25
TOTAL . . . . .			R\$ 166,25



Despesa paga em 02/03/2013 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 CLICKNET LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.185
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <p><b>CLICKNET LTDA</b></p> <p>RUA LEONIDAS MELO, 770 - - CENTRO, Barras, PI - CEP: 64100000</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída</p> <p>Nº 000.000.185 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 2213 0208 4371 6700 0126 5500 1000 0001 8510 0900 2808</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b></p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 194730018	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 08.437.167/0001-26
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI</b>	CNPJ/CPF 41.522.277/0001-61	DATA DA EMISSÃO 25/02/2013
ENDEREÇO AV. FRANCISCO DA COSTA VELOSO, 620 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64105-000
MUNICÍPIO Cabeceiras do Piaui	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:33:00

**FATURA**

**PAGAMENTO À VISTA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
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 DO IRETE 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 166,25
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	Prestação de serviço de conexão de rede de internet na modalidade de acesso em banda larga na Unidade de Saúde.	76		5949	UN	1,0000	166,2500	166,25					

DECLARO QUE OS:  
 ( ) Motivos são verdadeiros  
 em 25/02/13

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30427	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 166,25	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 166,25	VALOR DO ISSQN 9,98

<b>DADOS ADICIONAIS</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO



### Transferência entre contas diversas

Clicknet

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

Agência 2844-4  
Conta corrente 20888-4 CLICKNET LTDA  
Valor 166,25  
Data Nesta data

---

Assinada por J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO 27/03/2013 13:02:34  
J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA 27/03/2013 13:06:40

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.



# ClickNET

Internet e Assistência Técnica em Computadores

Rua Leônidas Melo, 770, Centro, Barras-PI

Fones: (86)3242-1776 / (86)8827-8139

e-mail: [clicknet.sac@hotmail.com](mailto:clicknet.sac@hotmail.com)

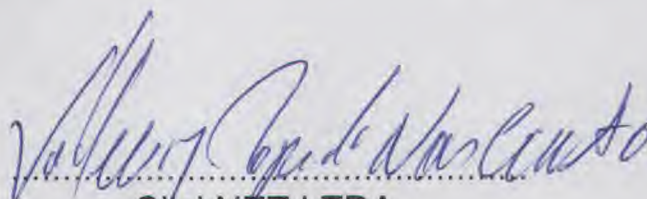
CNPJ: 08.437.167/0001-26

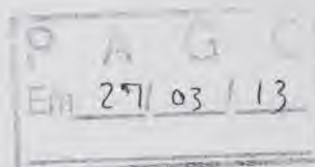
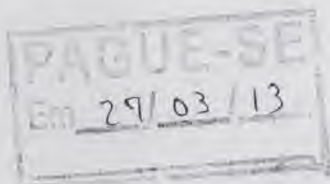
RECIBO

R\$ 166,25

Recebemos do(a) **PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI**, a  
quantia supra de **R\$ 166,25 (cento e sessenta e seis reais e vinte e cinco centavos)**  
Conforme Nota Fiscal Eletrônica N° 000.000.185

Barras (PI) 27 de MARÇO de 2013

  
ClickNET LTDA.





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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

OR - Ordinario

305001

OR - Ordinario

305001

FICHA: 468

DATA: 05/03/2013

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 148

VENCIMENTO: 05/03/2013

NOME: RAIMUNDO A. DE SOUSA JUNIOR

12.223.567/0001-06

CÓDIGO: 4925

ENDEREÇO:

TERESINA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

3.3.90.39.99

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

10.301.0030.2033.0000

ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

100.800,00

28.392,84

4.966,95

67.440,21

VALOR EM R\$

4.966,95

quatro mil, novecentos e sessenta e seis reais e noventa e cinco centavos \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS PRESTADOS NA MANUTENÇÃO DE VEICULOS DESTA SECRETARIA.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

4.966,95

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 05/03/2013

  
 ANA DOS SANTOS MOTA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 05/03/2013

 CONPLAN  
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 305001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 05/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/03/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 4925 RAIMUNDO A. DE SOUSA JUNIOR	CPF/CNPJ: 12.223.567/0001-06
ENDEREÇO:	TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS PRESTADOS NA MANUTENÇÃO DE VEICULOS DESTA SECRETARIA.	VALOR BRUTO 4.966,95
	DESCONTOS 0,00


<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>4.966,95</b>
----------------------	-----------------

CODIGO	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
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.966,95	4.966,95	4.966,95	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>4.966,95</b>
quatro mil, novecentos e sessenta e seis reais e noventa e cinco centavos * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVINOS 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: 05/03/2013

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




**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TERESINA**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

00000145

Data e Hora de Emissão

05/02/2013 08:18:50

Código de Verificação

cfa005ce

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**
Nome/Razão Social: **RAIMUNDO A DE SOUSA JUNIOR**CPF/CNPJ: **12.223.567/0001-06**Inscrição Municipal: **200785-1**Endereço: **RUA CENTENÁRIO, Nº1316 - LETRA A - BAIRRO AEROPORTO - CEP:64003-700**Município: **TERESINA**UF: **PI**
**TOMADOR DE SERVIÇOS**
Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI**CPF/CNPJ: **41.522.277/0001-61**Endereço: **AVENIDA FRANCISCO DA COSTA VELOSO, Nº620 - BAIRRO CENTRO - CEP:64105-000**Município: **CABECEIRAS DO PIAUI**UF: **PI**E-mail: **pmcabeceiras2013@hotmail.com**
**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** SERVIÇO DE RETIRADA DA CAIXA DE MARCHA PARA CORREÇÃO NA EMBREAGEM, DESMONTAGEM, MONTAGEM E REGULAGEM NA EMBREAGEM COM RECUPERAÇÃO DO PLATOR, COLAR, DISCO E ATUADOR. DO VEICULO S10 MODELO AMBULÂNCIA.

.. Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
<b>SIM</b>	<b>SERVIÇO NO VEICULO AMBULÂNCIA</b>	<b>1</b>	<b>4.966,95</b>	<b>4.966,95</b>

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.966,95</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.966,95</b>	Alíquota: <b>2,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 99,33</b>	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2013

Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.

CNAE: 452000100

Descrição da Atividade: Serviços de manutenção e reparação mecânica de veí

Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).



01/03/2013 15:43:33

### Transferência entre contas diversas

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

Agência 44-2  
Conta corrente 104350-1 RAIMUNDO A. DE SOUSA JUNI  
Valor 4.966,95  
Data Nesta data

---

Assinada por J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO 01/03/2013 15:38:51  
J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA 01/03/2013 15:43:33

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.

# NORTE CAR

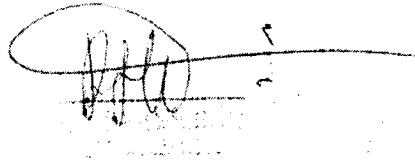
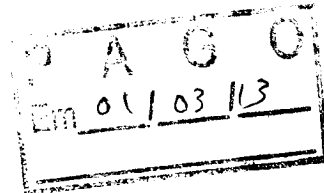
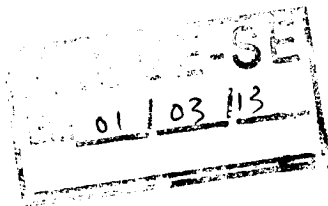
Av; Centenário Nº1316 A  
Bairro; Aeroporto Teresina Piauí Cep - 64000-210  
Teresina Piauí

RECIBO

RS4.966,95

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE CABECEIRAS PI, a importância de R\$ 4.966,95 (Quatro Mil, Novicentos e Sessenta e Seis Reais e Noventa e Cinco Centavos) referente ao serviço de retirada de caixa de marcha e serviço de embreagem no veículo Ambulância de modelo S10 .Nota Fiscal 145.

Teresina; 01 / 03 / 2013.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M. H. S.', is written over a horizontal line. The signature is somewhat stylized and includes a long horizontal stroke extending to the right.

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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

OR - Ordinario

313002

OR - Ordinario

313002

FICHA: 503

DATA: 13/03/2013

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 146

VENCIMENTO: 13/03/2013

NOME: W.S.COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

10.275.374/0001-73

CÓDIGO: 4929

ENDEREÇO: RUA DAVID CALDAS, 1200 C

TERESINA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

14

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

3.3.90.39.99

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

10.301.0030.2039.0000

INCETIVO A SAÚDE BUCAL

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

7.200,00

456,25

250,00

6.493,75

VALOR EM R\$

250,00

duzentos e cinquenta reais \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO DO POSTO SÃO BENTO.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

F.M.S.

FONTE DE RECURSOS: SAÚDE BUCAL

VALOR TOTAL DOS ITENS

250,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 13/03/2013

  
 ANA DOS SANTOS MOTA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 13/03/2013

 CONPLAN  
 CONTADOR - CRC: 145/O/PI



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 313002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 503	DATA: 13/03/2013	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/03/2013
---------------------	------------	------------------------

Fornecedor: 4929 W.S.COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	CPF/CNPJ: 10.275.374/0001-73
ENDEREÇO: RUA DAVID CALDAS, 1200 C	TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO DO POSTO SÃO BENTO.	VALOR BRUTO 250,00
	DESCONTOS 0,00

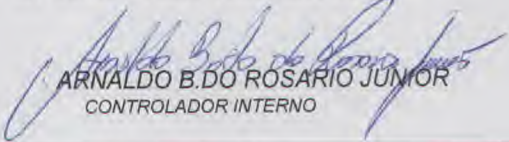
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>250,00</b>
----------------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0030.2039.0000	INCENTIVO A SAÚDE BUCAL
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
250,00	250,00	250,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>250,00</b>
duzentos e cinquenta reais * * * * *	

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: 13/03/2013

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





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

AV. FCO COSTA VELOSO, S/N

415222770001-61

Exercício: 2013

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 03635

DATA: 13/03/2013 VENCTO: 13/03/2013 PAGTO: 13/03/2013

Credor..: W.S.COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA CNPJ/CPF: 10.275.374/0001-73 Cod: 4929

Endereço: RUA DAVID CALDAS, 1200 C

Cidade..: TERESINA CEP: 64000-190

**Discriminação..:**

REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO DO POSTO SÃO BENTO.

Valor 250,00

(duzentos e cinquenta reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 250,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
313002/1		021400	10.301.0030.2039.0000	3.3.90.39.00	R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00
TOTAL . . . . .					R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 250,00

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Janice dos Santos Mota*  
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	10629-1		R\$ 250,00
TOTAL. . . . .			R\$ 250,00

Despesa paga em 13/03/2013 Com os recursos acima discriminados

*Leonardo Sousa Alvarenga*  
LEONARDO SOUSA ALVARENGA  
TESOUREIRO MUNICIPAL

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

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TERESINA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

**00000773**

Data e Hora de Emissão

**13/03/2013 11:12:24**

Código de Verificação

**ab2bf183**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **W S COMERCIO E SERVICO LTDA**

CPF/CNPJ: **10.275.374/0001-73**

Inscrição Municipal: **100698-3**

Endereço: **RUA DAVID CALDAS, Nº1200 - C - BAIRRO CENTRO - CEP:64000-190**

Município: **TERESINA**

UF: **PI**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUN. DE SAÚDE DE CABECEIRAS DO PIAUÍ**

CPF/CNPJ: **11.805.936/0001-06**

Endereço: **AVENIDA FRANCISCO DA COSTA VELOSO, NºS/N - BAIRRO CENTRO - CEP:64105-000**

Município: **CABECEIRAS DO PIAUÍ** UF: **PI** E-mail: **pmcabeceras2013@hotmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **SERVIÇO REFERENTE A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM UM CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO INSTALADO NO POSTO DE SAÚDE SÃO BENTO COM TROCA DAS MANGUEIRAS DO EQUIPO, REGULAGENS DOS TERMINAIS DE ALTA E BAIXA ROTAÇÃO DO EQUIPO CONFORME O.S. NR 40752.**

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	MANUTENÇÃO PREVENTIVA /CORRETIVA NO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO DO POSTO SÃO BENTO.	1	250,00	250,00

DECLARO QUE OS:

- Material técnico utilizado
- Serviços de terceiros
- Insumos e materiais

Em 13/03/13

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

PIS (0,0000%):

**R\$ 0,00**

COFINS (1,5600%):

**R\$ 0,00**

ISS (4,4700%):

**R\$ 0,00**

IR (0,0000%):

**R\$ 0,00**

CSLL (0,0000%):

**R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 250,00**

Valor Total das Deduções:

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo:

**R\$ 250,00**

Alíquota:

**3,84%**

Valor do ISS:

**R\$ 9,60**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2013**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é **3,84%**.

CNAE: **331210300**

Local da Prestação do Serviço: **CABECEIRAS DO PIAUÍ/PI**  
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Descrição da Atividade: **Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**



28/03/2013 10:32:07

### Transferência entre contas diversas

Emitido		
Agência	2844-4	
Conta corrente	10629-1	P M C P I E C 29 FUS
Recebido		
Agência	3506-8	
Conta corrente	25499-1	W S COM E SERVIÇO LTDA
Valor	250,00	
Data	Nesta data	
Assinada por	J8100524 JOSE JOAQUIM DE SOUSA CARVALHO	28/03/2013 10:01:27
	J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA	28/03/2013 10:32:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157914 LEONARDO SOUSA ALVARENGA.



# DONTO MAG

Fones: (86) 3226-1815

*Pensando em você*

**W.S. COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA.**  
Rua David Caldas, N° 1200-c  
Centro/ Norte • Teresina - Piauí

GNPJ 10.275.374/0001-73

## RECIBO

**RS** 250,00

Recebemos do (a) Secretaria Mun.de Saúde de Cabeceiras-PI

Endereço: Avenida Francisco da Costa Veloso ,n° s/n, Bairro: Centro-Cabeceiras-PI

a importância de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)

Referente aos Serviços executados conforme a Nota Fiscal nº 773, de 13/03/13,

dando plena quitação do referido valor acima.

Para maior clareza firmo o presente,

Teresina (PI), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Assinatura

