

SEC MUN DE SAUDE DE BARRA DE SAUDADE  
 C.N.P.J.: 01.623.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 008-01.008. CARGO COMS:ONADO - PUS

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO  
 Folha de Pagamento (Parcela Final)-5-Engamento Aberto

Página: 9  
 SFP18H, Versão: 18.07.00  
 Data: 23/03/2020-08:52:02  
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020  
 SRORH/CIA...: 005

241.005

Matr Nome do Funcionário	Função / Nível	Dr.ADM	S.Z	D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		As s i n a t u r a
					Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	
000218 FRANCISCA REIS DA SILVA					001 SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19	Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq
007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS					062 Insalubridade	209,00	891 CONSIG. BRA	325,45	1.463,00
16/09/1974					592 HORAS EXTRAS	209,00			422,64
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]				[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 1.254,00]		1.049,36
Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR									Ag.:00971-7 CC:00571854-6
000141 MACIEL MOURA DE ARAUJO					001 SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19	1.511,62
042 COORD DE CADASTROS					062 Insalubridade	209,00			97,19
23/12/1987	01/02/2015	1	0		278 SALARIO FAMILIA	48,62			CPE.:029.576.453-86
[Hs.Semana:30]	[Hs.Mensal:180,00]				592 HORAS EXTRAS	209,00			PIS:2677012421-0
Local de Trabalho: 013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-ADMINISTRATIVO									Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
001 SALARIO NORMAL 2.090,00	302 INSS 194,38	TOTAL DE VANTAGENS 2.926,00
062 Insalubridade 418,00	891 CONSIG. BRA 325,45	TOTAL DE DESCONTOS 519,83
278 SALARIO FAMILIA 48,62		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 48,62
592 HORAS EXTRAS 418,00		TOTAL LIQUIDO 2.454,79
		TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 2

Base para INSS.: 2.508,00 Salário Família/Maternidade INSS.: 48,62 Base para Prev.Própria.: 0,00 Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

Maria Priscila da Silva  
 Assinatura  
 COORDENADORA DE SAUDE DO PIAUI

**PAGUE-SE**  
 Raimundo Nóbato Costa  
 LEP. 614.610.003-05  
 Prefeito Municipal  
 MAZARÉ DO PIAUI

**PAGO**  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Em: 23/03/2020  
 Recebido em nome do interessado e em nome do interessado em nome do interessado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/09/2020 - AUTOATEMMENTO - 09.07.47  
0096500096  
SEGUNDA VIA  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPRAVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
CONTA: 572.291-8  
FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 2.454,79  
DEBITO EM: 28/08/2020  
=====

DOCUMENTO: 082802  
AUTENTICACAO SISBB: C.881.423.F1B.150.767

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função de Governo.....: 10	-SAÚDE
Função de Governo.....: 122	-ADMINISTRAÇÃO GERAL
Sub-Função Governo.....: 2.049	-Entretimento da Emergência COVID19
Projeto/Atividade.....: 3.3.90.30	-MATERIAL DE CONSUMO
Elemento de Despesa.: 36	-MATERIAL HOSPITALAR
Sub-Elemento Despesa.: 125	-ENFRETAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Código LER (Recurso): 214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
Fonte de Recurso.....: 115	-Recursos Vinculados
Aplicação de Recurso: 115	
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Sid Anterior: 69.318,521	Vlr Empenho: 5.270,151
Sid Atual: 64.048,37	
Por Extensão: # (CINCO MIL E DUZENTOS E SETENTA REAIS E QUINZE CENTAVOS) **	
Nome Credor: 000356-SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE P. FARMACEUTICOS LTDA	
Endereço : R. DR. LUIZ PAIXAO, S/N, S/N	
Documentos.: CNPJ: 03.894.963/0001-74	
Banco.....: 001, Agência.: 02660-3,	
Conta.: 00000009101-4	

Item Especificação  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA UNIDADES DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, AÇÃO EM COMBATE AO NOVO CORONA VIRUS-COVID19, CONFORME CONTRATO DE N.º38/2020.

Total da despesa: 5.270,15

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*Revelo*

Deduzido do Crédito Próprio

*Revelo*





RECEBIMOS DE São Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI

VALOR NOTA  
R\$ 5.370,15

NF-e

Nº: 000.047.076

SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO

**São Marcos Distribuidora**  
 Rua Aveirino Freitas, 498  
 Centro  
 CEP: 64770-000 - São Raimundo Nonato - PI  
 TEL/FAX: (89) 3582-2100

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - Entrada  
 1 - Saída

Nº: 000.047.076  
 SÉRIE: 2  
 FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO  
 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 7610 0464 0323

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 3222000115017606 - 20/08/2020 11:06:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL 194457150

Venda Mercado/receb. Terc. em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ 03.894.963/0001-74

CD	DISC	DESCR	QUANT	UNID	CFOP	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR OUTROS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
789682940041	GTS - VOMISTOP	NETOCTOPKAMIDA 4MG/ML 10ML	30039051	0 60	5403	LN	26	1.3300	34,58	0,00	0,00	10,87
7896121905141	PARACETAMOL. 500MG C/300 CPR	G V 0422 T 062120	30049045	0 60	5403	CX	5	49,5000	247,50	0,00	0,00	77,34
7896170681644	PREDNISONA 3MG/ML 60ML G	V 0121 T 012119	30043999	0 60	5403	LN	70	6,1900	433,30	0,00	0,00	136,27

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

Assinatura  
 Maria Raimunda da Silva

RAIMUNDA DA SILVA  
 SECRETARIA DE FINANÇAS

**PAGUE-SE**

Assinatura  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CP: 674.610.003-06  
 NAZARE DO PI

**PAGO**

Assinatura  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Diretor de Planejamento e Finanças  
 Nº 047.008/2017  
 LOMBEIRO DE SAU RESENHA MUN. DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS NAZARE DO PI

20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:40:07

009600096 SEGUNDA VIA

0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
AGENCIA: 0096-5  
CONTA: 61.162-X

DATA DA TRANSFERENCIA  
20/08/2020  
NR. DOCUMENTO  
552.660.000.009.101  
VALOR TOTAL  
5.270,15

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: S M D P F LTDA  
AGENCIA: 2660-3  
CONTA: 9.101-4

NR. DOCUMENTO  
550.096.000.061.162

NR. AUTENTICACAO  
9.4E8.980.C02.685.C86



Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Secretaria/Setor.....: 10	-SAÚDE		
Função de Governo.....: 10	-ADMINISTRAÇÃO GERAL		
Sub-Função Governo.....: 122	-Enfrentamento da Emergência COVID19		
Projeto/Atividade.....: 2.049	-MATERIAL DE CONSUMO		
Elemento de Despesa.....: 3.3.90.30	-MATERIAL FARMACOLOGICO		
Sub-Elemento Despesa.....: 09	-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19		
Código TFR (Recurso): 125	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern		
Fonte de Recurso.....: 214	-Recursos Vinculados		
Aplicação de Recursos: 115			

Por Extensão: # ( TRÊS MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E OITO) \*\*  
 Sld Anterior: 64.048,371 Vlr Empenho: 3.464,481 Sld Atual: 60.583,89

Nome Credor: 000356-SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE P. FARMACEUTICOS LTDA  
 Endereço : R. DR. LUIZ PAIXAO, S/N, S/N  
 Documentos.: CNPJ: 03.894.963/0001-74 Agência.: 02660-3,  
 Banco.....: 001, Conta.: 0000009101-4

Item Especificação  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA UNIDADES DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, AÇÃO EM COMBATE AO NOVO CORONA VIRUS-COVID19. CONFORME CONTRATO DE N°038/2020.  
 Und Quant. VI Unit. Sub-Total

Total da Despesa: 3.464,48

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

RAIMUNDO NONATO COSTA

*Raimundo*

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA

*Raimundo*

RECEBEMO DE Sao Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEDEDOR: DESTINATARIO: FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI SÉRIE: Nº: 000.047.075

VALOR NOTA: R\$ 3.464,48

**DANFE**  
DOCUMENTO ACHILAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - Entrada  
1 - Saída

**Sao Marcos Distribuidora**  
Rua Avellino Freitas, 498  
Centro  
Cidade de Nazaredo - PI  
CEP: 64770-000 - Sao Raimundo Nonato - PI  
TEL/FAX: (89) 3582-2100

**FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI**  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 64825-000  
DATA DE SAIDA/ENTRADA: 20/08/2020

**FATURA**  
Número: 001  
Data Venc: 21/09/2020  
Valor: 3.464,48

**CALCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CALCULO DE ICMS: 138,04  
VALOR DO ICMS: 24,85  
BASE DE CALCULO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.464,48  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 1.092,85  
VALOR TOTAL DA NOTA: 3.464,48

**TRANSPORTADOR/VOLUNTES TRANSPORTADOS**  
RAZAO SOCIAL: 0 - Rem.  
FRETE POR CONTA: CODIGO ANTT: PLACA DO VEIC: UF: CNPJ/CPF:

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**  
QUANTIDADE: 26  
ESPECIE: CAIXAS  
MARCA: NUMERACAO: PESO BRUTO: 0,000  
PESO LIQUIDO: 0,000

COD	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
789414292920	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP. 60ML G S/C P/DO	30041012	0	60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,18
789414292925	AMOXICILINA 500MG C/40 CAPS G	30041012	0	60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,56
789414292926	BIOTINOPRIDA 4MG/ML 20ML G S/C	30045045	0	60	5403	UN	30	2,1200	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
789414292927	PHARLAB															
789414292928	COMPLE B C/500 CPR - NATULAB	30045090	0	60	5403	CX	2	44,1100	88,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,75
789414292929	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10XIL	30039099	0	60	5403	UN	100	1,2400	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00
789414292930	METOCLOPRAMIDA 10MG C/20 CPR - PLABEL BELFAR	30049041	0	60	5403	CX	10	3,9800	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,51
789414292931	METOCLOPRAMIDA 10MG/ML 10ML GTS - VOMISTOP	30039051	0	60	5403	UN	20	1,3300	26,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37
789414292932	PARACETAMOL 750MG C/200 CPR - TYLALEX	30039055	0	60	5403	CX	5	35,2600	176,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,60
789414292933	PRENISOLONA 3MG/ML 60ML G	30043999	0	60	5403	UN	30	6,1900	185,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,41
789414292934	VITAMINA C 200MG/ML 20ML GTS - S-C VITER C	30045090	0	60	5403	UN	10	2,1300	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,67

**RESERVA DO FISCO**  
INFORMACOES COMPLEMENTARES  
Dados Bancarios  
Medicamento 2/ Eficiência de COVID - 19

FLTDN, 121B Aprox R\$ 174,79 Federal 616,08 Estadual Funto: 1827 em

BRASILIA - DF, 15/08/2020

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 32220011507286 - 20/08/2020 11:02:47

CHAVE DE ACESSO: 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 7510 0464 0326

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

03.894.963/0001-74

233.002



**PAGO**  
 Em // //  
 Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí  
 Comissão de Inicialização de OBRAS DE MANUTENÇÃO  
 Nº 006/2021 CP: 004.118.11-11  
 Nº 006/2021 CP: 004.118.11-11

**PAGUE-SE**  
 Em // //  
 Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí  
 CPF: 674.610.003-06  
 Raimundo Nonato Costa

**Atesta** *[Assinatura]*  
 Coordenadora de Tributação e Finanças  
 Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí  
 Nº 006/2021 CP: 004.118.11-11  
 Nº 006/2021 CP: 004.118.11-11  
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS  
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS  
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS  
 ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM // //

CD	DESCR. DO PRODUTO/SERVICO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7898148298600	BROMOPRIDIA 10MG C/800 CPR G P. DONADUZZI	30049045	0 60	5403	CX	2	176,8000	353,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,21
7898216360123	AZITROMICINA 500MG 3 CPR - V 0722 L 2000R70	30042029	2 00	5102	CX	34	4,0600	138,04	138,04	24,85	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	52,22
7892547501176	AZITROMICINA 900MG PO IV SUSP V 0421 L 1984D	30042019	0 60	5403	PR	50	14,1400	707,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	779,35
7898146293123	IBUPROFENO 600MG 500 CPR G - P DONADUZZI	30049029	0 40	5403	CX	2	167,9600	335,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,65
7898137113123	PARACETAMOL 100MG/CMIL 10ML. GT. S/C - TYLEMEX V 0422 L 8080A	30039045	0 60	5403	FR	100	1,1500	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,17
78981331313190	IBUPROFENO 50MG/CMIL 30ML. GT. S/C - IBLPROTRAT V 0422 L 2833A	30049029	0 60	5403	UN	30	2,1200	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00
789862990022	COMPLEXO B XFE 100ML - MEDUIMCA V 0421 L 09913	30039012	0 60	5403	FR	20	3,8800	77,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,41
7897917004490	FLUIDEAL (Indicador de Passado) KAROPE - BILFAR V 0421 L 09913	30049099	0 60	5403	UN	10	3,0900	30,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,10
7898166641295	DEXTORENFERRITAMINA XPE 2MG/5ML 100ML G S/C F V 0421 L 09913D2	30039099	0 60	5403	UN	60	1,9400	116,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,61

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 194457150 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 03.894.963/0001-74 CNPJ 03.894.963/0001-74	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adquirida / receb. terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200011507286 - 20/08/2020 11:02:47
<b>São Marcos Distribuidora</b> Rua Avellino Freitas, 498 Centro CEP: 64770-000 - São Raimundo Nonato - PI TEL/FAX: (89) 3582-2100	Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Defesa Antifalsificação
0 - Entrada 1 - Saída	CHAVE DE ACESSO 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 7510 0464 0326
<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Nº 000.047.075 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2

DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUN. DE SAÚDE DE NAZARE DO PI	Nº: 000.047.075 SÉRIE: 2
VALOR NOTA R\$ 346,48		VALOR NOTA R\$ 346,48	Nº-0 SÉRIE: 2

REFERENCIAL DE São Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:40:07  
 009600096  
 SEGUNDA VIA  
 0006  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE  
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5      CONTA: 61.162-X  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA      20/08/2020  
 NR. DOCUMENTO      552.660.000.009.101  
 VALOR TOTAL      3.464,48  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: S M D P F LTDA  
 AGENCIA: 2660-3      CONTA: 9.101-4  
 NR. DOCUMENTO      550.096.000.061.162  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO      7.601.682.400.950.875





Estado do Piauí  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI  
 C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32  
 Endereço: PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 478, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMENDA N. 253.005  
 Data do Empenho.: 20/08/2020  
 Código de acesso: 002721

033005

Fundo (Gestão).....	3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....	10	-SAUDE
Sub-Função Governo.....	122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....	2.049	-Entretimento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.....	3.3.90.30	-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa:	36	-MATERIAL HOSPITALAR
Código LFR (Recursos):	125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso.....	214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gove
Aplicação de Recurso:	115	-Recursos Vinculados

Sid Anterior: 60.583,89 | Vlr Empenho: 2.198,561 | Sid Atual: 58.385,33

Por Extensão: # (DOIS MIL E CENTO E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS )

Nome Credor: 000356-SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE P. FARMACEUTICOS LTDA  
 Endereço : R. DR. LUIZ PAIXAO, S/N, S/N  
 Documentos.: CNPJ: 03.894.963/0001-74  
 Banco.....: 001, Agência.: 02660-3,  
 Conta.: 00000009101-4

Historico do Empenho:

Item Especificação  
 Und Quant. Vl Unit. Sub-Total  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA UNIDADES DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, AÇÃO EM COMBATE AO NOVO CORONA VIRUS-COVID19, CONFORME CONTRATO DE N.º38/2020.

Total da Despesa:		2.198,56
-------------------	--	----------

NAZARÉ DO PIAUI, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*Releste*

DATILUNDO NONATO COSTA

Deduzido do Crédito Próprio

*Releste*

DATILUNDO NONATO COSTA







20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:40:07  
 009600096 SEGUNDA VIA 0007  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE  
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2020  
 NR. DOCUMENTO 552.660.000.009.101  
 VALOR TOTAL 2.198,56  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: S M D P F LTDA  
 AGENCIA: 2660-3 CONTA: 9.101-4  
 NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO A.982.300.113.CBA.572



Estado do Piauí  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piauí  
 C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32  
 Endereço: PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 478, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMENHA N.º 253.004  
 Data do Empenho.: 20/08/2020  
 Código de acesso: 002722

Fundo (Gestão).....	3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....	10	-SAUDE
Sub-Função Governo.....	122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....	2.049	-Entretimento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.....	3.3.90.30	-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa:	36	-MATERIAL HOSPITALAR
Código TFR (Recurso):	125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....	214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gove
Aplicação de Recursos:	115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		
Sid Anterior:	58.385,33	Vlr Empenho:
Por Extenso: # (TRÊS MIL E NOVECENTOS E SETENTA E OITO REAIS	3.978,00	Sid Atual:
)//////////////////////		
Nome Credor: 000356-SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE F. FARMACEUTICOS LTDA	Cidade: SAO RAIMUNDO NONATO	
Endereço : R. DR. LUIZ PAIXAO, S/N, S/N	Conta.: 00000009101-4	
Documentos.: CNPJ: 03.894.963/0001-74	Agência.: 02660-3,	
Banco.....	: 001,	

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA UNIDADES DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, AÇÃO EM COMBATE AO NOVO CORONA VIRUS-COVID19, CONFORME CONTRATO DE N.º38/2020.					
Total da Despesa:					3.978,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*R. Costa*

Dedução do Crédito Próprio

*R. Costa*

PRATICA DABITAN DE MORA COEMA



**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Banco do  
 Material - Agência 2560-3-Conta 9101-4-Favorecido SMOBERTA - Caixa E.  
 Federal - Op 03-Agência 0126-Conta 1809-3-Favorecido SMOBERTA. TITULO  
 Agência 2560-3-Conta 9101-4-Favorecido SMOBERTA. TITULO  
 em 19/08/2020

RESERVADO AO FISCO

**Assinatura**

*M. S. Silva*

ESTE PARA TODOS OS FINS QUE EM

MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS  
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS  
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

COORDENADORIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO  
 MAZARE DO PIAUI

**PAGO**

Em nome de MAZARE DO PIAUI  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piaui  
 CPF: 07.510.003-06  
 Raimundo Nonato Costa  
 Em nome de MAZARE DO PIAUI

**PAGUE-SE**

Em nome de MAZARE DO PIAUI  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piaui  
 CPF: 07.510.003-06  
 Raimundo Nonato Costa  
 Em nome de MAZARE DO PIAUI

PROD	COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SI	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	ICMS	IP	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
78980698258	351093	MASCARA DE PROTECAO N95	3901	99	00	5102	UN	150	26,5200	3.978,00	3.978,00	716,04	0,00	0,00	18,00	0,00	1.040,64

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

QUANTIDADE: 1  
 ESPECIE: CAIXA  
 MARCA: \_\_\_\_\_  
 NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 FRETE POR CONTA: 0 - Rem.  
 CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_  
 PLACA DO VEIC: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

**CALCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	1.040,64
VALOR TOTAL DA NOTA	3.978,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 716,04  
 VALOR DO ICMS: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.978,00

**FATURA**

Número: 001  
 Data Vcto: 21/09/2020  
 Valor: 3.978,00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME: FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI  
 ENDEREÇO: RUA DR. SFRASTAO MARTINS, 443  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 64825-000  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 20/08/2020  
 MUNICÍPIO: Nazare do Piaui  
 FONE/FAX: (89) 3557-1215  
 UF: PI  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10:59:34

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada  
 1 - Saída

Nº: 000.047.073  
 SÉRIE: 2  
 FOLHA: 1 de 1

03.894.963/0001-74  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

194457150  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

Venda Merc. Adquirida / receb. terceiros

Sao Marcos Distribuidora  
 Rua Avênio Freitas, 498  
 Centro  
 CEP: 64770-000 - São Raimundo Nonato - PI  
 TEL/FAX: (89) 3582-2100

CHAVE DE ACESSO: 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 7310 0464 0321

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 122200011507004 - 20/08/2020 10:59:38

**RECIBENOS DE Sao Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO**

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR: \_\_\_\_\_  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI  
 SÉRIE: 2  
 Nº: 000.047.073  
 VALOR NOTA: R\$ 3.978,00  
 NF-e

233004

20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:40:07  
 009600096 SEGUNDA VIA 0014  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2020  
 NR. DOCUMENTO 552.660.000.009.101  
 VALOR TOTAL 3.978,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: S M D P F LTDA  
 AGENCIA: 2660-3 CONTA: 9.101-4  
 NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

NR.AUTENTICACAO B.4EF.01F.2F7.853.BC2





Estado do Piauí  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piauí  
 C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32  
 Endereço: PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 478, BAIRRO: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N.º 233.003  
 Data do Empenho.: 20/08/2020  
 Código de acesso: 002723

073007

Fundo (Gestão).....	3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....	10	-SAUDE
Sub-Função Governo.....	122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....	2.049	-Entrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.....	3.3.90.30	-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa:	36	-MATERIAL HOSPITALAR
Código TRF (Recurso):	125	-ENFRENHTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....	214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
Aplicação de Recurso:	115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		
Sid Anterior:	54.407,331	Vlr Empenho:
Por Extensão: # (UM MIL E TREZENTOS E VINTE E SEIS REAIS	)//////////////////////	
Nome Credor:	000356-SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE P. FARMACEUTICOS LTDA	
Endereço	R. DR. LUIZ PAIXAO, S/N, S/N	
Documentos:	CNPJ: 03.894.963/0001-74	
Banco.....	001,	Agência.: 02660-3,
		Conta.: 00000009101-4

Item Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA UNIDADES DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, AÇÃO EM COMBATE AO NOVO CORONA VIRUS-COVID19, CONFORME CONTRATO DE N.º38/2020.				
Total da Despesa:				1.326,00

NAZARE DO PIAUI, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*R. Costa*

RAIMUNDO NONATO COSTA

Dedução do Crédito Próprio

*R. Costa*

RAIMUNDO NONATO COSTA

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piaui - Rua...  
 Reserva do Fisco

**Atesto para todos os fins que em / /**

**MATERIAIS FORAM RECEBIDOS**   
**SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS**   
**AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS**   
**AS OBRAS FORAM EXECUTADAS**

*M. S. Silva*  
 Assinatura

**PAGO**

Em, / /

**Ramundo Nonato Costa**  
 CPF: 674.810.005-06  
 Prefeito Municipal  
 Nazare do Piaui

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			0,000	0,000

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	151,96	VALOR TOTAL DA NOTA	1.326,00
----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	--------------	------	---------------------------	--------	---------------------	----------

BASE DE CALCULO DE ICMS	238,68	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.326,00
-------------------------	--------	---------------	------	-------------------------	------	----------------------------	------	--------------------------	----------

NUMERO	001	DATA VENC	21/09/2020	VALOR	1.326,00
--------	-----	-----------	------------	-------	----------

DESTINATARIO/REMIENTE	FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI	ENDERECO	PRACA DR. SEBASTIAO MARTINS, 443	BARRIO/DISTRITO	CENTRO	CEP	64825-000	DATA DE SAIDA/ENTRADA	20/08/2020	DATA DA EMISSAO	20/08/2020	CNPJ/CPF	13.180.767/0001-91
-----------------------	-------------------------------------	----------	----------------------------------	-----------------	--------	-----	-----------	-----------------------	------------	-----------------	------------	----------	--------------------

INSCRICAO ESTADUAL	194457150	INSCRICAO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	03.894.963/0001-74
--------------------	-----------	------------------------------------	--------------------

**Sao Marcos Distribuidora**  
 Rua Avenida Freixas, 498  
 Centro  
 CEP: 6470-000 - Sao Ramundo Nonato - PI  
 TEL/FAX: (89) 3582-2100

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - Entrada  
 1 - Saída

Nº 000.047.072  
 SÉRIE: 2  
 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 7210 0464 0324

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 32200011506980 - 20/08/2020 10:59:24

Protocolo de autenticação no Portal Nacional de Impostos: www.nfe.fazenda.gov.br/portal

RECEBERES DE Sao Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEDEDOR	DESTINATARIO	FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI	SÉRIE:	2
		VALOR NOTA	RS 1.326,00	Nº:	000.047.072

233.005



CD	DESCR	NCM	SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALICAT. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1411	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	90183119	2	00	5102	UN	300	0,2500	75,00	13,50	10,13	0,00	18,00	14,16
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS														

INSCRIÇÃO ESTADUAL 194457150 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 03.894.963/0001-74 CNPJ		NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adquirida / receb. terceiros	
Nº 000.046.773 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2		São Marcos Distribuidora Rua Aveiano Freitas, 498 Centro CEP: 64770-000 - São Raimundo Nonato - PI TEL/FAX: (89) 3582-2100	
CHAVE DE ACESSO: 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0467 7310 0464 0325		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 32200010501682 - 03/08/2020 16:25:05	

RECEBEMOS (R) São Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO: FUNDO MUN. DE SAÚDE DE NAZARÉ DO PI		DATA DE RECEBIMENTO: / /	
Nº: 000.046.773 SÉRIE: 2		VALOR NOTA: R\$ 1.861,55		Nº: 000.046.773 SÉRIE: 2		NF-e	

20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:40:07  
 009600096 SEGUNDA VIA 0004  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE  
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2020  
 NR. DOCUMENTO 552.660.000.009.101  
 VALOR TOTAL 1.326,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: S M D P F LTDA  
 AGENCIA: 2660-3 CONTA: 9.101-4  
 NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 5.861.AA2.C2D.528.F7D





Estado do Piauí  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI  
 C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32  
 Endereço: PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 478, BAIRRO: CENTRO

Data do Empenho.: 20/08/2020  
 Código de acesso: 002124  
 233006

Fundo (gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Entretamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30	-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa.: 36	-MATERIAL HOSPITALAR
Código ITR (Recurso): 125	-ENFRETAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Sid Anterior:	53.081,331	Vlr Empenho:	2.652,001	Sid Atual:	50.429,33
Por Extensão: # (DOIS MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS (//////////////////////))					
Nome Credor: 000356-SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE P. FARMACEUTICOS LTDA Endereço : R. DR. LUIZ PAIXAO, S/N, S/N Documentos.: CNPJ: 03.894.963/0001-74 Banco.....: 001, Agência.: 02660-3, Conta.: 00000009101-4					

Histórico do Empenho:  
 Item Especificação  
 Und Quant. Vl Unit. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA UNIDADES DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, AÇÃO EM COMBATE AO NOVO CORONA VIRUS-COVID19. CONFORME CONTRATO DE Nº038/2020.

Total da Despesa: 2.652,00

NAZARÉ DO PIAUI, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*Flávia*

Deduzido do Crédito Próprio

*Flávia*

RAIMUNDO NONATO COEBA



20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:40:07  
009600096  
SEGUNDA VIA  
0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
AGENCIA: 0096-5  
CONTA: 61.162-X

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2020  
NR. DOCUMENTO 552.660.000.009.101  
VALOR TOTAL 2.652,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: S M D P F LTDA  
AGENCIA: 2660-3  
CONTA: 9.101-4  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

NR. AUTENTICACAO F. DAE. FF6.045. AAF. E2C



Fundo (gestão).....	3
Secretaria/Setor.....	09.02.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....	10
Sub-Função Governo.....	122
Projeto/Atividade.....	2.049
Elemento de Despesa.....	3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa.....	36
Código LRF (Recurso):	125
Fonte de Recurso.....	214
Aplicação de Recurso:	115
-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	
-SAUDE	
-ADMINISTRACAO GERAL	
-Entretamento da Emergência COVID19	
-MATERIAL DE CONSUMO	
-MATERIAL HOSPITALAR	
-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19	
-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do Gover	
-Recursos Vinculados	

Sid Anterior: 50.429,33 | Vlr Empenho: 243,00 | Sid Atual: 50.186,33

Por Extensão: # (DUZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS

Nome Credor: 000356-SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE P. FARMACEUTICOS LTDA  
 Endereço: R. DR. LUIZ PAIXAO, S/N, S/N  
 CNPJ: 03.894.963/0001-74  
 Agência.: 02660-3,  
 Conta.: 0000009101-4

Item Especificação  
 Valor que se empenna para que ocorra a despesa a aquisição de material hospitalar para unidades de saúde deste município, ação em combate ao novo corona virus-covid19, conforme contrato de n.º38/2020.

Total da Despesa: 243,00	
--------------------------	--

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*Reada*

Deduzido do Crédito Próprio

*[Handwritten Signature]*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Dados Bancários - Banco do Brasil - Agência 2660-3 - Conta 9101-4 - Agência SHORTEL - Caixa E. Federal - Op 01 - Agência 0129-Conta 1809-3 - Emissão SHORTEL - Nota Fiscal - Valor R\$ 20,00 - Produto 1809-3 - Emissão SHORTEL - Nome do Emitente - SALES

RESERVADO AO FISCO

ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM \_\_\_\_\_

MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

AS DESPESAS FORAM EXECUTADAS

AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

Assinatura \_\_\_\_\_

NOME DO EMITENTE \_\_\_\_\_

CPF: 000.047.069

**PAGUE-SE**

Em, \_\_\_\_\_

Raimundo Nonato  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06  
MAZARE DO PIAUÍ

**PAGO**

Em, \_\_\_\_\_

Francisco Raimundo de Moura Costa  
CPF: 024.313.913-11  
MAYAR DE SALES

COD. PROD.	DESCR. DO PROD./SERVICO	NCM	EST	UNID.	QUANT.	VALOR	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS SUBSTITUICAO	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
546842	C/PO - MATEIX / L/VA CIRCUNCA DE LATEX R.5	40151100	2 00	5102 PAR	50	24300	121,50	121,50	21,87	0,00	18,00	0,00	39,87
79675314533	L/VA NEW HAND ESTERIL. TAM. 7,5	40151100	0 00	5102 PAR	50	24300	121,50	121,50	21,87	0,00	18,00	0,00	36,87
	TOTAL												

**QUANTIDADE** 1

**ESPECIE** CAIXA

**MARCA**

**NUMERACAO**

**PESO BRUTO** 0,000

**PESO LIQUIDO** 0,000

**ENDERECO**

**BAZAO SOCIAL**

**PRETE POR CONTA** 0 - Rem.

**CODIGO ANTT**

**PLACA DO VEIC**

**UF**

**CNPJ/CPF**

**TRANSPORE ADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**VALOR DO FRETE** 0,00

**VALOR DO SEGURO** 0,00

**DESCONTO** 0,00

**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS** 0,00

**VALOR DO IPI** 0,00

**VALOR APROX. DOS TRIBUTOS** 66,43

**VALOR TOTAL DA NOTA** 243,00

**BASE DE CALCULO ICMS** 243,00

**VALOR DO ICMS** 43,74

**BASE DE CALCULO ICMS ST** 0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO** 0,00

**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 243,00

**FATURA**

**Numero** 001

**Data Vcto** 21/09/2020

**Valor** 243,00

**MUNICIPIO** Nazare do Piau

**ENDERECO** PRAÇA DR. SEBASTIAO MARTINS, 443

**RAIRO/DISTRITO** CENTRO

**CEP** 64825-000

**DATA DE SAIDA/ENTRADA** 20/08/2020

**HORA DE SAIDA** 10:57:13

**UF** PI

**INSCRICAO ESTADUAL**

**FONE/FAIX** (89) 3557-1215

**CNPJ/CPF** 13.180.767/0001-91

**DATA DA EMISSAO** 20/08/2020

**NOME/BAZAO SOCIAL** FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI

**DESTINATARIO/REMETENTE**

**INSCRICAO ESTADUAL** 194457150

**INSCRICAO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA** 03.894.963/0001-74

**NATUREZA DA OPERACAO** Venda Merc. Adquirida / receb. terceiros

**Sao Marcos Distribuidora**

Rua Avencio Freitas, 498  
Centro  
CEP: 64780-000 - Sao Raimundo Nonato - PI  
TEL/FAX: (89) 3582-2100

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

Nº 000.047.069

SÉRIE: 2

FOLHA: 1 de 1

0 - Entrada

1 - Saída

CHAVE DE ACESSO 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 6910 0464 0329

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 32220011506795 - 20/08/2020 10:57:18

CONSULTA DE AUTENTICACAO NO PORTAL NAZARE DO PI - www.nazarepi.ba.gov.br/postal

**RECEBIMOS DE Sao Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO**

**DATA DE RECEBIMENTO** / /

**IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**

**DESTINATARIO** FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI

**VALOR NOTA** R\$ 243,00

**Nº-e** 000.047.069

**SÉRIE** : 2

233.007

20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:40:07  
009600096  
SEGUNDA VIA  
0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5  
 CONTA: 61.162-X  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2020  
 NR. DOCUMENTO 552.660.000.009.101  
 VALOR TOTAL 243,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: S M D P F LTDA  
 AGENCIA: 2660-3  
 CONTA: 9.101-4  
 NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 5.351.007.FEC.26A.C0C



Fundo (Gestão).....	3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....	10	-SAUDE
Sub-Função Governo.....	122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....	2.049	-Entrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.....	3.3.90.30	-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa:	36	-MATERIAL HOSPITALAR
Código ITR (Recurso):	125	-ENFERNTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....	214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
Aplicação de Recurso:	115	-Recursos Vinculados

Sld Anterior:	50.186,331	Vlr Empenho:	10.568,951	Sld Atual:	39.617,38
---------------	------------	--------------	------------	------------	-----------

Por Extensio: # ( DEZ MIL E QUINHENTOS E SSESSENTA E OITO REAIS E NOVENTA E CINCO CENTA- )**					
Nome Credor: 000356-SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE P. FARMACEUTICOS LTDA					
Endereço : R. DR. LUIZ PAIXAO, S/N, S/N					
Documentos.: CNPJ: 03.894.963/0001-74					
Banco.....: 001,	Agência.: 02660-3,				
	Conta.: 00000009101-4				

Item Especificação	Und	Quant. Vt	Sub-Total
--------------------	-----	-----------	-----------

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA UNIDADES DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, AÇÃO EM COMBATE AO NOVO CORONA VIRUS-COVID19. CONFORME CONTRATO DE Nº 038/2020.

Total da Despesa: 10.568,95			
-----------------------------	--	--	--

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*F. Costa*

Deduzido do Crédito Próprio

*F. Costa*











20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:40:07  
SEGUNDA VIA  
009600096  
0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
AGENCIA: 0096-5  
CONTA: 61.162-X

DATA DA TRANSFERENCIA  
NR. DOCUMENTO  
VALOR TOTAL

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: S M D P F LTDA  
AGENCIA: 2660-3  
NR. DOCUMENTO

CONTA: 9.101-4  
NR. AUTENTICACAO  
8.808.D97.094.A94.3CA

552.660.000.009.101  
10.568,95



Estado do Piauí  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piauí  
 C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32  
 Endereço: PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 478, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N.º 253.009  
 Data do Empenho: 20/08/2020  
 Código de acesso: 002731

233009

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo.....: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....: 2.049	-Entrentamento da Emergencia COVID19
Elemento de Despesa.....: 3.3.90.30	-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa: 09	-MATERIAL FARMACOLOGICO
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENATAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transferencias Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gover
Aplicação de Recursos: 115	-Recursos Vinculados

Histórico do Empenho:

Item Especificação Und Quant. Vl unit. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA UNIDADES DE SAUDE DESTA MUNICÍPIO, AÇÃO EM COMBATE AO NOVO CORONA VIRUS-COVID19, CONFORME CONTRATO DE N.º38/2020.

Total da Despesa: 3.084,00	
----------------------------	--

NAZARE DO PIAUI, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*Reada*

Deduzido do Crédito Próprio


*[Handwritten Signature]*

ESPANTELO PASIVIAN DE MOURA COSTA

DAIMIRIA NOROIA COSTA

233.009

RECEBIMOS DE São Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR NOTA R\$ 3.084,00	SÉRIE : NF-e Nº: 000.047.071
---	---	--------------	----------------------------	---------------------------------

 <p><b>São Marcos Distribuidora</b> Rua Avenida Freitas, 498 Centro Cep: 64780-000 - São Raimundo Nonato - PI TEL./FAX: (89) 3582-2100</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.047.071</p> <p>SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 7110 0464 0317</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do setor autorizador</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.adq./receb.Terc.em op</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 194457150</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 03.894.963/0001-74</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 32200011506880 - 20/08/2020 10:58:18</p>	

<p>DESTINATÁRIO/REMIENTE FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI</p> <p>NOME RAZÃO SOCIAL</p>		<p>ENDEREÇO PRAÇA DR. SEBASTIAO MARTINS, 443</p> <p>BARRODISTRITO CENTRO</p> <p>MUNICÍPIO Nazare do Piauí</p> <p>UF PI FONE/FAX (89) 3557-1215</p>		<p>DATA DA EMISSÃO 20/08/2020</p> <p>CNPJ/CPF 13.180.767/0001-91</p> <p>DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/08/2020</p> <p>CEP 64825-000</p>		<p>HORA DE SAÍDA 10:58:13</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
---	--	--	--	---	--	---	--

Número	001	Data Vcto	21/09/2020	Valor	3.084,00
--------	-----	-----------	------------	-------	----------

<p><b>CALCULO DO IMPOSTO</b></p> <p>BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00</p> <p>VALOR DO ICMS 0,00</p> <p>BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00</p> <p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p> <p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.084,00</p>		<p>VALOR DO FRETE 0,00</p> <p>VALOR DO SEGURO 0,00</p> <p>DESCONTO 0,00</p> <p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p> <p>VALOR DO IPI 0,00</p> <p>VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 969,92</p> <p>VALOR TOTAL DA NOTA 3.084,00</p>	
--	--	---	--

<p>RAZÃO SOCIAL</p> <p>CÓDIGO ANTT</p> <p>PLACA DO VEÍC</p> <p>UF</p> <p>CNPJ/CPF</p>		<p>0 - Rem.</p> <p>FRETE POR CONTA</p>		<p>MUNICÍPIO</p> <p>UF</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>QUANTIDADE</p> <p>ESPECIE</p> <p>MARCA</p> <p>NUMERAÇÃO</p> <p>PESO BRUTO</p> <p>PESO LÍQUIDO</p>		<p>0,000</p> <p>0,000</p> <p>0,000</p>		<p>0,000</p> <p>0,000</p>	

PROD.	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7898901848011	CEFLAOTINA 1g FRIS - ANP - KERLIN - 300x3051	30042059	0 60	5403	DN	50	10,6000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,69
7898911244155	CEFLAXONA 1g IV FRIS - ANP G - 300x2059	30042059	0 60	5403	LN	100	17,5000	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,38
789812914564	CEPROLOXACINA 2MG/ML CX/1	30037099	0 60	5403	CX	20	33,1500	663,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,51
7898166040786	DEXAETASONA 4MG/ML ANP	30039099	0 60	5403	LN	100	1,4100	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,34

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Medicamentos / Entimentos da COVID - 13, Dados Bancários - Banco

Agência 3650-3-Conta 8101-4-Parceiro SMOPLTA - Caixa

Agência 0726-Conta 1899-3-Favorecido SMOPLTA, T

Agência 414-90 Rodovia 555,13 Estadual Centro: IBPT emprestete

2.com.br 141528

RESERVADO AO FISCO



02/09/2020

20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:48:07  
009600096  
SEGUNDA VIA  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
0002

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
AGENCIA: 0096-5  
CONTA: 61.162-X

DATA DA TRANSFERENCIA  
20/08/2020  
NR. DOCUMENTO  
552.660.000.009.101

VALOR TOTAL  
3.084,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: S M D P F LTDA  
AGENCIA: 2660-3  
NR. DOCUMENTO  
550.096.000.061.162

CONTA: 9.101-4

NR. AUTENTICACAO  
4.100.BCD.F35.2F7.4FD

https://aapjd.bb.com.br/apf-apf-web/index.html?v=2.19.1

https://aapjd.bb.com.br/apf-apf-web/index.html?v=2.19.1





SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J.: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 028-01.028.00 HOSPITAL COMPLEMENTAR

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO  
 Folha de Pagamento (Parcela Final)-5. Pagamento Aberto

241001

Página: 26  
 SFP18H, Versão: 18-07-00  
 Data: 23/03/2020-08:52:03  
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020  
 SROUÊNCIA...: 021

Matr Nome do Funcionário		V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		A s s i n a t u r a	
Função / Nivel		Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	
000168 LUCIA FERREIRA DOS SANTOS	001 SALARIO NORMAL	001 SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19	1.463,00	Ag.:00971-7 CC:00572326-4
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -	062 Insalubridade	062 Insalubridade	209,00			97,19	CPF.:428.890.303-34 PIS:1903056844-8
26/12/1967	13/08/2007	0	209,00			1.365,81	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 1.254,00]			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA							
000031 VERA LUCIA FONSECA DOS SANTOS	001 SALARIO NORMAL	001 SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19	1.463,00	Ag.:00971-7 CC:00571972-0
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -	062 Insalubridade	062 Insalubridade	209,00			97,19	CPF.:338.670.203-10 PIS:1235670555-6
20/12/1965	11/05/1998	0	209,00			1.365,81	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 1.254,00]			
Local de Trabalho: 019 - EQUÍPE 3-ZONA RURAL							

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	T O T A I S
001 SALARIO NORMAL 2.090,00	302 INSS 194,38	TOTAL DE VANTAGENS 2.926,00
062 Insalubridade 418,00		TOTAL DE DESCONTOS 194,38
592 HORAS EXTRAS 418,00		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LÍQUIDO 2.731,62
		TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 2

Base para INSS.: 2.508,00 Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00 Base para Prev.Própria.: 0,00 Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM \_\_\_\_\_  
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS  
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS  
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Alameda Domíngos de Silveira  
 PAR. GSE 01000 DE TRIBUTAÇÃO E FINANÇAS  
 COORDENADOR DE TRIBUTAÇÃO E FINANÇAS  
 NAZARE DO SUL - PR

**PAGUE-SE**  
 Raimundo Roberto Costa  
 Assessor Administrativo  
 Prefeito Municipal  
 NAZARÉ DO SUL - PR

**PAGUE-SE**  
 Em: \_\_\_\_\_  
 Raimundo Roberto Costa  
 Assessor Administrativo  
 Prefeito Municipal  
 NAZARÉ DO SUL - PR

Transação efetuada com sucesso por: JB530883 FRANCISCO R M COSTA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.47  
 0096500096  
 SEGUNDA VIA  
 0008  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
 CONTA: 572.291-8  
 FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
 CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
 VALOR: R\$ 2.731,62  
 DEBITO EM: 28/08/2020  
 =====  
 DOCUMENTO: 082806  
 AUTENTICACAO SISBB: C.852.7F5.211.A93.A69





Estado do Piauí  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piauí  
 C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32  
 Endereço: Praça 21 de Dezembro, 478, Bairro: Centro

NOTA DE EMPENHO Nº 241.003  
 Data do Empenho.: 28/08/2020  
 Código de acesso: 002715  
 241003

Fundo (gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo.....: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....: 2.049	-Entretamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa.: 01	-VENCIMENTOS E SALARIOS - PESSOAL CIVIL - RPPS
Código LFR (Recurso): 125	-ENFRENTEAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gover
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Sid Anterior: 56.096,061	Vlr Empenho: 7.416,521
Sid Atual: 48.679,54	
Por Extensão: # (SETE MIL E QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS )	
Nome Credor: 002973-FOLHA HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANCA GARCIA	
Endereço: NAZARE DO PIAUI,	
Cidade: NAZARE DO PIAUI	
Documents.: CNPJ: 00.000.000/0000-00	
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0,	
Conta.: 000000000000-0	

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant. VI Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DE SERVIDORES (HOSPITAL NPI-FUS), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº.230/2020.				
Total da Despesa:				7.416,52

NAZARÉ DO PIAUI, 28 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*[Handwritten Signature]*

DIRETORIA MUNICIPAL DE CONTABILIDADE

Deduzido do Crédito Próprio

*[Handwritten Signature]*

SECRETARIA MUNICIPAL DE CONTABILIDADE

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinarios  
 015-01.015. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI - FUS

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO  
 Folha de Pagamento (Parcela Final)-5. Pagamento Aberto

241.003

Página: 3  
 SFP18H, Versão: 18.07.06  
 Data: 23/03/2020-08:52:02  
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020  
 SRQRMCIA...: 009

Matr Nome do Funcionario		V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		A s s i n a t u r a	
Função / Nivel	De.ADM S.F. D.I.R	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Vant Tot.Desc	Tot.Liq
002100 CONCEICAO DE MARIA FRANCO SILL	001 SALARIO NORMAL	001 SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19	1.463,00	1.463,00
007 AUXILIAR SERVICOS GERAT -	062 Insalubridade	062 Insalubridade	209,00			97,19	97,19
20/04/1968	13/08/2007	0	209,00			1.365,81	1.365,81
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 1.254,00]			
Local de Trabalho: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI							
000243 EVANILDE DE SOUSA BARBOSA FREI	001 SALARIO NORMAL	001 SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19	1.463,00	1.463,00
007 AUXILIAR SERVICOS GERAT -	062 Insalubridade	062 Insalubridade	209,00	891 CONSIG. BRA	378,26	475,45	475,45
09/02/1981	01/04/2020	0	209,00			987,55	987,55
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 1.254,00]			
Local de Trabalho: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI							
000097 MARIA ALBANIZA DE SOUSA SANTO	001 SALARIO NORMAL	001 SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19	1.463,00	1.463,00
007 AUXILIAR SERVICOS GERAT -	062 Insalubridade	062 Insalubridade	209,00	891 CONSIG. BRA	292,73	389,92	389,92
09/09/1976	01/08/2007	0	209,00			1.073,08	1.073,08
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 1.254,00]			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA							
000035 MARIA FRANCILEIDE DA SILVA	001 SALARIO NORMAL	001 SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19	1.564,52	1.564,52
007 AUXILIAR SERVICOS GERAT -	062 Insalubridade	062 Insalubridade	209,00	891 CONSIG. BRA	340,35	437,54	437,54
14/01/1983	03/03/2008	0	310,52			1.126,98	1.126,98
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 1.254,00]			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA							
002090 TARCILIA COSTA LEAL	001 SALARIO NORMAL	001 SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19	1.511,62	1.511,62
007 AUXILIAR SERVICOS GERAT -	062 Insalubridade	062 Insalubridade	209,00	891 CONSIG. BRA	129,35	226,54	226,54
28/12/1988	06/03/2012	1	48,62			1.285,08	1.285,08
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 1.254,00]			
Local de Trabalho: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI							

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	T O T A I S
001 SALARIO NORMAL	302 INSS	485,95
062 Insalubridade	891 CONSIG. BRA	1.140,69
278 SALÁRIO FAMÍLIA		
592 HORAS EXTRAS		
<b>TOTAL DE VANTAGENS</b>		<b>7.416,52</b>
		<b>1.626,64</b>
		<b>48,62</b>
		<b>5.838,50</b>
		<b>5</b>

Base para INSS.: 6.270,00 **QUE EM** Salário/Família/Maternidade INSS.: 48,62 Base para Prev.Própria: 0,00 Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

- MATERIAS FORAM RECEBIDOS
- SERVICOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

FRS Silva

**PAGUE** - Sal. e Descontos  
 Rendimento Mensal: 0,00  
 CPF: 674.610.005-08  
 Banco do Brasil  
 NAZARE DO RIO GRANDE

**FRS**  
 Francisco Rosendo de Moraes Costa  
 CPF: 674.610.005-08  
 Banco do Brasil  
 NAZARE DO RIO GRANDE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.47  
0096500096 SEGUNDA VIA  
0007 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
CONTA: 572.291-8  
FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 5.838,50  
DEBITO EM: 28/08/2020  
=====

DOCUMENTO: 082804  
AUTENTICACAO SISBB: 6.851.9A3.09E.2BA.187





Estado do Piauí  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piauí  
 C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32  
 Endereço: Praça 21 de Dezembro, 478, Bairro: Centro

NOTA DE EMPENHO Nº 241.002  
 Data do Empenho.: 28/08/2020  
 Código de acesso: 002714

Fundo (gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de governo.....: 10	-SAUDE
Sub-Função governo.....: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 01	-VENCIMENTOS E SALARIOS - PESSOAL CIVIL - RPPS
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO  
 Crédito: CRED. ESPECIAL

Sid Anterior: 63.306,06 | Vlr Empenho: 7.210,00 | Sid Atual: 56.096,06

Por Extensão: # (SETE MIL E DUZENTOS E DEZ REAIS

Nome Credor: 002973-FOLHA HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA  
 Endereço : NAZARÉ DO PIAUÍ,  
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00  
 Banco.....: 000,  
 Agência.: 00000-0,  
 Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item Especificação  
 Und Quant. Vl Unit. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DE SERVIDORES (HOSPITAL-FUS), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.

Total da Despesa: 7.210,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 28 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*Flávia*

Deduzido do Crédito Próprio

*Flávia*

EMPENHO MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ

EMPENHO MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.47  
 0096500096 SEGUNDA VIA  
 0006  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
 CONTA: 572.291-8  
 FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
 CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
 VALOR: R\$ 6.736,69  
 DEBITO EM: 28/08/2020  
 =====  
 DOCUMENTO: 082805  
 AUTENTICACAO SISBB: F.688.C8F.A21.87C.4A5





Estado do Piauí  
 Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí  
 C.N.E.J.: 06.554.141/0001-32  
 Endereço: PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 478, BAIRRO: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N.º 241.004  
 Data do Empenho.: 28/08/2020  
 Código de acesso: 002716 741004

Fundo (gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função de Governo.....: 10	-SAÚDE
Sub-Função Governo.....: 122	-ADMINISTRAÇÃO GERAL
Projeto/Atividade.....: 2.049	-Entrelaçamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa.: 01	-VENCIMENTOS E SALÁRIOS - PESSOAL CIVIL - RPPS
Código TFR (Recursos): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Nome Credor: 002982-FOLHA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Endereço : NAZARE DO PIAUI,	
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00	
Banco.....: 000,	Agência.: 00000-0,
Conta.: 000000000000-0	

Item Especificação	Und	Quant. Vt Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE OS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020, EM VIRTUDE DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19.			
Total da Despesa:			3.400,00

NAZARÉ DO PIAUI, 28 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*[Handwritten Signature]*

Deduzido do Crédito Próprio

*[Handwritten Signature]*

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.47  
0096500096

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
SEGUNDA VIA  
0010

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 2.836,08

DEBITO EM: 28/08/2020

DOCUMENTO: 082803

AUTENTICACAO SISBB: 6.26F.958.E7F.706.6A0





Estado do Piauí  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piauí  
 C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32  
 Endereço: PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 478, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 241.006  
 Data do Empenho.: 28/08/2020  
 Código de acesso: 002718

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	3	Fundo (gestão) .....	3
-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	09.02.00	Secretaria/Sector.....	10
-SAUDE		Função de Governo.....	122
-ADMINISTRACAO GERAL		Sub-Função Governo.....	2.049
-Enfrentamento da Emergência COVID19		Projeto/Atividade.....	3.1.90.11
-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		Elemento de Despesa..	01
-VENCIMENTOS E SALARIOS - PESSOAL CIVIL - RPPS		Sub-Elemento Despesa:	125
-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19		Código LFR (Recurso):	214
-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gover		Fonte de Recurso.....	115
-Recursos Vinculados		Aplicação de Recursos:	

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO  
 Sld Anterior: 42.353,54 | Vlr Empenho: 22.733,89 | Sld Atual: 19.619,65  
 Por Extensão: # ( VINTE E DOIS MIL E SETECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E OITENTA E NOVE ) \*\*

Nome Credor: 002982-FOLHA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Endereço : NAZARE DO PIAUI,  
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00  
 Banco.....: 000,  
 Agência.: 00000-0,  
 Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

Item Especificação  
 Und Quant. Vlr Unit. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE OS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAUDE, REFERENTE AO MES DE AGOSTO DE 2020, EM VIRTUDE DO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19.

Total da Despesa: 22.733,89	
-----------------------------	--

NAZARE DO PIAUI, 28 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*Flávia*

Dedução do Crédito Próprio

*Flávia*

ESTADO DO PIAUI

ESTADO DO PIAUI



SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO  
 Folha de Pagamento (Parcela Final)-5. Pagamento Aberto

241.006

Página: 1  
 SP19H, Versão: 18.07.00  
 Data: 23/09/2020-08:52:02  
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020  
 SEQUENCIAL: 001

Detr Nome de Funcionário		V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		A s s i n a t u r a	
Função / Nivel	Dt.ADM S.F D.IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Vant Tot.Desc Tot.Ilg	
000024 ANGEIA MARIA FERREIRA DA COSTA	001	SALARIO NORMAL	1.128,60	302 INSS	173,84	2.101,72	Ag.:00971-7 CC:00571857-0
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	054	GRAT.CORD.TESTE	337,00	304 IRRF	2,09	175,93	CPF.:628.725.593-53 PIS:1900659912-6
28/07/1978	11/05/1998	062 Insalubridade	225,72			1.925,79	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
		100 ADICIONAL NOTURN	410,40				
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 2.101,72			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA							
000020 CRISTIANE FERREIRA DE BARROS	001	SALARIO NORMAL	1.128,60	302 INSS	147,77	1.816,02	Ag.:00971-7 CC:00571981-0
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	062	Insalubridade	225,72	891 CONSIG. BRA	560,82	708,59	CPF.:649.786.723-68 PIS:1900468619-6
14/06/1979	01/07/2008	0 0	461,70			1.107,43	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 1.816,02			
Local de Trabalho: 013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-ADMINISTRATIVO							
000025 FRANCISCA MARIA OLIVEIRA SANT	001	SALARIO NORMAL	1.128,60	302 INSS	96,06	1.241,46	Ag.:00971-7 CC:00571916-0
014 ARRENDENTE DE CONSULTORIO -	062	Insalubridade	112,86			96,06	CPF.:446.767.433-00 PIS:1255089164-5
24/11/1969	11/05/1998	0 0				1.145,40	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 1.241,46			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA							
000023 FRANCISCO EDVALDO NUNES PINHE	001	SALARIO NORMAL	1.128,60	302 INSS	106,21	1.354,32	Ag.:00971-7 CC:00797667-4
006 MOTORISTA -	062	Insalubridade	225,72	891 CONSIG. BRA	428,14	534,35	CPF.:304.534.703-78 PIS:1704942798-3
31/10/1963	01/07/2019	0 0				819,97	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 1.354,32			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA							
000009 FRANCISCO NETO RODRIGUES DA S							
006 MOTORISTA -							
18/01/1961	01/04/2008	0 0					
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 0,00			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA							
000006 JOAQUIM FERREIRA FILHO	001	SALARIO NORMAL	1.128,60	302 INSS	143,15	1.764,72	Ag.:00971-7 CC:00572210-1
006 MOTORISTA -	062	Insalubridade	225,72			143,15	CPF.:433.033.313-91 PIS:1704458191-7
01/09/1964	01/08/2007	0 0	410,40			1.621,57	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 1.764,72			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA							
000001 JOAQUIM NETO FERREIRA DE BARR	001	SALARIO NORMAL	1.128,60	302 INSS	143,15	1.764,72	Ag.:00971-7 CC:00572257-8
006 MOTORISTA -	062	Insalubridade	225,72	891 CONSIG. BRA	547,78	690,93	CPF.:654.289.433-00 PIS:1904996001-7
05/08/1981	01/07/2008	1 2	410,40			1.073,79	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 1.764,72			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA							
000019 LINO JOSE PATROCINIO SANTOS	001	SALARIO NORMAL	1.128,60	302 INSS	106,21	1.354,32	Ag.:00971-7 CC:00571984-4
006 MOTORISTA -	062	Insalubridade	225,72	891 CONSIG. BRA	313,74	419,95	CPF.:577.912.603-87 PIS:1901368667-5
13/05/1971	01/08/2007	0 0				934,37	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 1.354,32			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.47 - 0011  
 0096500096  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
 CONTA: 572.291-8  
 FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
 CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
 VALOR: R\$ 18.609,82  
 DEBITO EM: 28/08/2020  
 =====  
 DOCUMENTO: 082801  
 AUTENTICACAO SISBB: D.83C.652.FE2.BE6.5A0



