

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-Engajamento 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		VANTAGENS		DESCONTOS		Assinatura	
Função / Nível	Dr.ADM	S.Z	D.IR	Cod Titulo	Valor	Cod Fictulo	Valor
000218 FRANCISCA REIS DA SILVA				001 SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19
007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS				062 Insalubridade	209,00	891 CONSIG. BRA	325,45
16/09/1974	01/02/2019	0	0	592 HORAS EXTRAS	209,00		
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:180,00]	[Hs.Trabalhadas:180,00]	[Hs.Faltas: 0,00]
Local de Trabalho: 013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-ADMINISTRATIVO							
TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO							
VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS			
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 Princesa da Silva*  
 Assinatura  
 COORDENADORA DE SAÚDE DO PIAUÍ

**PAGUE-SE**  
 Raimundo Nóbato Costa  
 LEP. 614.610.003-06  
 Prefeito Municipal  
 PIAUÍ  
 BARRA DO PIAUÍ

**PAGO**  
 Em            /            /             
 Francisco Rubenilton de Moura Costa  
 Assinatura  
 COMISSÁRIO DE SALDO DE CONTAS DE SALÁRIO

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:		
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		
Sid Anterior:	69.318,521	Vlr Empenho:
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°038/2020.

Total da despesa: 5.270,15

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

*Revelo*

*[Assinatura]*

RAIMUNDO NONATO COSTA

FRANCISCO DAMASCENO DE MOURA COSTA





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

consulta de autenticidade na página eletrônica da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/nfe/nfe.asp

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
32220011507606 - 20/08/2020 11:06:31

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercadológica/Receb. Terc. em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
03.894.963/0001-74

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
194457150

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD	DISC. DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	EST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS
789682940041	GTS - VOMISTOP V 09/21 L 20939L	30039051	0 60	5403	LN	26	1.3300	34,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87
7896121905141	PARACETAMOL. 500MG C/300 CPR G V 04/22 L 062120	30049045	0 60	5403	CX	5	49,5000	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,34
7896170681644	PREDNISONONA 3MG/MG 60ML G V 01/21 L 012119	30043999	0 60	5403	LN	70	6,1900	433,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,27

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

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

Assinatura  
Marta Francinele da Silva

RAZÃO SOCIAL DO FUNDADO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NAZARE DO PI

**PAGUE-SE**

Assinatura  
Raimundo Nonato Costa  
CNPJ: 03.894.963/0001-74  
Prefeitura Municipal  
NAZARE DO PI

**PAGO**

Assinatura  
Francisco Raimundo de Moura Costa  
RAZÃO SOCIAL DO FUNDADO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE 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



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

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

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.

Total da Despesa: 3.464,48	
----------------------------	--

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*Ricardo*


Deduzido do Crédito Próprio

*Ricardo*

EMPENHO PARCIAL DA MONTA DO CERRA

233.002

RECEBEMO DE Sao Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEDEDOR	DESTINATARIO	FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI
	DATA DE RECEBIMENTO	SERIE :	Nº: 000.047.075

		<b>DANFE</b> DOCUMENTO ACHILAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA	
Nº: 000.047.075 SERIE: 1 de 2 FOLHA: 2		0 - Entrada 1 - Saida <b>1</b>	
Rua Avellino Freitas, 498 Centro CEP: 64770-000 - Sao Raimundo Nonato - PI TEL/FAX: (89) 3582-2100		CHAVE DE ACESSO 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 7510 0464 0326	
NATUREZA DA OPERACAO Venda Merc. Adquirida / receb. terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 322200011507286 - 20/08/2020 11:02:47	
INSCRICAO ESTADUAL 194457150		CNPJ 03.894.963/0001-74	

DESTINATARIO/REMIENTE FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI		CNPJ/CPF 13.180.767/0001-91	
ENDERECO RUA DR. SEBASTIAO MARTINS, 443		CEP 64825-000	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		INSCRICAO ESTADUAL 11:02:41	
MUNICIPIO Nazare do Piaui		FONE/FAX (89) 3557-1215	
UF PI		HORA DE SAIDA 20/08/2020	

Numero	001
Data Vcto	21/09/2020
Valor	3.464,48

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

RAZAO SOCIAL	0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL	QUANTIDADE	26
ESPECIE	CAIXAS	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	0,000
				PESO LIQUIDO	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI ICMS	VALOR IPI ICMS	VALOR IPI ICMS	VALOR IPI ICMS	VALOR IPI ICMS	VALOR IPI ICMS	VALOR IPI ICMS	
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	60ML G S/C P.D.O	30041012	0 60	5403	CX	2	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789414292927	AMOXICILINA 500MG/5ML SUSP.	30041012	0 60	5403	UN	50	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00								



**PAGO**  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piaui  
 Comissão de Ingresso em Exercício  
 Nº 000.047.075  
 CPF: 004.113.913-13  
 MANTENIMENTO DE MANUTENÇÃO

**PAGUE-SE**  
 Raimundo Nonato Costa  
 CPF: 674.610.003-06  
 Prefeito Municipal  
 MAZARÉ DO PIAUÍ PI

**Atesta**  
 Assessoria da Silva  
 M. S. Silva  
 COORDENADORA DE TRIBUTAÇÃO E FINANÇAS  
 Nº 000.047.075  
 CPF: 004.113.913-13  
 MANTENIMENTO DE MANUTENÇÃO

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

QUEM  
 ATESTO PARA TODOS OS FINS

CD	DESCRÇÃO DO PRODUTO/SERVÇO	NCM	CS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7898148298600	BRONQUIA IOMO 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	111,21	
7898216360123	AZITROMICINA 500MG 3 CPR - V 0722 L 2000R70	30042029	2 00	5102	CX	34	4.0600	138,04	24,85	0,00	18,00	0,00	0,00	52,22	
7898547501176	AZITROMICINA 900MG PO IV SUSP V 0421 L 1984D	30042019	0 60	5403	FR	50	14.1400	707,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,35	
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	105,65	
7898137131233	PARACETAMOL 100MG/CML 10ML. GT. S/C - TYLEMAG V 0422 L 8980A	30039045	0 60	5403	FR	100	1.1500	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,17	
7898131313190	IBUPROFENO 50MG/CML 30ML. GT. S/C - IBLUPROTAT V 0422 L 2836A	30049029	0 60	5403	UN	30	2.1200	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	
789862990022	COMPLEXO B X/IE 100ML - MEDUIMICA V 0421 L 09913	30039012	0 60	5403	FR	20	3.8800	77,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,41	
7897917004490	FLUIDELANTOL (solução de Passau) 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	4,10	
7898166641295	DEXTORENFENTRAMINA X/PE 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	36,61	

**DADOS DO PRODUTO/SERVÇO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 194457150		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 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	
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 Autêntica	
<b>São Marcos Distribuidora</b> 		Nº: 000.047.075 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2	
0 - Entrada 1 - Saída		CHAVE DE ACESSO 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 7510 0464 0326	
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL <b>DANFE</b> ELETRÔNICA			

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	Nº-e NF-e
----------------------------	---	--	--------------------------	--------------

REFERENC. DE São Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVÇOS 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 EMRANHO 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	-Entrenhamento 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 Extenso: # (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 EMPENHO N.º 253.004  
 Data do Empenho.: 20/08/2020  
 Código de acesso: 002722

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	09.02.00	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: 3.978,00   SID Atual: 54.407,33																		
Por Extenso: # TRÊS MIL E NOVECENTOS E SETENTA E OITO REAIS																		
Nome Credor: 000356-SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE F. 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 N.º38/2020.					
Total da Despesa:					3.978,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*R. Costa*

Deduzido do Crédito Próprio

*R. Costa*

PRATICO DABITAN DE MORA COEMA





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

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 TRF (Recurso): 125

Fonte de Recurso.....: 214

Aplicação de Recurso: 115

-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SAUDE  
 -ADMINISTRACAO GERAL  
 -Entrentamento da Emergência COVID19  
 -MATERIAL HOSPITALAR  
 -ENFERNTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19  
 -Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern  
 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Sid Anterior: 54.407,33 | Vlr Empenho: 1.326,00 | Sid Atual: 53.081,33

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

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 N.º38/2020.

Total da Despesa: 1.326,00

NAZARE DO PIAUI, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*Flávia*

RAIMUNDO NONATO COSTA

Deduzido do Crédito Próprio

*Flávia*

ESPANOLICA RAIMUNDO DE MOURA COSTA

**DADOS ADICIONAIS**

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

**Assinatura**  
 M. S. J. A.  
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS  
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS  
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS  
 QUE EM / /  
 ATESTO PARA TODOS OS FINS

**PAGO**  
 Em, / /  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piaui  
 Comissão de Licitação nº 000/2020  
 Nº de Ordem nº 000/2020  
 Nº de Ordem nº 000/2020

**PAGUE-SE**  
 Em, / /  
 Ramunildo Honorato Costa  
 CPF: 674.810.005-06  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piaui

PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SH	CFOP	UNID	QUANT	VALOR	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	ALÍQUOTAS	DOS TRIBUTOS	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
789129285133	OCIOS SEG. EVOLUTON PRO INCOLOR-VALEPLAST	90049079	0 00	5102	UN	100	13,2600	13,2600	1,326,00	1,326,00	238,68	151,96	0,00	18,00	0,00	151,96	18,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

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

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

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

**TRANSFERTOR/VOLUMES TRANSFERTADOS**

VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IM: 0,00  
 VALOR APROX DOS TRIBUTOS: 151,96  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.326,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

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

**FATURA**

Número: 001  
 Data Venc: 21/09/2020  
 Valor: 1.326,00

**DESTINATÁRIO/REMIENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI  
 ENDEREÇO: PRAÇA DR. SEBASTIAO MARTINS, 443  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 64825-000  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 20/08/2020  
 MUNICIPIO: Nazare do Piaui  
 FONE/FAX: (89) 3557-1215  
 UF: PI  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 13.180.767/0001-91  
 DATA DA EMISSÃO: 20/08/2020  
 CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_  
 HORA DE SAÍDA: 10:59:19

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada  
 1 - Saída

Nº: 000.047.072  
 SÉRIE: 2  
 FOLHA: 1 de 1

San Marcos Distribuidora  
 Rua Avenida Freixas, 498  
 Centro  
 CEP: 64770-000 - São Raimundo Nonato - PI  
 TEL/FAX: (89) 3582-2100

San Marcos

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adquirida / receb. terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194457150  
 CNPJ: 03.894.963/0001-74

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

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

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA INF-0  
 www.inf-e.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site de acesso simplificado

**RECEBER**

RECEBER: OS DE São 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: 000.047.072  
 VALOR NOTA: R\$ 1.326,00  
 NF-e

233.005



RECEBIDOS (E) São Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.861,55	NF-e Nº: 000.046.773	SÉRIE : 2	DESTINATÁRIO FUNDO MUN. DE SAÚDE DE NAZARÉ DO PI	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE RECEBIMENTO																																				
 <p><b>São Marcos Distribuidora</b> Rua Aveiano Freitas, 498 Centro CEP: 64770-000 - 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><input checked="" type="checkbox"/> 1</p>		<p>CHAVE DE ACESSO 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0467 7310 0464 0325</p> <p>Comissão de autenticidade do portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal no site de Defesa Consumidora</p>		<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adquirida / receb. terceiros</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 194457150</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA 03.894.963/0001-74 CNPJ</p>																																					
<p><b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b></p> <table border="1"> <tr> <td>VALOR APROX. DOS TRIBUTOS</td> <td>ALÍQUOTAS</td> <td>ICMS</td> <td>VALOR IPI</td> <td>VALOR ICMS</td> <td>BL.CALC. ICMS</td> <td>VALOR TOTAL</td> <td>VALOR UNITARIO</td> <td>QUANT.</td> <td>UNID.</td> <td>CFOP</td> <td>UN</td> <td>5102</td> <td>2 00</td> <td>90183119</td> <td>SERVIÇO</td> <td>CON. PROD.</td> <td>19441</td> </tr> <tr> <td>14,16</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>13,50</td> <td>75,00</td> <td>75,00</td> <td>0,2500</td> <td>300</td> <td>UN</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>5102</td> <td>2 00</td> <td>90183119</td> <td>SERVIÇO</td> <td>CON. PROD.</td> <td>19441</td> </tr> </table>								VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	ALÍQUOTAS	ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	BL.CALC. ICMS	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	QUANT.	UNID.	CFOP	UN	5102	2 00	90183119	SERVIÇO	CON. PROD.	19441	14,16		0,00	0,00	13,50	75,00	75,00	0,2500	300	UN	5102	UN	5102	2 00	90183119	SERVIÇO	CON. PROD.	19441
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	ALÍQUOTAS	ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	BL.CALC. ICMS	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	QUANT.	UNID.	CFOP	UN	5102	2 00	90183119	SERVIÇO	CON. PROD.	19441																										
14,16		0,00	0,00	13,50	75,00	75,00	0,2500	300	UN	5102	UN	5102	2 00	90183119	SERVIÇO	CON. PROD.	19441																										

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

*F. Costa*

Deduzido do Crédito Próprio

*F. Costa*

EMPENHO BASTANTE NA MONEDA COENIA





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.A4F.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 HOSPITALAR	
-ENFRENTEAMENTO DA EMERGENCIA COVID19	
-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gover	
-Recursos Vinculados	

Por Extensão: # (DUZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS	50.429,33	Vlr Empenho:	243,00	Sld Atual:	50.186,33
Sld Anterior:					
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.: 0000009101-4					

Item Especificação  
 Valor que se empenha para que ocorra a despesa na 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

*Revelo*

Deduzido do Crédito Próprio

*Revelo*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Dados Bancários - Banco do Brasil - Agência 2660-3 - Conta 9101-4 - Agência SHORTEL - Caixa E. Federal - Agência 0129-Conta 1809-3 - Agência SHORTEL - Rua Teófilo Torres 25, 2º andar - CEP: 01024-900 - São Paulo - SP

RESERVADO AO FISCO

**PAGO**

Francisco Raimundo de Moura Costa  
Em, \_\_\_\_\_

CONDOMÍNIO DE SA DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI  
RUA DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI Nº 443  
CEP: 04825-000

**PAGUE-SE**

Raimundo Nonato  
Em, \_\_\_\_\_

Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06  
NAZARE DO PIAUI

**Assinatura**

Assinatura de Raimundo Nonato

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

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

COD. PROD.	DESCR. DO PROD./SERVICO	NCM	EST	UNID.	QUANT.	VALOR	VALOR B.C.A.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI ALIQUOTAS	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
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
	TOTAL										

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

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

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

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

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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: 66,43  
VALOR TOTAL DA NOTA: 243,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE 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**

Número: 001  
Data Vcto: 21/09/2020  
Valor: 243,00

Nazare do Piaui

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
FONE/FAIX: (89) 3557-1215  
UF: PI

PRACA DR. SEBASTIAO MARTINS, 443  
CENTRO  
RAIRO/DISTRITO: \_\_\_\_\_  
CEP: 64825-000

DATA DE SAIDA/ENTRADA: 20/08/2020  
HORA DE SAIDA: 10:57:13

DESTINATARIO/REMETENTE: FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI  
NOME/RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
CNPJ/CPF: 13.180.767/0001-91  
DATA DA EMISSÃO: 20/08/2020

**Sao Marcos Distribuidora**

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322200011506795 - 20/08/2020 10:57:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: 03.894.963/0001-74  
CNPJ: \_\_\_\_\_

Venda Merc. Adquirida / receb. terceiros

NATUREZA DA OPERAÇÃO: \_\_\_\_\_

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

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

DESTINATARIO: FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI

VALOR NOTA: R\$ 243,00

Nº: 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 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	-Entretamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.....: 3.3.90.30	-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa: 36	-MATERIAL HOSPITALAR
Código ITR (Recurso): 125	-ENFERMAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recursos.....: 214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
Aplicação de Recursos: 115	-Recursos Vinculados

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

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

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*



**PAGUE-SE**  
 Prefeitura Municipal  
 CP: 77.870.003-06  
 Raimundo Nonato Costa  
 MANTÉM NO PLANO

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Dados Bancários -  
 Banco do Brasil - Agência 2660-3 - Conta 9101-4 - Fornecedor: SINDIFITA -  
 Caixa E. Federal - Agência 0728 - Conta 1809-7 - Fornecedor: SINDIFITA -  
 TPA, TPA e TPA - 1571,00 Federal 1063,10 Estadual Fontes: IBDT emp  
 03/08/2020

PROD	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR	VALOR UNITARIO	VALOR B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	
05067	TIRAS DE Glicemia C/50 UND - ON CALL PLUS					CX	20	60,1100	1.202,20	1.202,20	216,40	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,75	
16974	COMPRESSA DE GAZE 9x7,5CM					PCT	100	10,6100	1.061,00	1.061,00	190,98	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,54	
78923816982	CATERER IV 240 TEFLON					UN	200	1,3300	266,00	266,00	47,88	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,87	
7898191019380	CATERER IV 180 TEFLON POLYON					UN	200	1,1500	230,00	230,00	41,40	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,43	
78923816644	CATERER IV 160 TEFLON					UN	200	1,1500	230,00	230,00	41,40	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,13	
0126081	ALCOOL EM GEL 70% 500ML					LN1	80	12,2600	1.060,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496,77	
7898917052129	ALCOOL 90% 500ML					LT	30	10,6100	318,30	318,30	55,49	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,79	
16455	AGULHA Hiperbomica Solador					CX	2	13,2600	26,52	26,52	4,77	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,19	
789239491433	AGULHA SR 0,8 X 30 C/100 UND					CX	2	11,4900	22,98	22,98	4,14	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	
789239491334	AGULHA SR 0,8 X 25 C/100 UND					CX	2	11,4900	22,98	22,98	4,14	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	
789239491327	AGULHA SR 0,7 X 25 C/100 UND					CX	2	11,4900	22,98	22,98	4,14	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	
PROD	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																			
PROD	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																			

<b>QUANTIDADE</b>	33
<b>ESPECIE</b>	CAIXAS
<b>NUMERACAO</b>	
<b>PESO BRUTO</b>	0,000
<b>PESO LIQUIDO</b>	0,000
<b>ENDERECO</b>	
<b>RAZAO SOCIAL</b>	
<b>PRETE POR CONTA</b>	0 - Rem.
<b>CODIGO ANTT</b>	
<b>PLACA DO VEIC</b>	
<b>CNPICPF</b>	
<b>VALOR DO FLETE</b>	0,00
<b>VALOR DO SEGURO</b>	0,00
<b>DESCONTO</b>	0,00
<b>OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS</b>	0,00
<b>VALOR DO IPI</b>	0,00
<b>VALOR APROX. DOS TRIBUTOS</b>	2.620,10
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	10.568,95
<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b>	1.711,46
<b>VALOR DO ICMS</b>	0,00
<b>BASE DE CALCULO ICMS ST</b>	0,00
<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO</b>	0,00
<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>	10.568,95

**FATURA**  
 Número 001  
 Data Vcto 21/09/2020  
 Valor 10.568,95

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
 FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI  
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO  
 CEP 64825-000  
 ENDERECO PRACA DR. SBRASTAO MARTINS, 443  
 MUNICIPIO Nazare do Piaui  
 FONE/FAX (89) 3557-1215  
 UF PI  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 13.180.767/0001-91  
 DATA DA EMISSÃO 20/08/2020  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/08/2020  
 HORA DE SAÍDA 10:56:47

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000.047.068  
 SÉRIE: 2  
 FOLHA: 1 de 2

**CHAVE DE ACESSO**  
 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 6810 0464 0321

**PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 122200011506750 - 20/08/2020 10:56:54  
 CNPJ 03.894.963/0001-74

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

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

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

**DATA DE RECEBIMENTO** / /

**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**

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

**SÉRIE:** 2

**Nº:** 000.047.068

**VALOR NOTA** R\$ 10.568,95

**NF-e**

33.008

**ASSINATURA**  
 Em  
 20/08/2020  
 FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI





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  
20/08/2020  
NR. DOCUMENTO  
552.660.000.009.101

VALOR TOTAL  
10.568,95

\*\*\*\*\* 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  
8.808.097.094.A94.3CA





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 233.009  
 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 TRF (Recurso): 125	-ENFRENTEAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transferências 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

*Flávia*

Deduzido do Crédito Próprio

*Flávia*


PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI



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	SÉRIE
/ /	/ /	FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI	R\$ 3.084,00	Nº: 000.047.071
			VALOR NOTA	NF-e
				2

 <p><b>São Marcos Distribuidora</b> Rua Avenida Freitas, 498 Centro Cep: 6470-000 - 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>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>CHAVE DE ACESSO 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 7110 0464 0317</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>ENDEREÇO PRAÇA DR. SEBASTIAO MARTINS, 443</p> <p>MUNICÍPIO Nazare do Piauí</p> <p>UF PI</p> <p>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>NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI</p> <p>DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/08/2020</p> <p>CEP 64825-000</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 64825-000</p> <p>UF PI</p> <p>HORA DE SAÍDA 10:58:13</p>		<p>DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/08/2020</p> <p>CEP 64825-000</p> <p>HORA DE SAÍDA 10:58:13</p>	

<p>CALCULO DO IMPOSTO</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>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL</p> <p>CÓDIGO ANTT</p> <p>PLACA DO VEÍC</p> <p>UF</p> <p>CNPJ/CPF</p> <p>FRETE POR CONTA 0 - Rem.</p> <p>ENDEREÇO</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 0,000</p> <p>PESO LÍQUIDO 0,000</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>	

PROD.	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7898901848011	CEFLAOTINA 1g FRAS - 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 FRAS - 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 100mg/100ml 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 2,5ML G - FARMACE	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 de 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 emprestado

2.000.000.000

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

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

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

CONTA: 9.101-4

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





Estado do Piaui  
 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 EMPENHO N.º 241.001  
 Data do Empenho.: 28/08/2020  
 Código de acesso: 002717 241001

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	3
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	09.02.00
Função de Governo...	10
Sub-Função Governo...	122
Projeto/Atividade...	2.049
Elemento de Despesa:	3.1.90.11
Sub-Elemento Despesa:	01
Código TFR (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	
-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	
-VENCIMENTOS E SALARIOS - PESSOAL CIVIL - RPPS	
-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19	
-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gover	
-Recursos Vinculados	

Slid Anterior: 45.279,54 | Vlr Empenho: 2.926,00 | Slid Atual: 42.353,54

Por Extensao: # (DOIS MIL E NOVECENTOS E VINTE E SEIS REAIS) \*\*\*\*\*

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

Historico do Empenho:  
 Item Especificação  
 Und Quant. Vl 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:	2.926,00

NAZARE DO PIAUI, 28 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

*Flavelo*

*Flavelo*

BAIRRO CENTRO

BAIRRO CENTRO

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.Semanal: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.Semanal: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 Bragosa do Silveira  
 PAV. GDE. GAB. DE TRIBUTAÇÃO E FINANÇAS  
 COORDENADOR DE TRIBUTAÇÃO E FINANÇAS  
 NAZARE DO SUL - RS

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

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



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  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 0008  
 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

Nome Credor: 002973-FOLHA HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANCA GARCIA  
 Endereço : NAZARE DO PIAUI,  
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00  
 Banco.....: 000,  
 Agência.: 00000-0,  
 Conta.: 000000000000-0

Item Especificação  
 Valor que se empenha para que ocorra a despesa referente vencimentos e vantagens fixas de servidores (Hospital NPI-FUS), em razão da decretação de emergência de saúde pública COVID19, conforme Lei Municipal de N.º 230/2020.

Und	Quant. VI Unit.	Sub-Total
Total da Despesa: 7.416,52		

NAZARE DO PIAUI, 28 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*R. Costa*

Deduzido do Crédito Próprio

*R. Costa*

EMPENHO DA PREFEITURA DE NAZARE 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 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  
 SROURMCA...: 009

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	De.ADM S.F. D.I.R	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot. Vant Tot. Desc	Tot. Líq
002100 CONCEICAO DE MARIA FRANCO S.LL	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							
000225 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-ESPERANCA 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-ESPERANCA 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 5.225,00	302 INSS 891	485,95
062 Insalubridade 1.045,00	CONSIG. BRA 891	1.140,69
278 SALÁRIO FAMILIA 48,62		
592 HORAS EXTRAS 1.146,52		
<b>TOTAL DE VANTAGENS 7.416,52</b>		
<b>TOTAL DE DESCONTOS 1.626,64</b>		
<b>SAL FAMILIA/MATERNIDADE 48,62</b>		
<b>TOTAL LÍQUIDO 5.838,50</b>		
<b>TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 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 INSS  
 Ramalho Nivaldo Costa  
 CPF: 674.610.005-06  
 Banco do Brasil  
 NAZARE DO RIO GRANDE

**PAGUE**  
 Ramalho Nivaldo Costa  
 CPF: 674.610.005-06  
 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 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\$ 5.838,50  
DEBITO EM: 28/08/2020  
=====

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









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

Sid Anterior: 48.679,54 | Vlr Empenho: 3.400,00 | Sid Atual: 45.279,54

Por Extensão: # (TRÊS MIL E QUATROCENTOS REAIS  
 (//////////////////////))

Nome Credor: 002982-FOLHA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Endereço : NAZARE DO PIAUI, CNPJ: 00.000.000/0000-00  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

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 PIAUÍ, 28 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

*[Assinatura]*

Deduzido do Crédito Próprio

*[Assinatura]*

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ





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

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 N.º 241.006  
 Data do Empenho.: 28/08/2020  
 Código de acesso: 002718

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO  
 Crédito: CRED. ESPECIAL

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	Descrição	Und	Quant.	Vl. 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*



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	1.75,93	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							
000011 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							
000179 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  
 0096500096 SEGUNDA VIA 0011  
 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



