



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 EMPENHO Nº 212.013
 Data do Empenho.: 30/07/2020
 Código de acesso: 002566

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.: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PFS
Código TFR (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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO
 Crédito: CRED. ESPECIAL

Sld Anterior: 51.858,50 | Vlr Empenho: 1.045,00 | Sld Atual: 50.813,50

Por Extenso: # (UM MIL E QUARENTA E CINCO REAIS
)

Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19
 Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item Especificação
 Und Quant. VI Unit. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (HOSPITAL-FUS), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.

Total da Despesa: 1.045,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Reada

DATA/INSCRIÇÃO Nº 00000000000-0

Deduzido do Crédito Próprio

Reada

BRANCO BASTIAN DE MOURA COSTA

SIS88 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44
 0096500096
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 SEGUNDA VIA
 0008
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 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\$ 1.045,00
 DEBITO EM: 06/08/2020
 =====
 DOCUMENTO: 080610
 AUTENTICACAO SIS88: 9.D66.C48.7DF.A9F.C38

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
 C.N.P.J.: 01.825.779/0001-47
 U.O.: 09.02.00-FUNCO MUNIC:PAL DE SAUDE - FMS
 F.R.: 001-Recursos Ordinários
 023-01.023. HOSPITAL - PSR

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

210.014

Página: 15
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 24/09/2020-15:24:56
 COMPETÊNCIA: JULHO/2020
 SEQURNCIA...: 039

Matr Nome do Funcionário Função / Nivel	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		
000222 RODRIGO DE OLIVEIRA NASCIMENT 006 MOTORISTA - 24/09/1988 01/05/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00	Ag.:00096-5 CC:00040943-X CPF.:380.463.668-38 PIS:1658503609-4 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade 0,00]
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] -Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTACAO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202 209,00		TOTAL DE VANTAGENS 209,00 TOTAL DE DESCONTOS 0,00 SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00 TOTAL LIQUIDO 209,00 TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 1

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

ATESTADO PARA TODOS OS FINS
 QUE EM 1/1/2020
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

Maria Francinete da Silva
 Part. de Assinatura
 COORDENADOR
 NAZARE DO PIAUI PI

PAGUE-S E
 Em R\$ 210.014,00
 Raimundo Norberto Costa
 CPF: 07409402-06
 Prefeito Municipal
 NAZARE DO PIAUI PI

PAGUE
 Em R\$ 210.014,00
 Francisco Roubelson de Moura Costa
 CPF: 07409402-06
 Coordenador do Sistema das OBRAS, MATERIAIS E SERVIÇOS
 NAZARE DO PIAUI PI

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:21:45

009600096 SEGUNDA VIA

0001

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 06/08/2020

NR. DOCUMENTO 550.096.000.040.943

VALOR TOTAL 209,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RODRIGO O NASCIMENTO

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 40.943-X

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

NR.AUTENTICACAO 5.8F2.9DC.45E.2CD.C1C



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

NOTA DE EMPENHO Nº 213.001
 Data do Empenho.: 31/07/2020
 Código de acesso: 002560

Fundo (Gestão)	3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....	10	-SAUDE
Função de Governo.....	10	-ADMINISTRACAO GERAL
Sub-Função Governo.....	122	-Entrenamento da Emergência COVID19
Projeto/Atividade.....	2.049	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Elemento de Despesa:	3.1.90.11	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Sub-Elemento Despesa:	10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Código TFR (Recurso):	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

Empenho: 50.604,50 | Vlr Empenho: 5.040,00 | Sid Atual: 45.564,50

Por Extensão: # (CINCO MIL E QUARENTA REAIS
)
)

Nome Credor: 00389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19
 Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00
 Banco.....: 000, Agência.: 0000-0, Conta.: 00000000000-0

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

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA COM ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.	
Total da Despesa:	5.040,00

NAZARÉ DO PIAUI, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Flavio

Deduzido do Crédito Próprio

Flavio

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

PREFEITURA MUNICIPAL 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
 003-01.003. AGENTE DE SAUDE - PSM

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO
 Folha de Pagamento (Complemento)-5-Pagamento Aberto

213.001

Página: 3
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 24/09/2020-15:24:56
 COMPETÊNCIA: 09/09/2020
 SEQUNCIA...: 026

Matr Nome de Funcionário	Função / Nivel	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	A s s i n a t u r a
						Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor		
000043 BARTOLOMEU RODRIGUES PARTSON	003 AGENTE DE SAUDE -	30/09/1976	24/05/2010	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	280,00	Ag.:00971-7 CC:00571773-6 CPF.:938.417.843-72 PIS:2007314361-2 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000055 CRISTINA FERNANDES DE SA	003 AGENTE DE SAUDE -	10/10/1961	09/12/1991	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	280,00	Ag.:00971-7 CC:00572245-4 CPF.:490.329.843-49 PIS:1900962551-9 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000048 FRANCINEIDE RODRIGUES DA SILVA	003 AGENTE DE SAUDE -	08/10/1973	09/12/1991	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	280,00	Ag.:00971-7 CC:005722208-0 CPF.:490.330.423-04 PIS:1900962549-7 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000052 FRANCISCA COSTA DO NASCIMENTO	003 AGENTE DE SAUDE -	28/03/1961	14/09/1994	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	280,00	Ag.:00971-7 CC:005722223-3 CPF.:987.575.123-53 PIS:1900962548-9 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000058 FRANCISCA DIAS DE ANDRADE	003 AGENTE DE SAUDE -	14/02/1966	12/08/1994	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	280,00	Ag.:00971-7 CC:005722001-0 CPF.:726.858.593-49 PIS:1704942719-3 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000056 GRACINHA PEREIRA DE SOUSA	003 AGENTE DE SAUDE -	06/08/1964	09/12/1991	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	280,00	Ag.:00971-7 CC:005722640-9 CPF.:490.329.923-68 PIS:1702781800-9 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000050 IDALETE REIS DA COSTA	003 AGENTE DE SAUDE -	01/08/1966	10/05/1992	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	280,00	Ag.:00971-7 CC:00571905-4 CPF.:433.032.503-91 PIS:1704458026-0 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000041 IZIANE CUNHA MACEDO	003 AGENTE DE SAUDE -	22/04/1992	22/04/2010	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	280,00	Ag.:00971-7 CC:00572742-1 CPF.:044.711.813-78 PIS:1904996011-4 Vinculo: Efetivo/Em Atividade

PAGUE-SE
 em _____
 ASSINATURA

Matr	Nome do Funcionário	V A N T A G E N S	D E S C O N T O S		Tot.Vant Tot.Desc	Assinatura
			Cod Titulo	Valor		
000045	JOSEAN VIEIRA DOS REIS	105 ADIC DE INSAIU I	280,00		280,00	
03	AGENTE DE SAUDE -				0,00	
05/05/1979	20/04/2010 2 0				280,00	
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho:	003 - AGENTE DE SAUDE					
000042	LEIDIANE SILVA OLIVEIRA	105 ADIC DE INSAIU I	280,00		280,00	
03	AGENTE DE SAUDE -				0,00	
17/05/1983	05/04/2010 1 0				280,00	
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho:	003 - AGENTE DE SAUDE					
000044	LUIS CARLOS DA SILVA PACHECO	105 ADIC DE INSAIU I	280,00		280,00	
03	AGENTE DE SAUDE -				0,00	
06/09/1975	20/04/2010 1 0				280,00	
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho:	003 - AGENTE DE SAUDE					
000040	MARCOS LEONCIO DA SILVA MATOS	105 ADIC DE INSAIU I	280,00		280,00	
03	AGENTE DE SAUDE -				0,00	
01/08/1969	02/05/1995 0 0				290,00	
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho:	003 - AGENTE DE SAUDE					
000049	MARIA ALEUIA RAMALHO DA SILVA	105 ADIC DE INSAIU I	280,00		280,00	
03	AGENTE DE SAUDE -				0,00	
28/03/1964	25/07/1997 0 0				280,00	
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho:	003 - AGENTE DE SAUDE					
000057	MARIA DALVILENE MORAIS	105 ADIC DE INSAIU I	280,00		280,00	
03	AGENTE DE SAUDE -				0,00	
31/01/1952	10/11/1998 0 0				280,00	
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho:	003 - AGENTE DE SAUDE					
000051	MARIA NATALIA PEREIRA DA SILVA	105 ADIC DE INSAIU I	280,00		280,00	
03	AGENTE DE SAUDE -				0,00	
25/11/1953	05/04/1994 0 0				280,00	
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho:	003 - AGENTE DE SAUDE					
000047	MARIA VALDECI DO NASCIMENTO R	105 ADIC DE INSAIU I	280,00		280,00	
03	AGENTE DE SAUDE -				0,00	
29/09/1963	09/12/1991 0 0				280,00	
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho:	003 - AGENTE DE SAUDE					

PAGUE-SE
 Em _____
 ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.43
 009650096 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\$ 5.040,00
 DEBITO EM: 06/08/2020
 =====
 DOCUMENTO: 080601
 AUTENTICACAO SISBB: 9.D8F.FFA.358.27F.1C0



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 213.002
 Data do Empenho.: 31/07/2020
 Código de acesso: 002561

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:	10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código ITR (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

Sid Anterior:	45.564,50 Vlr Empenho:	1.120,00 Sid Atual:	44.444,50
Por Extensão: # (UM MIL E CENTO E VINTE REAIS) (//////////) (**)		
Nome Credor:	003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19		
Endereço :	PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478		
Documentos.:	CNPJ: 00.000.000/0000-00		
Banco.....:	000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0		

Item Especificação Und Quant. Vlr Unit. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA COM ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (AGENTES DE ENDEMIAS), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº 230/2020.			
Total da Despesa:			1.120,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Releto

Deduzido do Crédito Próprio

Releto

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
 004-01.004. AGENTE DE ENDEMIAS - PSR

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

213.002

Página: 5
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 24/03/2020-15:24:56
 COMPETÊNCIA: JULHO/2020
 SPOUNFNCIA.: 027

Matr Nome do Funcionário		VANTAGENS		DESCONTOS		Assinatura							
Função / Nivel	Dr.ADM	S.F	D.IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Vant	Tot.Desc	Tot.Liq	Ag.:00971-7	CC:00571980-1	PIS:1903038728-1
000015	ELENILSON VIEIRA DA SILVA LIM	105	ADIC DE INSAU L	280,00				280,00	0,00	280,00	Ag.:00971-7	CC:00571980-1	PIS:1903038728-1
004	AGENTE DE ENDEMIAS -										Ag.:008.412.723-60	CC:008.412.723-60	PIS:1903038728-1
	04/05/1985	01/08/2007	2								Vinculo: Efetivo/Em Atividade		
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal]:240,00]	[Hs.Trabalhadas]:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]									
Local de Trabalho: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS													
000012	JONILSON DIAS DOS SANTOS	105	ADIC DE INSAU L	280,00				280,00	0,00	280,00	Ag.:00971-7	CC:00571938-0	PIS:1255238672-7
004	AGENTE DE ENDEMIAS -										Ag.:695.776.503-25	CC:695.776.503-25	PIS:1255238672-7
	09/11/1975	01/08/2007	0								Vinculo: Efetivo/Em Atividade		
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal]:240,00]	[Hs.Trabalhadas]:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]									
Local de Trabalho: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS													
000013	JOSE DIAS DOS SANTOS JUNIOR	105	ADIC DE INSAU L	280,00				280,00	0,00	280,00	Ag.:00971-7	CC:00571945-3	PIS:1243863912-3
004	AGENTE DE ENDEMIAS -										Ag.:428.907.483-91	CC:428.907.483-91	PIS:1243863912-3
	04/11/1970	01/08/2007	0								Vinculo: Efetivo/Em Atividade		
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal]:240,00]	[Hs.Trabalhadas]:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]									
Local de Trabalho: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS													
000014	VAULEANE PEREIRA ALEXANDRE	105	ADIC DE INSAU L	280,00				280,00	0,00	280,00	Ag.:00971-7	CC:00571973-9	PIS:1903056859-6
004	AGENTE DE ENDEMIAS -										Ag.:008.262.843-29	CC:008.262.843-29	PIS:1903056859-6
	28/07/1982	03/09/2007	1								Vinculo: Efetivo/Em Atividade		
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal]:240,00]	[Hs.Trabalhadas]:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]									
Local de Trabalho: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS													

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSAU LEI MUN 230/202		TOTAL DE VANTAGENS 1.120,00
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LIQUIDO 1.120,00
		TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 4

Base para INSS.: 0,00 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 _____

MATERIAS FORAM RECEBIDOS
 SERVICOS FORAM EXECUTADOS
 AS DESPESAS FORAM RECONHECIDAS
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

Maria Tramezal
 Coordenadora de Recursos Humanos

PAGUESE
 Raimundo Nonato Costa
 CPF: 674.610.003-06
 Prefeitura Municipal de Nazare do Rio
 MAZARÉ DO RIO

PAGO
 Em, _____
 Francisco Bonetouri de Moura Costa
 CPF: 000.000.000-00
 Coordenador de Recursos Humanos

51588 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.43
 0096500096 SEGUNDA VIA
 0009
 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\$ 1.120,00
 DEBITO EM: 06/08/2020
 =====
 DOCUMENTO: 080602
 AUTENTICACAO SISBB: A.E84.265.DFD.FIE.0F0

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.....	3.1.90.11	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa:	10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Código LRF (Recursos):	125	-ENFRENTEAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....	214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
Aplicação de Recursos:	115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO
 Sld Anterior: 44.444,50 | Vlr Empenho: 1.556,23 | Sld Atual: 42.888,27
 Por Extensao: # (UM MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS)
 Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19
 Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00
 Banco.....: 000, Agência.: 0000-00, Conta.: 000000000000-0

Item Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (NASF), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.				
Total da Despesa:				1.556,23

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Julho de 2020
 Autorizo a Despesa

Frederico

Deduzido do Crédito Próprio

Frederico

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
 C.N.P.O.: 01.825.779/0001-47
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 F.R.: 001-Recursos Ordinários
 007-01.007. NASF-PSB

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO
 Folha de Pagamento (Complemento)-5-Pagamento Aberto

213.003

Página: 7
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 24/09/2020-15:24:56
 COMPETÊNCIA: JULHO/2020
 SEQÜENCIA.: 028

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS	DESCONTOS	Tot. Vant Tot. Desc	Assistura	
Função / Nível	De. ADM S.F D.I.R	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor	Tot. Líq
0002003 ANA CARLA ALVES DE LIMA TEXEIRA	008 PSICOLOGO -	105 ADIC DE INSAU L	300,00			300,00
09/10/1983	01/04/2017	0				0,00
[Hs. Mensal:180,00]	[Hs. Mensal:180,00]	[Hs. Trabalhadas:180,00]	[Hs. Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		300,00
Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR						0,00
0002040 ANDRESSA ARAUJO SANTOS	010 FISIOTERAPEUTA -	105 ADIC DE INSAU L	478,23			478,23
10/08/1994	09/03/2020	0				0,00
[Hs. Mensal:40]	[Hs. Mensal:240,00]	[Hs. Trabalhadas:240,00]	[Hs. Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		478,23
Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR						0,00
001490 LAICE COSTA E SILVA	010 FISIOTERAPEUTA -	105 ADIC DE INSAU L	478,00			478,00
21/05/1991	01/08/2018	0				0,00
[Hs. Mensal:40]	[Hs. Mensal:240,00]	[Hs. Trabalhadas:240,00]	[Hs. Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		478,00
Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR						0,00
000139 SAMARYTANA MIRLA DA SILVA CAR	009 NUTRICIONISTA -	105 ADIC DE INSAU L	300,00			300,00
10/01/1993	01/07/2017	0				0,00
[Hs. Mensal:40]	[Hs. Mensal:240,00]	[Hs. Trabalhadas:240,00]	[Hs. Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		300,00
Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR						0,00

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTAIS
105 ADIC DE INSAU LEI MUN 230/202		
1.556,23		1.556,23
		0,00
		0,00
		1.556,23
		4

Base para INSS.: 0,00 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

W.S.M.

Wagner de Almeida da Silva
 Assessor Administrativo
 PORT. 058 de 1998
 COORDENADOR DE TIPO NAZARE

PAGUE-SE
 Em: R\$ 1.556,23
 Raimundo de Moraes Costa
 CPF: 008.300.313-40
 Profissional
 NAZARE DO RIO GRANDE

PAGUE
 Em: R\$ 1.556,23
 Raimundo de Moraes Costa
 CPF: 008.300.313-40
 Profissional
 NAZARE DO RIO GRANDE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.43
 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\$ 1.556,23
 DEBITO EM: 06/08/2020
 =====
 DOCUMENTO: 080603
 AUTENTICACAO SISBB: E.A66.918.9EA.821.883

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	-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	-VENCIAMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	
Sub-Elemento Despesa: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	
Código IFR (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		
Slid Anterior:	42.888,271	Vlr Empenho:
Slid Atual:	1.188,241	Slid Atual:
Por Extenso: # (UM MIL E CENTO E OITENTA E OITO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS)		
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19		
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478		
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. Vl Unit. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (EQUIPE III -ZONA URBANA), EM RAZÃO DA DECRETÇÃO DE EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº 230/2020.

Total da Despesa: 1.188,24

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Junho de 2020

Autorizo a Despesa

Reada

Deduzido do Crédito Próprio

Reada

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
 C.P.R.J.: 01.825.779/0001-47
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 F.R.: 001-Recursos Ordinários
 016-01.016. RQUIPE III-ZONA URBANA - PSR

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO
 Folha de Pagamento (Complemento)-5-Pagamento Aberto

213.004

Página: 10
 SEPI8H, Versão: 18.07.00
 Data: 24/09/2020-15:24:56
 COMPETÊNCIA: JUL/2020
 SROURNCIA...: 034

Vantagem / Nivel	Dt. Adm	S.F	D.I.R	Cod Título	VANTAGENS		DESCONTOS		Tol. Vant Tot. Desc	Tol. Liq	Assinatura
					Valor	Cod Título	Valor	Tot. Liq			
000022 CICERA MARIA VIEIRA DE SOUSA				105 ADIC DE INSAU L	225,72				225,72	0,00	Ag.: 00971-7 CC: 00573038-4 CPF.: 294.213.418-64 PIS: 128836885-8 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
012 AUX. CONSULTORIO DENTARI -										225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade 0,00]
[Hs. Semanal: 40] [Hs. Mensal: 240,00]											[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA											
000003 CLERIANA SILVA VIEIRA				105 ADIC DE INSAU L	225,72				225,72	0,00	Ag.: 00971-7 CC: 00571995-0 CPF.: 009.269.153-63 PIS: 1903217180-4 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -										225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade 0,00]
[Hs. Semanal: 40] [Hs. Mensal: 240,00]											[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA											
000038 DIONETA PEREIRA DOS SANTOS				105 ADIC DE INSAU L	289,60				289,60	0,00	Ag.: 01077-4 CC: 00022547-9 CPF.: 681.811.323-00 PIS: 1903056853-7 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
011 DENTISTA -										289,60	Vinculo: Efetivo/Em Atividade 0,00]
07/12/1972 01/06/2007 2 1											[Base calc. Previdência: 0,00]
[Hs. Semanal: 40] [Hs. Mensal: 240,00]											[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA											
000004 NAYANA PORTELA MEDEIROS DE CA				105 ADIC DE INSAU L	289,60				289,60	0,00	Ag.: 00971-7 CC: 00571842-2 CPF.: 833.969.343-34 PIS: 1903217151-0 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
001 ENFERMEIRA -										289,60	Vinculo: Efetivo/Em Atividade 0,00]
08/04/1981 15/01/2008 0 0											[Base calc. Previdência: 0,00]
[Hs. Semanal: 40] [Hs. Mensal: 240,00]											[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA											
000241 VICENTE DE OLIVEIRA IOPES NET				105 ADIC DE INSAU L	157,60				157,60	0,00	Ag.: 02120-2 CC: 00040091-2 CPF.: 039.039.843-88 PIS: - Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
002 MEDICO -										157,60	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade 0,00]
17/03/1995 01/04/2020 0 0											[Base calc. Previdência: 0,00]
[Hs. Semanal: 40] [Hs. Mensal: 240,00]											[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA											

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSAU LEI MUN 230/202 1.188,24		TOTAL DE VANTAGENS 1.188,24
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LÍQUIDO 1.188,24
		TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 5

Base para INSS.: 0,00 ATESTADO PARA FOLHA DE MATERNIDADE INSS.: 0,00

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

QUE EM / /

PAGUE-SE Estia

Requerido No: 000000-06
 CPF: 574.570.999-06
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 NATIARÉ R. S. PINAUL

PAGO

EM: [Assinatura]
 Kasmiride Moura Costa
 Recebido em 24/09/2020
 Assinatura do Funcionário

PRACA 21 DE DEZEMBRO, SN, CEILINGUAS DO NAUÍM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44
 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\$ 1.188,24
 DEBITO EM: 06/08/2020
 =====
 DOCUMENTO: 080604
 AUTENTICACAO SISBB: 1.17A.2CC.356.E4C.025

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
 030-01.002.00 HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA - FUS

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO
 Folha de Pagamento (Complemento)-5-Pagamento Abaixo

213.005

Página: 20
 SP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 24/09/2020-15:24:56
 COMPETENCIA: 09/2020
 SEQUENCIA.: 045

Functo / Nivel	Dt.ADM	S.F	D.IR	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T o t . V a n t		A s s i n a t u r a
				Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Desc	Tot.Liq	
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -	01/01/1970	11/05/1998	0		105 ADIC DE INSAIU I	209,00		209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00572221-7 CPF.:809.677.283-04 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00571993-3 CPF.:765.430.483-87 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000165 EDILSON RODRIGUES DA SILVA				105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00571448-6 CPF.:871.939.813-15 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00571944-5 CPF.:497.404.663-20 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000027 FIRMATA DA SILVA ALBINO				105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00572436-8 CPF.:552.759.583-15 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00572436-8 CPF.:497.404.663-20 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -	01/07/1968	01/08/2007	0							
[Hs.Semana:30]	[Hs.Mensal:180,00]			[Hs.Trabalhadas:180,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00572436-8 CPF.:552.759.583-15 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000032 LUIZ AUGUSTO FELIX DOS REIS				105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00571910-0 CPF.:433.033.073-34 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00571910-0 CPF.:433.033.073-34 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000029 MARIA DE FATIMA BORGES MIRAND				105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00571996-8 CPF.:490.327.473-04 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00572243-8 CPF.:871.325.243-72 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -	17/01/1962	11/05/1998	0							
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00572243-8 CPF.:871.325.243-72 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000078 MARIA DO ROSARIO DA SILVA				105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00571996-8 CPF.:871.325.243-72 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00571996-8 CPF.:871.325.243-72 Vinculo: Efetivo/Em Atividade

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
 030-01.002.00 HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA - FUS

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO
 Folha de Pagamento (Complemento)-5-Pagamento Aberto

Página: 21
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 24/09/2020-15:24:56
 COMPETÊNCIA: JUL/2020
 SEQUÊNCIA: 045

Matr Nome do Funcionário	Função / Nível	Dt.ADM	S.F.	D.IR	Cod Titulo	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc	Assinatura						
						Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Liq								
00215 THAIS RODRIGUES MARQUES DIAS	007 AUXILIAR SERVICOS GERAL	31/03/1989	22/03/2010	0	105 ADIC DE INSALU L	209,00				209,00	Ag.: 00971-7 CC: 00572701-4 CPF.: 034.221.023-88 Vinculo: Efetivo/Em Atividade						
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]						209,00	Ag.: 00971-7 CC: 00572258-6 CPF.: 855.747.243-91 Vinculo: Efetivo/Em Atividade						
000157 VERA LUCIA GOMES DOS SANTOS	007 AUXILIAR SERVICOS GERAL	18/11/1970	20/10/2007	0	105 ADIC DE INSALU L	209,00				209,00	Ag.: 00971-7 CC: 00571326-9 CPF.: 145.083.648-88 Vinculo: Efetivo/Em Atividade						
[Hs.Semanal:30]	[Hs.Mensal:180,00]	[Hs.Trabalhadas:180,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]						209,00	Ag.: 00971-7 CC: 00571326-9 CPF.: 145.083.648-88 Vinculo: Efetivo/Em Atividade						
000118 ZENIR FERREIRA MACEDO	007 AUXILIAR SERVICOS GERAL	21/08/1968	20/08/2007	0	105 ADIC DE INSALU L	209,00				209,00	Ag.: 00971-7 CC: 00571326-9 CPF.: 145.083.648-88 Vinculo: Efetivo/Em Atividade						
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]						209,00	Ag.: 00971-7 CC: 00571326-9 CPF.: 145.083.648-88 Vinculo: Efetivo/Em Atividade						
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA																	
TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO																	
VANTAGENS						DESCONTOS						TOTAIS					
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202						2.299,00						TOTAL DE VANTAGENS 2.299,00					
												TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
												SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00					
												TOTAL LÍQUIDO 2.299,00					
												TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 11					

Base para INSS.: 0,00 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: _____
 Coordenador de Recursos Humanos

PAGUE-SE

Em _____

Raimundo Nonato Costa
 Prefeito Municipal
 Prefeitura Municipal de Nazare do Rio
 Nazare do Rio

PAGO

Em _____

Francisco Raimundo de Moura Costa
 Coordenador de Recursos Humanos
 Prefeitura Municipal de Nazare do Rio
 Nazare do Rio

SIS88 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44
 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\$ 2.299,00
 DEBITO EM: 06/08/2020
 =====
 DOCUMENTO: 080612
 AUTENTICACAO SIS88: 8.FA6.503.D5D.F67.484

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS : 3
 Fundo (Gestão) : 09.02.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 Secretaria/Setor : 10
 Função de Governo : 10
 Sub-Função Governo : 122
 Projeto/Atividade : 2.049
 Elemento de Despesa : 3.1.90.11-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
 Sub-Elemento Despesa : 10
 Código LRF (Recurso) : 125
 Fonte de Recursos : 214
 Aplicação de Recursos : 115
 -FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 -ADMINISTRAÇÃO GERAL
 -Enfrentamento da Emergência COVID19
 -VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PFS
 -ENFEREAMENTOS DA EMERGÊNCIA COVID19
 -Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO
 Crédito: CRED. ESPECIAL

Sld Anterior: 39.401,03 | Vlr Empenho: 418,00 | Sld Atual: 38.983,03

por Extensão: # (QUATROCENTOS E DEZOITO REAIS
)
)

Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19
 Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478
 CNPJ: 00.000.000/0000-00
 Agência.: 00000-0,
 Conta.: 000000000000-0
 Banco.....: 000,

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

Item Especificação
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (HOSPITAL COMPLEMENTAR), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.

Total da Despesa: 418,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Junho de 2020

Autorizo a Despesa

Frederico

Frederico

Deduzido do Crédito Próprio

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44
0096500096

SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

TEO - 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\$ 418,00

DEBITO EM: 06/08/2020

DOCUMENTO: 080611

AUTENTICACAO SISBB: F.6E8.452.61E.535.7C2

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
 026-01.026. SAMU

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO
 Folha de Pagamento (Complemento)-5-Pagamento Aberto

Página: 17
 SFFPLBH, Versão: 18.07.00
 Data: 24/09/2020-15:24:36
 COMPETÊNCIA: JULHO/2020
 SEQÜENCIA: 042

Matr Nome do Funcionário	VANTAGENS	DESCONTOS	Tot.Vant	Assinatura
Função / Nível	Valor	Valor	Tot.Desc	
000223 ANDRESSA HELEN LIMA SILVA	105 ADIC DE INSALU L 209,00		209,00	Ag.:00971-7 CC:00024964-5
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -			0,00	CPF.:056.429.503-55 PIS:1606379388-8
05/08/1997 01/05/2019 0 0			209,00	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA				
000224 FRANCISCO JOSE DE MACEDO	105 ADIC DE INSALU L 209,00		209,00	Ag.:00971-7 CC:000007713-5
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -			0,00	CPF.:020.780.693-45 PIS:1604656850-2
14/10/1984 01/05/2019 0 0			209,00	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA				
000226 PEDRO HENRIQUE DA SILVA PEREIRA	105 ADIC DE INSALU L 209,00		209,00	Ag.:00971-7 CC:000007470-5
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -			0,00	CPF.:055.935.083-05 PIS:1604436257-5
22/08/1994 01/05/2019 0 0			209,00	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA				
000225 RAIMUNDA NONATA ALVES DE CARVALHO	105 ADIC DE INSALU L 209,00		209,00	Ag.:00971-7 CC:00571545-8
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -			0,00	CPF.:006.284.613-21 PIS:2007314182-2
12/02/1981 01/05/2019 0 0			209,00	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA				

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202 836,00		TOTAL DE VANTAGENS 836,00
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LIQUIDO 836,00
		TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 4

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

ATESTO PARA TODOS OS FVMS QUE EM _____

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

Maria Fátima de Oliveira
 Coordenadora de Recursos Humanos

PAGUE-SE esta
 Refundido no mês de
 CP: 674.030.000-01
 Prefeitura Municipal de
 NAZARE DO RIO GRANDE

PAGO
 Em 24/09/2020
 Prefeitura Municipal de Nazare do Rio Grande

SIS88 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44
0096500096 SEGUNDA VIA 0005
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\$ 836,00
DEBITO EM: 06/08/2020
DOCUMENTO: 080609
AUTENTICACAO SIS88: F.DF1.115.FBA.485.308

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
 C.M.P.O.: 01.825.779/0001-67
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 E.R.: 001-Recursos Ordinários
 021-01.021. EQUIPE IV PSF - PSB

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO
 Folha de Pagamento (Complemento)-5-Pagamento Abaixo

213.008

Página: 4
 SP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 24/09/2020-15:24:36
 COMPETÊNCIA: JULHO/2020
 SEQÜENCIAL: 038

Nome do Funcionário		VANTAGENS		DESCONTOS		Assinatura	
Função / Nivel	De ADM	S.F	D.IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor
01540 DIANA PAULA COSTA DIAS		105 ADIC DE INSAIU L		209,00		Ag.:00971-7 CC:00023340-4	
032 TEC EM SAUDE BUCAL -		17/10/1996 03/09/2018 0 0		[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00] [Base Calc. Previdência: 209,00]	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]		[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]		[Base Calc. Previdência: 157,60]	
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA		105 ADIC DE INSAIU L		157,60		Ag.:00971-7 CC:00025279-4	
00227 GREYR ELIEN NERES REIS		105 ADIC DE INSAIU L		157,60		CPF.:054.875.323-70 PIS:2679619705-2	
002 MEDICO -		10/08/1992 01/06/2019 0 0		[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00] [Base Calc. Previdência: 0,00]	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]		[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]		[Base Calc. Previdência: 289,60]	
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA		105 ADIC DE INSAIU L		289,60		Ag.:00971-7 CC:00676279-4	
000245 JOAO BATISTA BARBOSA SOARES N		105 ADIC DE INSAIU L		289,60		CPF.:009.991.843-93 PIS: -	
011 DENTISTA -		05/05/1988 04/05/2020 0 0		[Hs.Trabalhadas:180,00]		[Hs.Faltas: 0,00] [Base Calc. Previdência: 0,00]	
[Hs.Semanal:30] [Hs.Mensal:180,00]		[Hs.Trabalhadas:180,00]		[Hs.Faltas: 0,00]		[Base Calc. Previdência: 209,00]	
Local de Trabalho: 021 - PSF I		105 ADIC DE INSAIU L		209,00		Ag.:00971-7 CC:00007460-8	
000160 LUIZA MARIA NERES DE SANTANA		105 ADIC DE INSAIU L		209,00		CPF.:057.373.293-05 PIS:1637075337-9	
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -		17/08/1995 15/01/2017 0 0		[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00] [Base Calc. Previdência: 0,00]	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]		[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]		[Base Calc. Previdência: 289,60]	
Local de Trabalho: 019 - EQUIPE I-ZONA RURAL		105 ADIC DE INSAIU L		289,60		Ag.:00971-7 CC:00572869-0	
000095 MAURICIO LUIS DE SOUSA		105 ADIC DE INSAIU L		289,60		CPF.:013.084.103-01 PIS:1286594948-8	
027 ENFERMEIRO -		25/02/1985 15/01/2017 0 0		[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00] [Base Calc. Previdência: 0,00]	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]		[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]		[Base Calc. Previdência: 289,60]	
Local de Trabalho: 022 - EQUIPE IV		105 ADIC DE INSAIU L		289,60		Ag.:00971-7 CC:00572869-0	

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSAIU LEI MUN 230/202 1.154,80		TOTAL DE VANTAGENS 1.154,80
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LÍQUIDO 1.154,80
		TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 5

Base para INSS.: 0,00 Afasto PARATÓDIO/Maternidade INSS.: 0,00

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

PAGUE em nome de Raimundo Nóbrega Costa
 CPF: 975.950.002-02
 Prefeito Municipal
 NAZARE DO RIO GRANDE

PAGO em nome de Raimundo Nóbrega Costa
 CPF: 975.950.002-02
 Prefeito Municipal
 NAZARE DO RIO GRANDE

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44
0096500096 SEGUNDA VIA
0010

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\$ 1.154,80
DEBITO EM: 06/08/2020
DOCUMENTO: 080608
AUTENTICACAO SISBB: 4.60F.E47.926.D56.F47

DEDUZIDO DO CREDITO PRÓPRIO
[Handwritten Signature]
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE COCRA

Autorizo a Despesa
[Handwritten Signature]
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE COCRA

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de julho de 2020

Total da Despesa: 1.013,92

Histórico do Empenho:
 Item Especificação
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (EQUIPE II-ZONA URBANA), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº 230/2020.
 und Quant. VI unit. Sub-Total

Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19
 Endereço: PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478
 CNPJ: 00.000.000/0000-00 Agência.: 00000-0,
 Banco.....: 000,
 Conta.: 00000000000-0

Por Extensão: # (UM MIL E TREZE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS) **

Sid Anterior: 36.992,231 Vlr Empenho: 1.013,921 Sid Atual: 35.978,31

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS : 3
 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS : 09.02.00
 -SAUDE : 10
 Função de Governo.....: 10
 Sub-Função Governo.....: 122
 -ADMINISTRACAO GERAL : 122
 -Entretamento da Emergência COVID19 : 2.049
 -VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL : 3.1.90.11
 Elemento de Despesa.: 10
 Sub-Elemento Despesa.: 10
 Código ITR (Recurso): 125
 Fonte de Recurso.....: 214
 Aplicação de Recurso: 115
 -Recursos Vinculados

-TRANSFERENCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO
 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

NOTA DE EMPENHO Nº 213.009
 Data do Empenho.: 31/07/2020
 Código de acesso: 002569

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
 C.N.P.J.: 01.825.779/0001-67
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNIC.PAL DE SAUDE - FMS
 F.R.: 001-Recursos Ordinários
 020-01.020 - EQUIPE II-ZONA URBANA - PSH

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

213.009

Página: 14
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 24/03/2020-15:24:56
 COMPETÊNCIA: JULHO/2020
 SEQ/FUNÇÃO: 037

Matr Nome do Funcionário	VANTAGENS	DESCONTOS	Tot. Vant Tot. Desc	Assinatura
Função / Nivel Dt.Nasc 000239 CARLA KATIANE FERREIRA ARAUJO 001 ENFERMEIRA - 08/04/1990	De.ADM S.F D-IR 105 ADIC DE INSALU I 289,60	Cod Titulo Valor Cod Titulo Valor	Tot. Líq 289,60 0,00 289,60	Ag.:00971-7 CC:00026813-5 CPF.:036.639.543-23 Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade D,00]
[Hs.Semana]:40] [Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 289,60]	Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA 105 ADIC DE INSALU I 289,60	[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 289,60]	Ag.:00971-7 CC:00007364-4 CPF.:040.185.903-77 Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade 0,00]	
01: DRMTISVA - 31/05/1991	[Hs.Mensal:180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 209,00]	[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 209,00]	Ag.:00971-7 CC:00023490-7 CPF.:936.374.703-49 Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade 0,00]	
[Hs.Semana]:30] [Hs.Mensal:180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 209,00]	Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA 105 ADIC DE INSALU I 209,00	[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 209,00]	Ag.:00971-7 CC:00571961-5 CPF.:966.522.923-00 Vinculo: Efetivo/Em Atividade 0,00]	
002020 MARIA CRISTIANE DA SILVA 032 TEC EM SAUDE BUCCAL - 03/08/1982	[Hs.Semana]:40] [Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 225,72]	[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 225,72]	Ag.:00971-7 CC:00571961-5 CPF.:966.522.923-00 Vinculo: Efetivo/Em Atividade 0,00]	
[Hs.Semana]:40] [Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 225,72]	Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA 105 ADIC DE INSALU I 225,72	[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 225,72]	Ag.:00971-7 CC:00571961-5 CPF.:966.522.923-00 Vinculo: Efetivo/Em Atividade 0,00]	
000005 MARIA DALVILENE DE SOUSA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 16/02/1979	[Hs.Semana]:40] [Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 225,72]	[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 225,72]	Ag.:00971-7 CC:00571961-5 CPF.:966.522.923-00 Vinculo: Efetivo/Em Atividade 0,00]	
[Hs.Semana]:40] [Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 225,72]	Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA 105 ADIC DE INSALU I 225,72	[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 225,72]	Ag.:00971-7 CC:00571961-5 CPF.:966.522.923-00 Vinculo: Efetivo/Em Atividade 0,00]	

TOTAL ACUMULADO DAS VERRAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 239/202 1.013,92		TOTAL DE VANTAGENS 1.013,92 TOTAL DE DESCONTOS 0,00 SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00 TOTAL LÍQUIDO 1.013,92 TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 4

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

ATESTO PARA TODOS OS FMS QUE EM _____
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

Maria Tereza de Sá Silva
 FOLHA DE SAUDES - C.F. 5386411-1
 C/CONTRATO Nº 02/2019 - C.F. 5386411-1
 Assinatura: _____

PAGUE-SE
 Raimundo Alonzo de
 CRUZ, 610.089-08
 Proprietário
 NAZARE DO RIO
 GRANDE

PAGO
 Em: _____
 Raimundo Remington de Moura Costa
 CPF: 042.115.835-53
 Comissão de Controle de Pagamentos e Impostos
 MUNICÍPIO DE NAZARE DO RIO GRANDE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44 - 0096500096
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 SEGUNDA VIA
 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\$ 1.013,92
 DEBITO EM: 06/08/2020
 =====
 DOCUMENTO: 080607
 AUTENTICACAO SISBB: 9.CDD.71C.5F4.BA4.AC9

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Secretaria/Setor.....	10	-SAUDE		
Função de Governo.....	122	-ADMINISTRACAO GERAL		
Sub-Função Governo.....	2.049	-Entretamento da Emergência COVID19		
Projeto/Atividade.....	10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PFS		
Elemento de Despesa.....	125	-ENFRENTEAMENTO DA EMERGENCIA COVID19		
Código TFR (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				
SlD Anterior:	35.978,31	Vlr Empenho:	2.031,48	SlD Atual: 33.946,83
Por Extensão: # (DOIS MIL E TRINTA E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS) (**//))				
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19 Cidade: NAZARE DO PIAUI Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00 Agência.: 00000-0, Banco.....: 000,				
Histórico do Empenho:				
Item Especificação	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (SECRETARIA DE SAUDE), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.			
Und	Quant. VI Unit.	Sub-Total		

Total da Despesa: 2.031,48

NAZARE DO PIAUI, 31 de Julho de 2020.

Autorizo a Despesa

Frederico

Deduzido do Crédito Próprio

Frederico

213.010

Matr Nome do Funcionário		V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T o t . V a n t		A s s i n a t u r a	
Função / Nivel	Dr.Adm S.F. D.IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Desc	Tot.Liq		
000024	ANGELA MARIA PEREIRA DA COSTA	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00571857-0	PIS:1900659912-6
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -					0,00	0,00	Ag.:628.725.593-53	PIS:1900659912-6
28/07/1978	11/05/1998	0	0			225,72	225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000020	CRISTIANE FERREIRA DE BARROS	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00571981-0	PIS:1900468619-6
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -					0,00	0,00	Ag.:649.786.723-68	PIS:1900468619-6
14/06/1979	01/07/2008	0	0			225,72	225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-ADMINISTRATIVO									
000025	FRANCISCA MARIA OLIVEIRA SANTO	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00571916-0	PIS:1255089164-5
014	APRENDENTE DE CONSULTOR -					0,00	0,00	Ag.:446.767.433-00	PIS:1255089164-5
24/11/1969	11/05/1998	0	0			225,72	225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000006	JOAQUIM FERREIRA FILHO	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00572210-1	PIS:1704458191-7
006	MOTORISTA -					0,00	0,00	Ag.:654.289.433-00	PIS:1904996001-7
01/09/1964	01/08/2007	0	0			225,72	225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000011	JOAQUIM NETO FERREIRA DE BARR	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00572257-8	PIS:1904996001-7
006	MOTORISTA -					0,00	0,00	Ag.:654.289.433-00	PIS:1904996001-7
05/08/1981	01/07/2008	1	2			225,72	225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000026	LUIS DOS REIS MENDES SILVA	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00571907-0	PIS:1900659126-5
014	APRENDENTE DE CONSULTOR -					0,00	0,00	Ag.:913.667.123-15	PIS:1900659126-5
06/01/1980	11/05/1998	0	0			225,72	225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000007	MANOEL RAMIRO DA COSTA	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00571855-4	PIS:1702363854-5
006	MOTORISTA -					0,00	0,00	Ag.:306.874.973-53	PIS:1702363854-5
31/10/1968	01/08/2007	0	0			225,72	225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000019	MARIA DE JESUS COSTA	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00571959-3	PIS:1903488387-9
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -					0,00	0,00	Ag.:006.885.393-94	PIS:1903488387-9
13/03/1983	01/07/2008	1	0			225,72	225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/09/2020 - AUMENTO - 09.07.44
 0096500096
 0008
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 SEGUNDA VIA
 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\$ 2.031,48
 DEBITO EM: 06/08/2020
 =====
 DOCUMENTO: 080606
 AUTENTICACAO SISBB: D.C58.525.57C.107.909

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.: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PFS
Código ITR (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: CRÉD. ESPECIAL

Sld Anterior: 33.946,83 | Vlr Empenho: 1.097,20 | Sld Atual: 32.849,63

Por Extensão: # (UM MIL E NOVENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS) (//////////)**

Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19
 Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0
 Cidade: NAZARE DO PIAUI

Histórico de Empenho:

Item Especificação und Quant. VI Unlt. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (EQUIPE I - ZONA RURAL), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.

Total da Despesa: 1.097,20

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Dedução do Crédito Próprio

Flavio

Flavio

U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
R.: 001-Recursos Ordinários
E.R.: 019-01.019. EQUIPE 1-ZONA RURAL - PSR

213.014

Matr Nome do Funcionário Função / Nível	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Assinatura
					Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	
000233 ALANNA SOUSA SANTOS					105 ADIC DE INSALU L	209,00			
012 AUX.CONSULTORIO DENTARI -									
19/03/1995 01/07/2019 0									
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]		
Local de Trabalho: 019 - EQUIPE 1-ZONA RURAL									
001520 BEATRICE MARIA DA COSTA R SILVA					105 ADIC DE INSALU L	289,60			
001 ENFERMEIRA -									
24/10/1993 03/09/2018 0									
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 289,60]		
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE 1-ZONA URBANA									
002030 TALA KATIANE BARROS LEITE MON					105 ADIC DE INSALU L	209,00			
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -									
14/09/1990 03/09/2018 0									
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]		
Local de Trabalho: 020 - EQUIPE 1-ZONA URBANA									
000070 IURY PINHEIRO DE CARVALHO					105 ADIC DE INSALU L	389,60			
011 DENTISTA -									
15/09/1989 02/01/2017 0									
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 389,60]		
Local de Trabalho: 019 - EQUIPE 1-ZONA RURAL									

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		1.097,20
TOTAL DE VANTAGENS		1.097,20
TOTAL DE DESCONTOS		0,00
SAL FAMILIA/MATERNIDADE		0,00
TOTAL LIQUIDO		1.097,20
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS		4

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

ESTE PARA TODOS OS FINS
QUE EM 1/1

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

PAGUE-SE
Em 1/1
Ratando Nome do Costa
Cidade de Nazare
Prefeitura Municipal

PAGO
Em 1/1
Princípio Município de Moura Costa
Cidade de Nazare
Prefeitura Municipal

Assinatura
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44
0096500096 SEGUNDA VIA
0010
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\$ 1.097,20
DEBITO EM: 06/08/2020
=====

DOCUMENTO: 080605
AUTENTICACAO SISBB: E.683.EC8.354.92A.F2E

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.: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PFS
Código TFR (Recurso): 125	-ENFERMENTAMENTO 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: 32.849,631 Vlr Empenho: 225,721 Sid Atual: 32.623,91

Por Extensão: # (DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS) *****

Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19
 Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Item Especificação
 Und Quant. Vl Unit. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA O SERVIDOR (FRANCISCO EDUARDO CARVALHO SA, PORTADOR DO CPF:903.009.713-20), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº.230/2020.

Total da Despesa: 225,72

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Frederico

Deduzido do Crédito Próprio

Francisco

SEC MUN DE SAUDE DE MAZARE
 C.N.P.J.: 01.825.779/0001-47
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 F.R.: 001-Recursos Ordinários
 031-01.031.00 SEC MUNICIPAL DE SAUDE

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO
 Folha de pagamento (Complemento)-5. Pagamento Aberto

213.012

Página: 22
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 24/09/2020-15:24:56
 COMPETÊNCIA: JULHO/2020
 SEQÜENCIA.: 046

Folr Nome do Funcionário	Função / Nivel	Dt. ADM	S.P	D.IR	Cod Título	VANTAGENS		DESCONTOS		Assinatura				
						Valor	Cod Título	Valor	Tot. Desc	Tot. Líq	Ag.:	CC:	PI:	
000231 FRANCISCO EDUARDO CARVALHO SA	105 ADIC DE INSAIU L				225,72					225,72	0,00	00096-5	00048273-0	1285929437-8
006 MOTORISTA -		22/09/1981	01/07/2019	0										
		[Hs. Semanal: 40]	[Hs. Mensal: 240,00]											
		Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA												
			[Hs. Trabalhadas: 240,00]											
			[Hs. Faltas: 0,00]											

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSAIU LEI MUN 230/202		TOTAL DE VANTAGENS 225,72
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LÍQUIDO 225,72
		TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 1

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

AGENCIAMENTO DE SERVIÇOS QUE EM

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

Maria Assinatura
 Rua...
 Coordenação de Tribunação e Finanças
 MAZARE DO SUL/RS

PAGUE-SE
 Raibundo Norato Costa
 CPF: 61.167.005-05
 MAZARE DO SUL/RS

PAGUE
 Francisco Raibundo Norato Costa
 CPF: 61.167.005-05
 MAZARE DO SUL/RS

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:21:45
009600096
SEGUNDA VIA
0002

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
06/08/2020
NR. DOCUMENTO
550.096.000.048.273
VALOR TOTAL
225,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO E C SANTOS
AGENCIA: 0096-5
CONTA: 48.273-0

NR. DOCUMENTO
550.096.000.061.162

NR.AUTENTICACAO
4.085.1A2.F8D.580.C57



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:	10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código ITR (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		
Sid Anterior:	32.623,91 Vlr Empenho:	225,72 Sid Atual: 32.398,19
Por Extenso: # (DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)		
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19		
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478		
Cidade: NAZARE DO PIAUI		
Documents.: 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 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA O SERVIDOR (RAIMUNDO FRANCISCO FERREIRA, PORTADOR DO CPF:244.499.112-53), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.					
Total da Despesa:					225,72

NAZARE DO PIAUI, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Ricardo

Deduzido do Crédito Próprio

Ricardo

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
 C.N.P.J.: 01.825.779/2002-47
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 F.R.: 001-Recursos Ordinários
 029-01.029.00 SMC MUN DE SAUDE 11

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO
 Folha de Pagamento (Complemento)-5-Pagamento Aberto

213.013

Página: 23
 SEPL8H, Versão: 18.07.00
 Data: 24/09/2020-15:24:56
 COMPETÊNCIA: JULHO/2020
 SPOURNCIA.: 047

Matr Nome do Funcionário	Função / Nivel	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T O T A I S		Assinatura
						Cod Título	Valor	Cod Título	Valor	Tot.Vant	Tot.Desc	
003039 RAIMUNDO FRANCISCO FERREIRA O	105 ADIC DE INSALU 1					225,72				225,72	0,00	Raimundo Moura Costa CPF: 574.500.003-06 MAYRE DO PAU
006 MOTORISTA -												
30/07/1960	11/05/1998	0	0									
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]											
[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]											
[Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA]												
TOTAL: ACUMULADO DAS VERRAS NA SUB-LOTACAO												

V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	T O T A I S
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		TOTAL DE VANTAGENS 225,72
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LIQUIDO 225,72
		TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 1

Base para INSS.: 0,00 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 1 / 1 / 2020

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

WALTER ASSINATURA
 PORT. GSE DE TRANSPORTES E PILOTAJES
 COORDENADORIA DE TRANSPORTES E PILOTAJES
 NAZARE DO PAU

PAGUE-SE
 Raimundo Moura Costa
 CPF: 574.500.003-06
 MAYRE DO PAU

PAGO
 em 24 de Setembro de 2020
 Francisco Rubelton de Moura Costa
 Coordenador de Administração e Finanças
 Conselho de Administração de Nazare do Pau

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44
 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
 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\$ 225,72
 DEBITO EM: 06/08/2020
 =====
 DOCUMENTO: 080613
 AUTENTICACAO SISBB: E.134.97A.468.763.780



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 213.014
 Data do Empenho.: 31/07/2020
 Código de acesso: 002575

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: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESS
Código IFR (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

Por Extensão: # (QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)	Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00	Conta.: 00000000000-0
Banco.....: 000,	Agência.: 00000-0,

Item Especificação
 Und Quant. VI Unit. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (HOSPITAL III), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.	
Total da Despesa:	434,72

NAZARE DO PIAUI, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Flávia

Deduzido do Crédito Próprio

Flávia

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE