



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 N° 366.002  
 Data do Empenho.: 31/12/2020  
 Código de acesso: 004882

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30	-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa.: 01.	-COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: CRED.ESPECIAL

Sl'd Anterior: 9.988,79 Vlr Empenho: 9.988,79 Sl'd Atual: 0,00

Por Extenso: # (NOVE MIL E NOVECENTOS E OITENTA E OITO REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS)  
 (////////////////////) \*\*

Nome Credor: 003034-AUTO POSTO REIS LTDA  
 Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 1458 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CNPJ: 23.857.021/0001-23  
 Banco.....: 001, Agência.: 00096-5, Conta.: 00000052798-X

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA NA AQUISIÇÃO DE GASOLINA E DIESEL ORIGINAL PARA VEICULOS UTILIZADOS NA SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, AÇÃO EM COMBATE AO NOVO CORONA VIRUS-COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>9.988,79</b>

NAZARÉ DO PIAUI, 31 de Dezembro de 2020

Autorizo a Despesa

*Raimundo Nonato Costa*

Deduzido do Crédito Próprio

*Francisco Rawrivan de Moura Costa*

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13

RECEBEMOS DE AUTO POSTO REIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e  
Nº 000.000.363  
SÉRIE 1

**AUTO POSTO REIS LTDA**  
AV JOAQUIM RAMOS, 1458 - PIÇARRA  
CEP 64.825-000 - NAZARE DO PIAUI - PI

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.363  
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISC



CHAVE DE ACESSO

2220 1223 8570 2100 0123 5500 1000 0003 6310 0021 4528

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195904664

INS. EST. DO SUBST. TRIBUT.

CPF

23.857.021/0001-23

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200019631555 31/12/2020 09:52:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

TIPO DE REGIME

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

CNPJ/CPF

13.180.767/0001-91

DATA DE EMISSÃO

31/12/2020

ENDEREÇO

PRAÇA DA BANDEIRA, 768 - CENTRO DA CIDADE

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

64825000

DATA DE SAÍDA - ENTRADA

31/12/2020

MUNICÍPIO

NAZARE DO PIAUI

FORN. FAX

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.029,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

40,29

DUT. DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9.988,79

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CIDADE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CCO. PRZO	CCO. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOR	200. NOM	QST	CPQP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	1.990,37	27101921	060	5829	L	1.648,5204	3,839	6.328,67	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	834,73	27101259	060	5829	L	434,5357	4,749	2.063,61	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	662,09	27101259	060	5929	L	336,1676	4,869	1.636,60	0,00	0,00	0,00

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020

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

*M Silva*

**PAGUE-SE**

Em, 31/12/2020  
*Raimundo Nonato Costa*  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
Em, 13/10/2021  
*Francisco Raveland de Moura Costa*  
Port. 040/01/2021 - CPF: 674.610.003-06  
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF REFERENTE AS DESPESAS DO COVID 19

Tributos aproximados: R\$ 1348,92 (10,45%) Federal, R\$ 2138,27 (21,32%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal  
- Fonte: BPT - P1 F3W107

RESERVADO AO FISCO

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:42  
009600096 SEGUNDA VIA 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	15/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.052.798
VALOR TOTAL	9.988,79

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: AUTO POSTO REIS LTDA  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 52.798-X

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR. AUTENTICACAO	C.732.A80.8C7.23A.987
------------------	-----------------------



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 004.001  
 Data do Empenho.: 04/01/2021  
 Código de acesso: 000015

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa.: 10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTARIO

Sld Anterior: 49.606,08 | Vlr Empenho: 2.708,64 | Sld Atual: 46.897,44



Por Extenso: # (DOIS MIL E SETECENTOS E OITO REAIS E SESSENTA E QUATRO 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  
 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 DA AREA DA SAÚDE EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>2.708,64</b>

NAZARÉ DO PIAUI, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa    RAIMUNDO NONATO COSTA PREFEITO MUNICIPAL CPF: 674.610.003-06	Deduzido do Crédito Próprio    FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS CPF: 054.313.913-13
---	--

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		
<b>Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA</b>						
000024 ANGELA MARIA PEREIRA DA COSTA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 28/07/1978 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571857-0 CPF.:628.725.593-53 PIS:1900659912-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000025 FRANCISCA MARIA OLIVEIRA SANT 014 ATENDENTE DE CONSULTORI - 24/11/1969 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571916-0 CPF.:446.767.433-00 PIS:1255089164-5 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000230 FRANCISCO EDVALDO NUNES PINHE 006 MOTORISTA - 31/10/1963 01/07/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000797667-4 CPF.:304.534.703-78 PIS:1704942798-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000006 JOAQUIM FERREIRA FILHO 006 MOTORISTA - 01/09/1964 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000572210-1 CPF.:433.033.313-91 PIS:1704458191-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000011 JOAQUIM NETO FERREIRA DE BARR 006 MOTORISTA - 05/08/1981 01/07/2008 1 2	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000572257-8 CPF.:654.289.433-00 PIS:1904996001-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000179 LINO JOSE PATROCINIO SANTOS 006 MOTORISTA - 13/05/1971 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571984-4 CPF.:577.912.603-87 PIS:1901368667-5 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000026 LUIS DOS REIS MENDES SILVA 014 ATENDENTE DE CONSULTORI - 06/01/1980 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571907-0 CPF.:913.667.123-15 PIS:1900659126-5 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000007 MANOEL RAMIRO DA COSTA 006 MOTORISTA - 31/10/1968 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571855-4 CPF.:306.874.973-53 PIS:1702363854-5 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000019 MARIA DE JESUS COSTA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 13/03/1983 01/07/2008 1 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571959-3 CPF.:006.885.393-94 PIS:1903488387-9 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000017 QUESIA DE OLIVEIRA MIRANDA E 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 15/05/1980 01/08/2007 1 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571979-8 CPF.:905.202.973-34 PIS:1901371357-5 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor	Tot.Desc Tot.Liq	

**Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA**

000009 RAIMUNDO FRANCISCO FERREIRA O 006 MOTORISTA - 30/07/1960 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571943-7 CPF.:244.499.112-53 PIS:1230497040-2 Vínculo: Efetivo/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: 013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-ADMINISTRATIVO**

000020 CRISTIANE FERRIRA DE BARROS 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 14/06/1979 01/07/2008 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571981-0 CPF.:649.786.723-68 PIS:1900468619-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTAIS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202 2.708,64		TOTAL DE VANTAGENS 2.708,64 TOTAL DE DESCONTOS 0,00 SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE 0,00 TOTAL LÍQUIDO 2.708,64 TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 12

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 31/12/2020

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

*MFSilva*

*MFSilva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 858.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGO**  
 Em, 19/01/2021  
*Raimundo Nonato*  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

**PAGUE-SE**  
 Em, 31/12/2020  
*Raimundo Nonato*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0030

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\$ 2.788,64

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011916  
AUTENTICACAO SISBB: 1.042.036.599.382.F7B





Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		

**Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE**

000043 BARTOLOMEU RODRIGUES PARTSON 003 AGENTE DE SAUDE - 30/09/1976 24/05/2010 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571773-6 CPF.:838.417.843-72 PIS:2007314361-2 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000055 CRISTINA FERNANDES DE SA 003 AGENTE DE SAUDE - 10/10/1961 09/12/1991 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000572245-4 CPF.:490.329.843-49 PIS:1900962551-9 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000048 FRANCINEIDE RODRIGUES DA SILV 003 AGENTE DE SAUDE - 08/10/1973 09/12/1991 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000572208-0 CPF.:490.330.423-04 PIS:1900962549-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000052 FRANCISCA COSTA DO NASCIMENTO 003 AGENTE DE SAUDE - 28/03/1961 14/09/1994 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000572223-3 CPF.:987.575.123-53 PIS:1900962548-9 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000058 FRANCISCA DIAS DE ANDRADE 003 AGENTE DE SAUDE - 14/02/1966 12/08/1994 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000572001-0 CPF.:726.858.593-49 PIS:1704942719-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000056 GRACINHA PEREIRA DE SOUSA 003 AGENTE DE SAUDE - 06/08/1964 09/12/1991 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000572640-9 CPF.:490.329.923-68 PIS:1702781800-9 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000050 IDALETE REIS DA COSTA 003 AGENTE DE SAUDE - 01/08/1966 10/05/1992 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571905-4 CPF.:433.032.503-91 PIS:1704458026-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000041 ISIANY CUNHA MACEDO 003 AGENTE DE SAUDE - 22/04/1992 22/04/2010 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000572742-1 CPF.:044.711.813-78 PIS:1904996011-4 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000045 JOSEAN VIBIRA DOS REIS 003 AGENTE DE SAUDE - 05/05/1979 20/04/2010 2 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000572741-3 CPF.:842.584.203-44 PIS:1278628048-8 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000042 LEIDIANE SILVA OLIVEIRA 003 AGENTE DE SAUDE - 17/05/1983 05/04/2010 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571908-9 CPF.:003.086.013-00 PIS:2020321050-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		

**Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE**

000044 LUIS CARLOS DA SILVA PACHECO 003 AGENTE DE SAUDE - 06/09/1975 20/04/2010 1 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000572456-2 CPF.:778.942.863-20 PIS:1264639425-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000040 MARCOS LEONCIO DA SILVA MATOS 003 AGENTE DE SAUDE - 01/08/1969 02/05/1995 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571906-2 CPF.:552.756.213-53 PIS:1705949013-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000049 MARIA ALELUIA RAMALHO DA SILVA 003 AGENTE DE SAUDE - 28/03/1964 25/07/1997 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571902-0 CPF.:520.635.423-68 PIS:1702781812-2 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000057 MARIA DALVILENE MORAIS 003 AGENTE DE SAUDE - 31/01/1952 10/11/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571833-3 CPF.:898.907.793-15 PIS:1703335135-4 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000051 MARIA NATALIA PEREIRA DA SILVA 003 AGENTE DE SAUDE - 25/11/1953 05/04/1994 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571946-1 CPF.:848.167.403-68 PIS:1704942784-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000047 MARIA VALDECI DO NASCIMENTO R 003 AGENTE DE SAUDE - 29/09/1963 09/12/1991 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000572266-7 CPF.:504.320.603-91 PIS:1900962553-5 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000213 RAIMUNDA ANDRESSA DA SILVA 003 AGENTE DE SAUDE - 26/03/1998 16/11/2018 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000023918-6 CPF.:077.312.363-66 PIS:1430268290-2 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						
000046 RAIMUNDA DA SILVA SANTOS 003 AGENTE DE SAUDE - 10/02/1965 09/12/1991 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000572224-1 CPF.:601.774.031-87 PIS:1703740937-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000053 RAIMUNDO NONATO RODRIGUES LOP 003 AGENTE DE SAUDE - 15/04/1965 09/12/1991 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571998-4 CPF.:116.973.298-45 PIS:1237324309-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor	Tot.Desc Tot.Liq	

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSA LU LEI MUN 230/202	5.320,00			TOTAL DE VANTAGENS	5.320,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	5.320,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	19

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 31/12/2020

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

*M.F. Silva*  
*M.F. Silva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 658.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGO**  
 Em, 31/12/2020  
*[Assinatura]*  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.008-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

**PAGUE-SE**  
 Em, 31/12/2020  
*[Assinatura]*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.14  
0096500096 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$

5.320,00

DEBITO EM: 19/01/2021  
=====

DOCUMENTO: 011903

AUTENTICACAO SISBB:

C.1F3.530.5D9.53D.667



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 - PSB

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

Página: 6  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 09/02/2021-09:30:55  
 COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2020  
 SEQUÊNCIA.: 046

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS				DESCONTOS		Tot.Vant	Tot.Desc	Tot.Liq	Assinatura
		Função / Nível	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	Cod Título				

**Local de Trabalho: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS**

000015	ELENILSON VIEIRA DA SILVA LIM 004 AGENTE DE ENDEMIAS - 04/05/1985 01/08/2007 2 1	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00	0,00	280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571980-1 CPF.:008.412.723-60 PIS:1903038728-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									
000012	JOANILSON DIAS DOS SANTOS 004 AGENTE DE ENDEMIAS - 09/11/1975 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00	0,00	280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571938-0 CPF.:695.776.503-25 PIS:1255238672-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									
000013	JOSE DIAS DOS SANTOS JUNIOR 004 AGENTE DE ENDEMIAS - 04/11/1970 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00	0,00	280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571945-3 CPF.:428.907.483-91 PIS:1243863912-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									
000014	VAULEANE PEREIRA ALEXANDRE 004 AGENTE DE ENDEMIAS - 28/07/1982 03/09/2007 1 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00	0,00	280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571973-9 CPF.:008.262.843-29 PIS:1903056859-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									

**TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO**

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.120,00			TOTAL DE VANTAGENS	1.120,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	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

ISTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 31/12/2020

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

*MFSilva*  
*MFSilva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Procurador/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 659.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGO**  
 Em, 19/01/2021  
*Raimundo*  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

**PAGUE-SE**  
 em 31/12/2020  
*Raimundo*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.14  
0096500096 SEGUNDA VIA 0028

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\$ 1.120,00

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011904

AUTENTICACAO SISBB: E.58F.1DC.F0C.2D4.0FC



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 N° 004.004  
 Data do Empenho.: 04/01/2021  
 Código de acesso: 000018

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 40.457,44 | Vlr Empenho: 1.030,64 | Sld Atual: 39.426,80

Por Extenso: #(UM MIL E TRINTA REAIS E SESENTA E QUATRO 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  
 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 DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE III - ZONA URBANA, EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.030,64</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

*Reato*

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

*Francisco*

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI



Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		

**Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA**

000022 CICERA MARIA VIEIRA DE SOUSA 012 AUX. CONSULTORIO DENTARI - 16/10/1974 05/04/2010 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000573038-4 CPF.:294.213.418-64 PIS:1288336885-8 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000038 DIONEIA PEREIRA DOS SANTOS 011 DENTISTA - 07/12/1972 01/06/2007 2 1	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:01077-4 CC:000000022547-9 CPF.:681.811.323-00 PIS:1903056853-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000004 NAYANA PORTELA MEDEIROS DE CA 001 ENFERMEIRA - 08/04/1981 15/01/2008 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00971-7 CC:000000571842-2 CPF.:833.969.343-34 PIS:1903217151-0 Vínculo: Efetivo/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**

000003 CLERIANA SILVA VIEIRA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 18/09/1984 01/11/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571995-0 CPF.:009.269.153-63 PIS:1903217180-4 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERRAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.030,64			TOTAL DE VANTAGENS	1.030,64
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.030,64
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	4

Base para INSS.: 0,00 Base para INSS.: 0,00

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

**ATESTADO PARA TODOS OS FINS QUE EM 31/12/2020**

- MATERIAS FORAM RECEBIDOS
  - SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
  - AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
  - AS OBRAS FORAM EXECUTADAS
- M.F. Silva*

**PAGO**  
 Em, 13/01/2021  
*[Assinatura]*  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Port. SAS Nº 03/2021 - CPF: 674.610.003-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

**PAGUE-SE**  
 Em, 13/01/2021  
*[Assinatura]*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.14  
0096500096 SEGUNDA VIA 0023

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\$ 1.030,64

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011905

AUTENTICACAO SISBB: F.8F1.CBD.5B5.CD8.FFB



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 004.005  
 Data do Empenho.: 04/01/2021  
 Código de acesso: 000019

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTARIO

Sld Anterior: 39.426,80 | Vlr Empenho: 1.013,92 | Sld Atual: 38.412,88

Por Extenso: # (UM MIL E TREZE REAIS E NOVENTA 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  
 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 OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE II - ZONA URBANA, EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.013,92</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

*Raimundo Nonato Costa*

---

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

*Francisco Rawrivan de Moura Costa*

---

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Lig	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		

**Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA**

000239 CARLA KATIANE FERREIRA ARAUJO 001 ENFERMEIRA - 08/04/1990 01/03/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00971-7 CC:000000026813-5 CPF.:036.639.543-23 PIS:1905653909-7 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						
000234 INGRID MARTINS DE CARVALHO 011 DENTISTA - 31/05/1991 01/07/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00971-7 CC:000000007364-4 CPF.:040.185.903-77 PIS:2128710676-7 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						
002020 MARIA CRISTIANE DA SILVA 032 TEC EM SAUDE BUCAL - 03/08/1982 03/09/2018 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.:00971-7 CC:000000023490-7 CPF.:936.374.703-49 PIS:1675266041-8 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						
000005 MARIA DALVILENE DE SOUSA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 16/02/1979 01/07/2008 1 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:0000000571961-5 CPF.:966.522.923-00 PIS:1270033548-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

**TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO**

VANTAGENS		DESCONTOS	TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.013,92		TOTAL DE VANTAGENS	1.013,92
			TOTAL DE DESCONTOS	0,00
			SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
			TOTAL LÍQUIDO	1.013,92
			TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	4

**ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 31/12/2020**

Base para INSS:  MATERIAIS FORAM RECEBIDOS Maternidade INSS.: 0,00

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

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

*M. Silva*

*M. Silva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 058.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGO**  
 Em, 31/12/2020  
*Raimundo*  
 Raimundo Nematoni Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGUE-SE**

Em, 31/12/2020  
*Raimundo*  
 Raimundo Nematoni Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13,46.14  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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\$ 1.013,92

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011906

AUTENTICACAO SISBB: 4.768.3D3.361.4EB.285



Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		

**Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA**

000118 ZENIR FERRIRA MACEDO 007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS - 21/08/1968 20/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.:00971-7 CC:000000571326-9 CPF.:145.083.648-88 PIS:1238830632-0 Vínculo: Efetivo/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: 012 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE I**

000157 VERA LUCIA GOMES DOS SANTOS 007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS - 18/11/1970 20/10/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.:00971-7 CC:000000572258-6 CPF.:855.747.243-91 PIS:1903934214-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
---	----------------------	--------	--	--	--------------------------	--

[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]

**Local de Trabalho: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI**

000247 JUCILENE MENDES DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS - 07/10/1975 01/08/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.:00971-7 CC:000000572212-8 CPF.:650.247.963-49 PIS:1903056822-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
--	----------------------	--------	--	--	--------------------------	--

[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LBI MUN 230/202	2.717,00			TOTAL DE VANTAGENS	2.717,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	2.717,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	13

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 31/12/2020**

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

*M.F. Silva*

*M.F. Silva*

Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 855.834.113-04  
SUPERINTENDENTE DE TRIBUTOS

**PAGO**  
Em, 31/12/2020

Francisco Navegante de Moura Costa  
Port. GAB Nº 03/2020 - CPF: 674.610.003-06  
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

**PAGUE-SE**

Em, 31/12/2020

Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.14  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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\$ 2.717,00

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011907

AUTENTICACAO SISBB: 6.A85.B8E.7E7.20E.E29





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 N° 004.007  
 Data do Empenho.: 04/01/2021  
 Código de acesso: 000021

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Blocos
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior: 35.695,88   Vlr Empenho: 1.556,46   Sld Atual: 34.139,42	
Por Extenso: # ( UM MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTA- ) (//////////) **	
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	
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 DA AREA DA SAÚDE - NASF - PSB, EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.556,46</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa   RAIMUNDO NONATO COSTA PREFEITO MUNICIPAL CPF: 674.610.003-06	Deduzido do Crédito Próprio   FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS CPF: 054.313.913-13
---	---

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplsinformatica.com

Matr	Nome do Funcionário	Função / Nível	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Tot.Desc	Tot.Liq	Assinatura
							Cod Título	Valor	Cod Título	Valor				

**Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR**

000200	ANA CARLA ALVES DE LIMA TEXEI	105 ADIC DE INSALU L	300,00								300,00	0,00	300,00	Ag...:00971-7 CC:000000008052-7 CPF.:008.300.313-40 PIS:1905652458-8 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
008	PSICOLOGO -													
	09/10/1983 01/04/2017 0 0													
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado														
000240	ANDRESSA ARAUJO SANTOS	105 ADIC DE INSALU L	478,23								478,23	0,00	478,23	Ag...:00971-7 CC:000000026829-1 CPF.:034.306.603-35 PIS:1906067603-6 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
010	FISIOTERAPEUTA -													
	10/08/1994 09/03/2020 0 0													
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado														
001490	LAICE COSTA B SILVA	105 ADIC DE INSALU L	478,23								478,23	0,00	478,23	Ag...:00971-7 CC:0000000572609-3 CPF.:048.719.993-60 PIS:2676103309-6 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
010	FISIOTERAPEUTA -													
	21/05/1991 01/08/2018 0 0													
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado														
000139	SAMARYTANA MIRLA DA SILVA CAR	105 ADIC DE INSALU L	300,00								300,00	0,00	300,00	Ag...:00971-7 CC:0000000480639-5 CPF.:040.657.733-18 PIS:2680961087-0 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
009	NUTRICIONISTA -													
	10/01/1993 01/07/2017 0 0													
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado														

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS	TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.556,46		TOTAL DE VANTAGENS	1.556,46
			TOTAL DE DESCONTOS	0,00
			SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
			TOTAL LÍQUIDO	1.556,46
			TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	4

Base para INSS.: 0,00

**ATESTO PARA TODOS OS FINS**  
**QUE EM 31/12/2020**

Sal. Família/Maternidade INSS.: 0,00

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

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

*Francinete da Silva*  
 Francinete da Silva  
 Nº 017/2021  
 556.834.113-04  
 SECRETARIA DE TRIBUTOS

**PAGO**  
 Em, 31/12/2020  
*[Assinatura]*  
 Francisco Aparelvan de Moura Costa  
 Port. SAS Nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

**PAGUE-SE**  
 em 31/12/2020  
*[Assinatura]*  
 Raimunda Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0041

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\$ 1.556,46

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011908

AUTENTICACAO SISBB: 5.EBE.FC4.0E0.8B7.AC3



Fundo(Gestão).....	3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo....	10	-SAUDE
Sub-Função Governo..	122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade....	2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.:	3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa:	10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso):	125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....	214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso:	115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINARIO Crédito: ORÇAMENTARIO

Sld Anterior: 34.139,42 | Vlr Empenho: 678,00 | Sld Atual: 33.461,42

Por Extenso: # (SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS / / / / / / / / / / / / / / / / / )  
 (////////////////////////) \*\*

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  
 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 DA AREA DA SAÚDE - SECRETARIA DE SAUDE I - PSB, EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>678,00</b>

NAZARÉ DO PIAUI, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Tot.Desc	Tot.Lig	Assinatura
		Função / Nível							
Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		

**Local de Trabalho: 008 - CARGO COMSSIONADO**

000242 ANTONIO FRANCISCO GONÇALVES 031 COORDENADOR DE EDEMIAS - 01/12/1955 01/04/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L	260,00		260,00	0,00	260,00	Ag.:00971-7 CC:000000782018-6 CPF.:095.757.823-72 PIS:1069536155-1
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado							

**Local de Trabalho: 012 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE I**

000201 JOSE DA GUIA SARAIVA 033 COORD DE VIG EPIDEMIOLO - 29/06/1961 01/07/2017 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00		209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:000000427148-3 CPF.:216.823.723-91 PIS:1701945276-9
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado							

**Local de Trabalho: 013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-ADMINISTRATIVO**

002050 RONEILTON COSTA OLIVEIRA 036 TEC EM VIGILANCIA SANIT - 02/03/1993 03/09/2018 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00		209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:000000023368-4 CPF.:055.182.813-74 PIS: -
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado							

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	678,00			TOTAL DE VANTAGENS	678,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	678,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	3

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 31/12/2020**

MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS

AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*MF Silva*

**PAGUE-SE**  
 R\$ 21.120,00  
*R. Costa*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
 Em, 19/01/2021  
*F. Augusto*  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Port. 648 Nº 02/2021 - CPF 674.610.003-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0019

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\$ 678,00

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011909

AUTENTICACAO SISBB: C.D59.588.C93.F17.15D



S/C MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 P.R.: 001-Recursos Ordinários  
 017-01.017. PROGRAMA SAUDE DA ESCOLA-PSE

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

Página: 14  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 09/02/2021-09:30:55  
 COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2020  
 SEQUÊNCIA.: 055

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
		Função / Nível	Cod Título	Valor	Cod Título		

**Local de Trabalho: 017 - PROGRAMA SAUDE DA ESCOLA-PSE**

000244 ANDREIA GABRIELE FERREIRA SOA	105 ADIC DE INSALU L	260,00		260,00	Ag.:00971-7 CC:000000026915-8
043 COORD DO PROGRA SAUDE N -				0,00	CPF.:055.879.403-30 PIS:2687777415-7
08/10/1998 01/04/2020 0 0				260,00	Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado

[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]  
 Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado

**TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO**

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	260,00			TOTAL DE VANTAGENS	260,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	260,00
				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

**ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 31/12/2020**

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

*Maria Francinete da Silva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 958.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGO**  
 Em, 18/01/2021  
*Francisco Ravelman de Moura Costa*  
 Francisco Ravelman de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 03/2021 - CPF: 874.650.005-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

**PAGUE-SE**  
 Em, 31/12/2020  
*Raimundo Nonato Costa*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0027

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\$ 260,00  
DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011910  
AUTENTICACAO SISBB: A.E37.ADB.C33.BEA.BE5



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 004.010  
 Data do Empenho.: 04/01/2021  
 Código de acesso: 000025

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINARIO	
Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior: 33.201,42	Vlr Empenho: 997,20
Sld Atual: 32.204,22	
Por Extenso: # (NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E VINTE 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	
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 DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE I - ZONA RURAL, EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>997,20</b>

NAZARÉ DO PIAUI, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

*RAIMUNDO NONATO COSTA*

*FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA*

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		

**Local de Trabalho: 019 - EQUIPE I-ZONA RURAL**

000233 ALANNA SOUSA SANTOS 012 AUX. CONSULTORIO DENTARI - 19/03/1995 01/07/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.: 00971-7 CC:000000573454-1 CPF.:064.992.383-92 PIS:2105503060-5 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentad
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						

000070 IURY PINHEIRO DE CARVALHO 011 DENTISTA - 15/09/1989 02/01/2017 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.: 00971-7 CC:000000676569-6 CPF.:031.730.843-22 PIS:2673845089-1 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentad
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						

**Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA**

002030 IALA KATIANE BARROS LEITE MON 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 14/09/1990 03/09/2018 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.: 00971-7 CC:000000572317-5 CPF.:046.297.163-51 PIS:1632677239-8 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentad
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						

**Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA**

001520 BEATRICE MARIA DA COSTA E SILVA 001 ENFERMEIRA - 24/10/1993 03/09/2018 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.: 00971-7 CC:000000572774-0 CPF.:056.518.113-03 PIS:2676103339-8 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentad
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTAIS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202 997,20		TOTAL DE VANTAGENS 997,20 TOTAL DE DESCONTOS 0,00 SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE 0,00 TOTAL LÍQUIDO 997,20 TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 4

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 31/12/2020

Base para INSS.: 0,00 Base para Inss. Própria.: 0,00

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

*MFSilva*

**PAGUE-SE**

Base para Prev. Própria.: 0,00 Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00  
 Em, 21/12/2020  
*R Costa*  
 Raimundo Muniz Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**

Em, 19/01/2021  
*F. Moreira*  
 Francisco Rangelvan de Moura Costa  
 Perf. GAS Nº 02/2021 - CPF: 674.636.008-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0042

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\$ 997,20

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011911

AUTENTICACAO SISBB: D.A4F.E78.967.02B.8E2



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  
 021-01.021. EQUIPE IV PSF - PSB

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

Página: 16  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 09/02/2021-09:30:55  
 COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2020  
 SEQUÊNCIA.: 057

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor	Tot.Desc Tot.Liq	

**Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA**

001540 DIANA PAULA COSTA DIAS 032 TEC EM SAUDE BUCAL - 17/10/1996 03/09/2018 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00		209,00	Ag.:00971-7 CC:000000023340-4 CPF.:069.855.103-61 PIS:1604409798-7 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado					

**Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA**

000227 GREYCE ELLEN NERES RRIS 002 MEDICO - 10/08/1992 01/06/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	157,60		157,60	Ag.:00971-7 CC:000000025279-4 CPF.:054.875.323-70 PIS:2679619705-2 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado					

000248 KELLY AQUILA PEREIRA TORRES 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 06/12/1997 01/09/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00		209,00	Ag.:00971-7 CC:000000028133-6 CPF.:044.713.653-47 PIS:1606309574-9 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado					

**Local de Trabalho: 021 - PSF I**

000245 JOAO BATISTA BARBOSA SOARES N 011 DENTISTA - 05/05/1988 04/05/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60		289,60	Ag.:00971-7 CC:0000000676279-4 CPF.:009.991.843-93 PIS: Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado					

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	865,20			TOTAL DE VANTAGENS	865,20
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	865,20
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	4

**ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 31/12/2020**

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

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

*M Silva*

**PAGO**  
 Em, 31/12/2020  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Pref. SAS SP 02/2021 - CPF: 874.610.003-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

**PAGUE-SE**  
 Em 31/12/2020  
 Raimundo Nóbilo Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0043

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\$ 865,20  
DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011912  
AUTENTICACAO SISBB: 9.272.927.0DC.98B.F5A



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

NOTA DE EMPENHO N° 004.012  
 Data do Empenho.: 04/01/2021  
 Código de acesso: 000027

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.11-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL  
 Sub-Elemento Despesa: 10.1 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 31.339,02 | Vlr Empenho: 1.125,60 | Sl'd Atual: 30.213,42

Por Extenso: #(UM MIL E CENTO E VINTE E CINCO REAIS E SESSENTA 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  
 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 DA AREA DA SAÚDE - SAMU, EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.125,60</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com



Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		

**Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA**

000223 ANDRESSA HELEN LIMA SILVA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 05/08/1997 01/05/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.:00971-7 CC:000000024964-5 CPF.:056.429.503-55 PIS:1606379388-8 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentad
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						
000224 FRANCISCO JOSE DE MACEDO 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 14/10/1984 01/05/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.:00971-7 CC:000000007713-5 CPF.:020.780.693-45 PIS:1604656850-2 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentad
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						
000221 MIRIA ALMEIDA MARTINS DE SOUS 001 ENFERMEIRA - 10/03/1985 01/05/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00971-7 CC:000000573062-7 CPF.:005.896.043-09 PIS:1901882533-9 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentad
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						
000226 PEDRO HENRIQUE DA SILVA PEREIRA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 22/08/1994 01/05/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.:00971-7 CC:000000007470-5 CPF.:055.935.083-05 PIS:1604436257-5 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentad
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						
000225 RAIMUNDA NONATA ALVES DE CARVALHO 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 12/02/1981 01/05/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.:00971-7 CC:000000571545-8 CPF.:006.284.613-21 PIS:2007314182-2 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentad
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTAIS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202 1.125,60		TOTAL DE VANTAGENS 1.125,60 TOTAL DE DESCONTOS 0,00 SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE 0,00 TOTAL LÍQUIDO 1.125,60 TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 5

**ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 31/12/2020**

Base para INSS.: 0,00 Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

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

*M.F. Silva*

**PAGUE-SE**

Em 31/12/2020  
*Raimundo*

Raimundo Raimundo Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
 Em, 01/01/2021  
*Francisco*  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.638.005-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46,15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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\$ 1.125,60

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011913  
AUTENTICACAO SISBB: 8.8CD.B06.0F8.044.ED2



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  
 023-01.023. HOSPITAL II - PSB

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

Página: 17  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 09/02/2021-09:30:55  
 COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2020  
 SEQUÊNCIA.: 058

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor	Tot.Desc Tot.Liq	

**Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA**

000222 RODRIGO DE OLIVEIRA NASCIMENT 006 MOTORISTA - 24/09/1988 01/05/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.:00096-5 CC:000000040943-X CPF.:380.463.668-38 PIS:1658503609-4 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	209,00			TOTAL DE VANTAGENS	209,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	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

**ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 31/12/2020**

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

*M.F. Silva*  
*M.F. Silva*  
**Maria Francinete da Silva**  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 058.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**  
 Em 31/12/2020

*Raimundo Nonato*  
**Raimundo Nonato Costa**  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
 Em 14/01/2021

*Francisco Raimervan de Moura Costa*  
**Francisco Raimervan de Moura Costa**  
 CPF: 038.81.01/2021 - CPF: 874.888.008-88  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

19/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:52:12  
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	19/01/2021
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	A.53B.EE1.D15.124.EA5
------------------	-----------------------



Estado do Piauí  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ  
 C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32  
 Endereço: PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 476, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 004.014  
 Data do Empenho.: 04/01/2021  
 Código de acesso: 000029

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 30.004,42 | Vlr Empenho: 434,72 | Sld Atual: 29.569,70

Por Extenso: #(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, 476 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - HOSPITAL III - FUS , EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>434,72</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ

www.simplesinformatica.com

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.03.00-HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANCA GARCIA  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 024-01.024. HOSPITAL III - FUS

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

Página: 9  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 09/02/2021-09:30:55  
 COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2020  
 SEQUÊNCIA.: 051

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor	Tot.Desc Tot.Liq	

**Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA**

002080 TIAGO DE CARVALHO SANTOS 006 MOTORISTA - 21/07/1984 01/11/2018 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.:00096-5 CC:000000046524-0 CPF.:001.398.623-66 PIS:1197649583-5 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						
000166 TIAGO REIS BORGES DE SOUSA 006 MOTORISTA - 10/08/1978 15/08/2007 1 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00096-5 CC:000000013283-7 CPF.:648.669.803-97 PIS:1901776430-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	434,72			TOTAL DE VANTAGENS	434,72
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	434,72
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	2

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 31/12/2020

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

*Maria Francinete da Silva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria/SAB Nº 017/2021  
 CPF: 858.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**

Em 31/12/2020  
*Raimundo Nonato Costa*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**

Em 14/12/2021  
*Francisco Ruvellvan de Moura Costa*  
 Francisco Ruvellvan de Moura Costa  
 Port. SAB Nº 02/2021 - CPF: 674.680.000-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

19/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:52:12  
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	19/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.046.524
VALOR TOTAL	209,00

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

CLIENTE: TIAGO DE CARVALHO SANTOS  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 46.524-0

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO A.101.A57.550.5D9.5E0



19/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:52:12  
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	19/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.013.283
VALOR TOTAL	225,72

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: TIAGO REIS BORGES SOUSA  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 13.283-7  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR.AUTENTICACAO	5.5CD.D6E.7FE.5C7.A05
-----------------	-----------------------



SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.D.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 027-01.001.00 HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA - FUS

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

Página: 19  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 09/02/2021-09:30:56  
 COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2020  
 SEQUÊNCIA.: 060

004.015

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Tot.Desc	Assinatura	
		Função / Nível	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F				D.IR

**Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA**

002060 CELIO PEREIRA ALMEIDA DE SOUS 006 MOTORISTA - 02/06/1986 03/09/2018 0 0	105 ADIC DE INSALU L 209,00			209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:000000572295-0 CPF.:012.444.123-84 PIS:2042131563-0 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado							
000228 JOSE DA GUIA TAVARES 006 MOTORISTA - 04/01/1986 01/06/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L 209,00			209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:000000573005-8 CPF.:012.561.543-42 PIS: Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado							
000214 MARIA EDINALVA CARVALHO DE SO 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 29/11/1982 01/11/2018 2 0	105 ADIC DE INSALU L 209,00			209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:000000023920-8 CPF.:018.927.773-47 PIS:1339766993-5 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado							

**Local de Trabalho: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI**

000246 ISLANY DA SILVA COSTA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 08/04/1994 01/06/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L 209,00			209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:000000027379-1 CPF.:063.305.353-88 PIS:1903231927-5 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado							

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	836,00			TOTAL DE VANTAGENS	836,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	836,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	4

ATESTO PARA TODOS OS FINS

QUE EM 31/12/2020

Base para INSS.: 0,00 Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

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

*M.F. Silva*  
*M.F. Silva*  
 Maria Francinete da Silva

CPF: 558.834.113-04

PRACA 21 DE DEZEMBRO, SN, CENTRO  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

PAGUE-SE

Em 31/12/2020

*Raimundo Nonato Costa*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

PAGO

Em 14/01/2021

*Francisco Raimundo de Moura Costa*  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Pmt. OAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0014

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: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011914

AUTENTICACAO SISBB: 5.EA7.BF9.786.526.9BF



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 N° 004.016  
 Data do Empenho.: 04/01/2021  
 Código de acesso: 000031

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.11-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL  
 Sub-Elemento Despesa: 10.1 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados



Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO  
 Sld Anterior: 28.733,70 | Vlr Empenho: 447,20 | Sld Atual: 28.286,50  
 Por Extenso: #(QUATROCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE 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  
 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 DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE COVID, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					447,20

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa    RAIMUNDO NONATO COSTA PREFEITO MUNICIPAL CPF: 674.610.003-06	Deduzido do Crédito Próprio    FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS CPF: 054.313.913-13
---	--

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Lig	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		

**Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA**

000249 CLARA REBECA MENESES MOURA 002 MEDICO - 02/06/1995 01/10/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L	157,60			157,60 0,00 157,60	Ag.:00254-2 CC:000000056117-7 CPF.:060.869.893-89 PIS: Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						
000217 THAYNARA GOMES DE SA SOUSA 001 ENFERMEIRA - 12/08/1990 01/12/2018 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00971-7 CC:000000572874-6 CPF.:744.256.171-34 PIS:2020761345-6 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTAIS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202 447,20		TOTAL DE VANTAGENS 447,20 TOTAL DE DESCONTOS 0,00 SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE 0,00 TOTAL LÍQUIDO 447,20 TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 2

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 13/01/2021

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

*M.F. Silva*  
*M.F. Silva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 658.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**  
 13/01/2021  
*Raimundo*  
 Raimundo Nogueira Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
 Em, 13/01/2021  
*F.R. Moura*  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Port. SAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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\$ 289,60  
DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011915  
AUTENTICACAO SISBB: B.D94.5D5.113.D34.96C

19/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:52:12  
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	19/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.254.000.056.117
VALOR TOTAL	157,60

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

CLIENTE: CLARA REBECA M MOURA  
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 56.117-7  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	4.CA3.F29.2C8.A20.BFB
------------------	-----------------------





**ALVORADA LOCAÇÕES**  
**CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

00000000000000000000

1118

00000000000000000000

000000

DESTINO: 1118 - SERVIÇOS

Importação de Material de Construção de Muro de Contorno do Bairro  
 13 de Maio, nº 100, s/n, Centro, Alvorada - RJ  
 02/09/2020

Declaramos que a presente nota fiscal refere-se a  
 materiais de construção de muro de contorno  
 do bairro 13 de Maio, nº 100, s/n, Centro,  
 Alvorada - RJ, conforme projeto anexo, e que  
 os valores nela constantes são corretos.  
 Francisco Rawelvan de Moura Costa

Valor Total: R\$ 1.200,00  
 Valor Base: R\$ 1.200,00  
 Valor de ICMS: R\$ 240,00  
 Valor de IPTU: R\$ 0,00  
 Valor de IPI: R\$ 0,00  
 Valor de PIS: R\$ 0,00  
 Valor de COFINS: R\$ 0,00  
 Valor de Outros: R\$ 0,00  
 Valor Total com Tributos: R\$ 1.440,00

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 30/12/2020

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

*M. Silva*  
**Maria Francisca da Silva**  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 658.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**  
 Em 31/12/2020  
*R. Costa*  
 Rainaldo Augusto Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.009-06

**PAGO**  
 Em 27/01/2021  
*R. Costa*  
 Francisco Rawelvan de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

FUS

27/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:41  
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	27/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.056.255
VALOR TOTAL	6.025,00

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

CLIENTE: ALVORADA LOCACOES CONSTRU  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 56.255-6

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR.AUTENTICACAO	2.431.E4D.434.797.C63
-----------------	-----------------------



## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **R\$ 272,00** (Duzentos e Setenta e Dois Reais), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 0018/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavírus (COVID-19).

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

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

  
Marie Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 868.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

LEONARDO ALVES ARAUJO  
CPF: 031.427.273-96  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

Em, 31/12/2020  
  
Francisco Romelton de Moura Costa  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

471-7  
1.209-853-2  
**PAGUE-SE**  
Em, 31/12/2020  
  
Raimundo Nóbato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026

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: 1.004.853-2

FAVORECIDO: LEONARDO ALVES ARAUJO

CPF/CNPJ: 031.427.273-96

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012101

AUTENTICACAO SISBB: 8.03F.0F6.8FB.0F7.E2F



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 N° 004.019  
 Data do Empenho.: 04/01/2021  
 Código de acesso: 000035

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 28.014,50 | Vlr Empenho: 272,00 | Sld Atual: 27.742,50

Por Extenso: # (DUZENTOS E SETENTA E DOIS 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.: 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 SERVIDOR DA AREA DA SAÚDE, (JOSELIA MORAES DE LIMA, PORTADOR DO CPF:038.367.223-64), EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>272,00</b>

NAZARÉ DO PIAUI, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

*Recosta*

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

*Francisco*

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

Usuário: SUPERVISOR | Data: 17/05/2021 | 14:19:20.00 | SIAFIC: SCP20H / Ver: 20.23.01 / File: REL\_2B20.PRG

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

## RECIBO

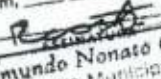
Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **R\$ 272,00**( Duzentos e Setenta e Dois ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 017/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020  
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS  
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS  
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS  
  
  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 658.834.115-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

\_\_\_\_\_  
JOSELIA MORAES DE LIMA  
CPF: 038.367.223-64  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

0638  
31.277.1

**PAGUE-SE**  
Em, 31/12/2020  
  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.683-06

**PAGO**  
Em, 29/01/2021  
  
Francisco Romelvan de Moura Costa  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF 674.610.008-06  
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 31.277-1

FAVORECIDO: JOSELIA MORAIS DE LIMA

CPF/CNPJ: 038.367.223-64

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012102

AUTENTICACAO SISBB: 4.D75.68B.FBB.1C3.99F



## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS272,00**(Duzentos e Setenta e Dois Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 021/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

ATESTO PARA TODOS OS FINS:  
QUE EM 31/12/2020  
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS  
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS  
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS  
  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 088.834.118-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**  
Em, 31/12/2020  
  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
Em, 31/12/2021  
  
Francisco Romerison de Moura Costa  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 874.830.008-06  
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

LUCILANDIA DE SOUSA SILVA  
CPF: 085.642.903-16  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

0638 6  
102-807-4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16  
0096500096 SEGUNDA VIA 0033

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 102.807-4

FAVORECIDO: LUCILANDIA DE SOUSA SILVA

CPF/CNPJ: 085.642.903-16

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012103

AUTENTICACAO SISBB: A.2BC.AF7.129.FE5.896



RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **R\$ 272,00**(Duzentos e Setenta e Dois Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contrato nº 021/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020

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

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

  
  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 658.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

THAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES  
CPF: 069.895.143-37  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

0638 -6

96.491-4

**PAGUE-SE**  
Em 31/12/2020  
  
Raimundo Manoel Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
Em 21/01/2021  
  
Francisco Raimondson de Moura Costa  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.005-01  
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16  
0096500096 SEGUNDA VIA 0014  
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 96.491-4

FAVORECIDO: THAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA N  
CPF/CNPJ: 069.895.143-37  
VALOR: R\$ 272,00  
DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012104  
AUTENTICACAO SISBB: 4.61E.90E.E1D.0C9.157





## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **R\$272,00**( Duzentos e Setenta e Dois Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 021/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

ESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020

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

MF Silva  
MF Silva  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 858.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA  
CPF: 028.937.303-45  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

0638-6  
100-513-6

**PAGUE-SE**  
EMP Ribeiro  
Raimundo Nazare Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 874.610.003-06

Em, 21/01/2021  
Francisco  
Francisco Ravelvan de Moura Costa  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 874.610.009-06  
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16  
0096500096 SEGUNDA VIA 0021

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 100.313-6

FAVORECIDO: FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA

CPF/CNPJ: 028.937.303-45

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012105

AUTENTICACAO SISBB: 3.6A2.6C5.1C7.793.D7A



**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS 272,00** ( Duzentos e Setenta e Dois), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipalnº 230/2020 e contratonº 021/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020

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

MFSilva  
MFSilva  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 664.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

\_\_\_\_\_  
MARYTANIA DA SILVA SOBRINHO  
CPF: 047.257.081-19  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

**PAGUE-SE**  
Em, 31/12/2020  
Raimundo  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-36

**PAGO**  
Em, 21/01/2021  
Francisco  
Francisco Raimundo de Moura Costa  
Port. SAB Nº 03/2021 - CPF: 674.610.008-06  
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

0638  
859.475.149-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16  
0096500096 SEGUNDA VIA 0022

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 859.475.149-2

FAVORECIDO: MARYTANIA DA SILVA SOBRINHO

CPF/CNPJ: 047.257.081-19

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012106

AUTENTICACAO SISBB: 2.66A.1CA.7ED.D41.E5F



## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **R\$272,00**( Duzentos e Setenta e Dois Reais ) referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 021/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

ESTE PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020

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

  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 558.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

**PAGUE-SE**  
Em, 31/12/2020  
  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
Em, 31/12/2020  
  
Francisco Ravelvan de Moura Costa  
Port. GAB Nº 01/2021 - CPF: 674.610.003-06  
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

KAYO EDUARDO REIS DO NASCIMENTO  
CPF: 072.401.613-90  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

0638-6  
91.559-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16  
0096500096 SEGUNDA VIA 0028

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 91.559-0

FAVORECIDO: KAI0 EDUARDO REIS DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 072.401.613-90

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012107

AUTENTICACAO SISBB: 4.602.815.ED8.85D.750





RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **R\$ 238,00**( Duzentos e Trinta e Oito Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contrato nº 015/2020, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

**PAGUE-SE**  
Em 31/01/2021  
*[Signature]*  
SECRETARIA

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 21/11/2020

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

*[Signature]*

*[Signature]*  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB nº 017/2021  
CPF: 668.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

RAIMUNDO NONATO ODILON DA SILVA  
CPF: 027.590.763-50  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

0638  
106.598.-0

**PAGO**  
Em 21/01/2021  
*[Signature]*  
Francisco Roselvan de Moura Costa  
Port. GAB nº 02/2021 - CPF: 674.830.009-05  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16  
0096500096 SEGUNDA VIA 0019

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 106.598-0

FAVORECIDO: RAIMUNDO NONATO ODILON DA SILVA

CPF/CNPJ: 027.590.763-50

VALOR: R\$ 238,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012108

AUTENTICACAO SISBB: 7.5E2.793.A7E.614.083



004.026



C

## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS272,00**( Duzentos e Setenta e Dois Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 020/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

**ATESTO PARA TODOS OS FINS**  
 QUE EM 31/12/2020

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

MFSilva  
MFSilva  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria GAB Nº 017/2021  
 CPF: 858.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

\_\_\_\_\_  
 GENILSON BORGES FERREIRA  
 CPF: 081.661.183-19  
 FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

971-7  
 27-134-01

**PAGUE-SE**  
 Em 31/12/2020  
Raimundo  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-00

**PAGO**  
 Em 31/12/2020  
Francisco  
 Francisco Ravelvan de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16  
0096500096 SEGUNDA VIA 0027

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: 27.134-9

FAVORECIDO: GENILSON BORGES FERREIRA

CPF/CNPJ: 081.661.183-19

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012109

AUTENTICACAO SISBB: E.A7C.DA6.F7D.56E.58E



## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **R\$ 238,00**( Duzentos e Trinta e Oito Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020** e **contratonº 021/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

TESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020

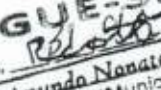
- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 668.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

LAURENE MORAES SOUSA  
CPF: 042.768.053-09  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

0471-9  
27 133-6

**PAGUE-SE**  
Em, 31/12/2020  
  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeitura Municipal  
CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
Em, 27/01/2021  
  
Francisco Rawelton de Moura Costa  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.510.009-06  
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16  
0096500096 SEGUNDA VIA 0021

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: 27.435-6

FAVORECIDO: LAURENE MORAES SOUSA  
CPF/CNPJ: 042.768.053-09  
VALOR: R\$ 238,00  
DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012110  
AUTENTICACAO SISBB: 1.189.F87.AD2.887.B30



Fundo(Gestão).....:	3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....:	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...:	10	-SAUDE
Sub-Função Governo...:	122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...:	2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa...:	3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa...:	10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso):	125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso....:	214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso:	115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		Crédito: ORÇAMENTÁRIO
Sld Anterior:	25.634,50	Vlr Empenho: 340,00
Sld Atual: 25.294,50		
Por Extenso: # (TREZENTOS E QUARENTA REAIS / )		
(( / )) **		
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		
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 SERVIDOR DA AREA DA SAÚDE, (ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA, PORTADOR DO CPF:044.711.743-20), EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>340,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13

## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS 340,00** ( Trezentos e Quarenta e Quatro Reais), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 012/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

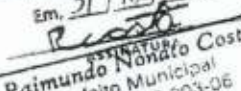
ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020

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

  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB nº 017/2021  
CPF: 658.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA  
CPF: 044.711.743-20  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

971-7  
28617-6

**PAGUE-SE**  
Em 31/12/2020  
  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
Em 31/12/2020  
  
Francisco Romelvan de Moura Costa  
Port. GAB nº 032/2021 - CPF: 674.630.008-06  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16  
0096500096 SEGUNDA VIA 0012

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: 28.617-6

FAVORECIDO: ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 044.711.743-20

VALOR: R\$ 340,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012111

AUTENTICACAO SISBB: D.A0B.CE4.4CB.388.001

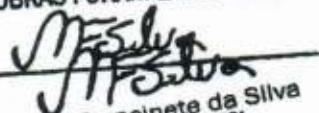


RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de R\$ 418,00 ( Quatrocentos e Dezoito Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 014/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020

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

  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 658.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

\_\_\_\_\_  
AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR.  
CPF: 001.233.713-76  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

**PAGUE-SE**  
Em 31/12/2020  
  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
Em 15/01/2021  
  
Francisco Rowelvan de Moura Costa  
Port. GAB Nº 03/2021 - CPF: 674.610.003-06  
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.13  
0096500096 SEGUNDA VIA 0040

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 41.446-9

FAVORECIDO: AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

CPF/CNPJ: 001.233.713-76

VALOR: R\$ 418,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011503

AUTENTICACAO SISBB: C.E64.DD7.AEB.2B4.251



Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
Função de Governo...: 10 -SAUDE  
Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL  
Sub-Elemento Despesa: 10.1 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES  
Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Slc Anterior: 24.876,50 | Vlr Empenho: 272,00 | Slc Atual: 24.604,50

Por Extenso: #(DUZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS / / / / / / / / / / / / / / / / / )  
 (////////////////////) \*\*

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  
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 SERVIDOR DA AREA DA SAÚDE, (JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS, PORTADOR DO CPF:050.991.553-90), EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>272,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
CPF: 054.313.913-13



RECIBO

COK

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS272,00**( Duzentos e Setenta e Dois Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 021/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

**PAGUE-SE**  
Em 31/12/2020  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020 Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

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

MFSilva  
MFSilva  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB nº 017/2021  
CPF: 858.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGO**  
Em 31/01/2021  
Francisco Raimond de Moura Costa  
Port. GAB nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-06  
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS  
CPF: 050.991.553-90  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.13  
0096500096 SEGUNDA VIA 0020

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 56.640-4

FAVORECIDO: JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 050.991.353-90  
VALOR: R\$ 272,00  
DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011504  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E6A.C9F.9F8.3D9.ED4



C OK

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **R\$ 272,00**(Duzentos e Setenta e Dois Reais), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 019/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

**PAGUE-SE**  
Em, Recebo  
Raimundo Nonato Costa  
Assessor Municipal  
CPF: 674.610.003-06

ATESTO PARA TODOS OS FIM  
QUE EM 31/12/2020

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

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

MFSilva  
MFSilva  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 658.634.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGO**  
Em, 15/01/2021  
Raimundo  
Francisco Raimundo de Moura Costa  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

\_\_\_\_\_  
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE  
CPF: 065.038.463-63  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.13  
0096500096 SEGUNDA VIA 0020

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 56.640-4

FAVORECIDO: JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 050.991.353-90

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011504

AUTENTICACAO SISBB: 4.E6A.C9F.9F8.3D9.ED4



RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de R\$ 418,00 ( Quatrocentos e Dezoito Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 014/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020

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

  
  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 658.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

\_\_\_\_\_  
GILSON ALVES EVANGELISTA  
CPF: 013.614.243-54  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

**PAGUE-SE**  
Em, 31/12/2020  
  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
Em, 31/12/2020  
  
Francisco Raimovon de Moura Costa  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-06  
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.13  
0096500096 SEGUNDA VIA 0024

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: 27.301-5

FAVORECIDO: GILSON ALVES EVANGELISTA

CPF/CNPJ: 013.614.243-54

VALOR: R\$ 418,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011506

AUTENTICACAO SISBB: A.2D2.4D2.198.9A4.808





**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS374,00**(Trezentos e Setenta e Quatro Reais) referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 013/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020

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

  
\_\_\_\_\_  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 058.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

\_\_\_\_\_  
NEICIVALDO DA SILVA CASTRO  
CPF: 062.519.753-42  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

**PAGO**  
Em, 15/01/2021  
  
Francisco Ravelson de Moura Costa  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

**PAGUE-SE**  
em, 31/12/2020  
  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.13  
0096500096 SEGUNDA VIA 0024

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 50.253-8

FAVORECIDO: NEICIVALDO DA SILVA CASTRO

CPF/CNPJ: 062.519.753-42

VALOR: R\$ 374,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011507

AUTENTICACAO SISBB: 0.8AB.92F.9C5.51D.3DB



RECIBO

C  
OK

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **R\$ 272,00**( Duzentos e Setenta e Dois Reais), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 011/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus (COVID-19).

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020 Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.

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

  
  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 658.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

\_\_\_\_\_  
LAUSA ALVES FERREIRA MOURA  
CPF: 030.020.963-00  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

**PAGUE-SE**  
Em, 31/12/2020  
  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

Em, 31/12/2021  
  
Francisco Reuelson de Moura  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.13  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 26.728-5

FAVORECIDO: LAUSA ALVES FERREIRA

CPF/CNPJ: 030.020.963-00

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011508

AUTENTICACAO SISBB: D.524.444.58F.D4B.7EB



C  
OK

## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **R\$ 272,00**( Duzentos e Setenta e Dois Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020** e **contratonº 010/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020

- Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.
- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
  - SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
  - AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
  - AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

  
\_\_\_\_\_  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 658.634.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

\_\_\_\_\_  
KÁSSIO SOARES DA SILVA  
CPF: 075.591.333-71  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

**PAGUE-SE**  
Em, 31/12/2020  
\_\_\_\_\_  
Raimundo Nonato Costa  
Presidente Municipal  
CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
Em, 31/12/2021  
\_\_\_\_\_  
Francisco Ravelvan de Moura Costa  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.13  
0096500096 SEGUNDA VIA 0029

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 34.296-1

FAVORECIDO: KASSIO SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 075.591.333-71

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011509

AUTENTICACAO SISBB: A.F44.332.96A.47F.1B2



C  
02

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS 272,00**( Duzentos e Setenta e Dois Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 009/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 31/12/2020

- Nazaré do Piauí-PI, 30 de Dezembro de 2020.
- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
  - SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
  - AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
  - AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

  
  
Maria Francinete da Silva  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 658.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

DEJANILSON FREIRES DO NASCIMENTO  
CPF: 078.384.743-29  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

**PAGUE-SE**  
Em, 31/12/2020  
  
Raimundo Nóbrega Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
Em, 13/01/2021  
  
Francisco Ravelvan de Moura Costa  
Port. GAB Nº 03/2021 - CPF: 674.610.003-06  
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.14  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026

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: 27.028-8

FAVORECIDO: DEJANILSON FREIRES DO NASCIMENTO  
CPF/CNPJ: 078.384.743-29  
VALOR: R\$ 272,00  
DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011510  
AUTENTICACAO SISBB: 1.A79.125.C7F.244.E09



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 015.001  
 Data do Empenho.: 15/01/2021  
 Código de acesso: 000004

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.3.90.36	-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Sub-Elemento Despesa.: 16.	-MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 20.000,00 | Vlr Empenho: 1.315,78 | Sld Atual: 18.684,22



Por Extenso: #(UM MIL E TREZENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS / / / / /)  
 (////////////////////)\*\*\*

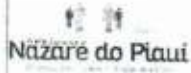
Nome Credor: 003462-ALEX DE SOUSA FERREIRA  
 Endereço : AVENIDA BR, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 036.797.891-14  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA INSTALAÇÃO DE ARCONDICIONADO NO SETOR DO COVID19 NO H.M.E.G.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.315,78</b>

NAZARÉ DO PIAUI, 15 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa   <hr/> RAIMUNDO NONATO COSTA PREFEITO MUNICIPAL CPF: 674.610.003-06	Deduzido do Crédito Próprio   <hr/> FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS CPF: 054.313.913-13
---	--

**ESTADO DO PIAUÍ**

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

CNPJ: 06.554.141/0001-32

UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazare do Piaui - PI

**NOTA FISCAL DE  
SERVIÇOS AVULSA**  
Série 001**Nº 210115008****Data: 15/01/2021****PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ALEX DE SOUSA FERREIRA.		CNPJ / CPF 036.797.891-14	PIS / NIT -		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00		BAIRRO BR	CIDADE Nazare do Piaui		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO					Alíquota IES 5,00 %
Automação com TELL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 01.825.779/0001-47	
ENDEREÇO PRACA DA BANDEIRA, SN		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazare do Piaui
			UF PI

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs

ORÇ  
serviço prestado na instalação de ar condicionado no setor do covid no H.M.E.G

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO PRESTADO NA INSTALAÇÃO DE ARCONDICIONADO NO SETOR DO COVID NO H.M.E.G	1	1,00	1.315,78	1.315,78

**PAGUE-SE**

Em \_\_\_\_\_

*Raimundo Nonato Costa*

Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

VALOR POR EXTENSO:  
( UM MIL, TREZENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS )

TOTAL DA NOTA  
**1.315,78**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.315,78	5,00 %	65,78

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- Base de cálculo: R\$ 1.315,78 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18139 / 210115008 / 2 Data de emissão: 15/01/2021	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
---	--	------------------------------

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ALEX DE SOUSA FERREIRA.</b>		CNPJ / CPF <b>036.797.891-14</b>	PIB / NIT
ENDEREÇO <b>AVENIDA BR, 00</b>		BAIRRO <b>BR</b>	CIDADE / UF <b>Nazaré do Piauí / PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
serviço prestado na instalação de ar condicionado no setor do covid no H.M.E.G	1.315,78
<b>TOTAL:</b>	<b>1.315,78</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 15 de janeiro de 2021  
 ( UM MIL, TREZENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS )

\_\_\_\_\_  
**ALEX DE SOUSA FERREIRA.**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>PAGUE-SE</b>                          Em: <u>15, 01, 2021</u> </div>
<i>M.F. Silva</i> <b>Maria Francinete da Silva</b> <small>Portaria/GAB Nº 037/2021                          CPF: 858.834.113-04                          COMISSARIA DE TRIBUTOS</small> _____ MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	<i>Raimundo</i> <b>Raimundo Nogueira Costa</b> <small>Projeto Municipal                          CPF: 874.610.003-05</small> _____ <b>FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
Número: _____	

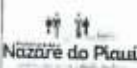

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
1.315,78	65,78	0,00			1.250,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.250,00 (um mil, duzentos e cinquenta reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

**PAGO**  
 Em, 15, 01, 2021  
*F. Moura Costa*  
**Francisco Raimondson de Moura Costa**  
Port. GAB Nº 03/2021 - CPF: 874.610.003-05  
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

\_\_\_\_\_  
**ALEX DE SOUSA FERREIRA.**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					
PARCELA Única					
NOME / RAZÃO SOCIAL ALEX DE SOUSA FERREIRA.				CNPJ / CPF 036.797.891-14	VENCIMENTO 15/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00		BAIRRO BR	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.315,78
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210115008 - Código de acesso do documento: 018199				ISS	5,00 % 65,78
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC				<b>TOTAL -----&gt;</b>	
				<b>65,78</b>	
				Autenticação mecânica ou carimbo	
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

**PAGO**  
 Em: 15/01/2021  
 Assinatura

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					
PARCELA Única					
NOME / RAZÃO SOCIAL ALEX DE SOUSA FERREIRA.				CNPJ / CPF 036.797.891-14	VENCIMENTO 15/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00		BAIRRO BR	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.315,78
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210115008 - Código de acesso do documento: 018199				ISS	5,00 % 65,78
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC				<b>TOTAL -----&gt;</b>	
				<b>65,78</b>	
				Autenticação mecânica ou carimbo	
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

**PAGO**  
 Em: 15/01/2021  
 Assinatura

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					
PARCELA Única					
NOME / RAZÃO SOCIAL ALEX DE SOUSA FERREIRA.				CNPJ / CPF 036.797.891-14	VENCIMENTO 15/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00		BAIRRO BR	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.315,78
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210115008 - Código de acesso do documento: 018199				ISS	5,00 % 65,78
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC				<b>TOTAL -----&gt;</b>	
				<b>65,78</b>	
				Autenticação mecânica ou carimbo	
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

**PAGO**  
 Em: 15/01/2021  
 Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.13  
0096500096 SEGUNDA VIA 0028

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: 0879-6 - TAGUATINGA-CID.SAT.

CONTA: 1.013.754-3

FAVORECIDO: ALEX DE SOUSA FERREIRA

CPF/CNPJ: 036.797.891-14

VALOR: R\$ 1.250,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011502

AUTENTICACAO SISBB: 5.1F9.DF0.6D8.898.40A



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 N° 015.002  
 Data do Empenho.: 15/01/2021  
 Código de acesso: 000013

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.3.90.36	-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Sub-Elemento Despesa: 16.	-MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 18.684,22 | Vlr Empenho: 1.052,63 | Sld Atual: 17.631,59

Por Extenso: # (UM MIL E CINQUENTA E DOIS REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS / / / / / )  
 (////////////////////) \*\*

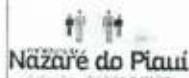
Nome Credor: 003462-ALEX DE SOUSA FERREIRA Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Endereço : AVENIDA BR. 00  
 Documentos.: CPF: 036.797.891-14  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA INSTALAÇÃO DE ARCONDICIONADO NO SETOR DO COVID19 NO H.M.E.G.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.052,63</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 15 de Janeiro de 2021

<p>Autorizo a Despesa</p> <p style="font-size: 2em; font-family: cursive;"><i>Raimundo Nonato Costa</i></p> <p>RAIMUNDO NONATO COSTA        PREFEITO MUNICIPAL        CPF: 674.610.003-06</p>	<p>Deduzido do Crédito Próprio</p> <p style="font-size: 2em; font-family: cursive;"><i>Francisco Rawrivan de Moura Costa</i></p> <p>FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA        SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS        CPF: 054.313.913-13</p>
---	--



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
CNPJ: 06.554.141/0001-32  
UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR  
PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazare do Piaui - PI

NOTA FISCAL DE  
SERVIÇOS AVULSA  
Série 001  
Nº 210115012  
Data: 15/01/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ALEX DE SOUSA FERREIRA.		CNPJ / CPF 036.797.891-14	PIB / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA BR. 00	BAIRRO BR	CIDADE Nazare do Piaui		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS Dedução IR
Adquirente sem TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 01.825.779/0001-47	
ENDEREÇO PRACA DA BANDEIRA, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazare do Piaui	UF PI

DADOS DOS SERVIÇOS

Comparante: 1152003 - Identificação do Serviço

7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs

DRICO

serviço prestado na instalação de ar condicionado no setor do covid no H.M.E.G

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO PRESTADO NA INSTALAÇÃO DE ARCONDICIONADO NO SETOR DO COVID NO H.M.E.G	1	1,00	1.052,63	1.052,63

**PAGUE-SE**  
Em: *Ricardo*  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

VALOR POR EXTENSO

( UM MIL, CINQUENTA E DOIS REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS )

TOTAL DA NOTA

1.052,63

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.052,63	5,00 %	52,63

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.052,63 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18404 / 210115012 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 15/01/2021




CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ALEX DE SOUSA FERREIRA.</b>		CNPJ / CPF <b>036.797.891-14</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA BR. 00</b>		BAIRRO <b>BR</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
serviço prestado na instalação de ar condicionado no setor do covid no H.M.E.G	1.052,63
<b>TOTAL:</b>	<b>1.052,63</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 15 de janeiro de 2021  
( UM MIL, CINQUENTA E DOIS REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS )

\_\_\_\_\_  
**ALEX DE SOUSA FERREIRA.**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>PAGUE-SE</b>            Em: <u>15/01/2021</u> </div>
 <b>Maria Francinete da Silva</b> <small>MARIA FRANCINETE DA SILVA Nº 017/2021 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CHEFE SETOR DE CONTRATAÇÃO</small>	Número: _____ <b>FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
1.052,63	52,63	0,00			1.000,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.000,00 (um mil reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

**PAGO**  
Em, 15/01/2021  
  
Francisco Roselvan de Moura Costa  
Port. das M. GAB/2021 - CPF: 074.810.308-08  
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

Nazaré do Piauí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ALEX DE SOUSA FERREIRA.**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ALEX DE SOUSA FERREIRA.				VENCIMENTO 15/01/2021	
ENDERECO AVENIDA BR, 00		BAIRRO BR	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.052,63
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210115012 - Código de acesso do documento: 018463			ISS	5,00 %	52,63
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>52,63</b>
				Autenticação mecânica ou carimbo	

**PAGO**  
Em 15/01/2021  
Assinatura

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ALEX DE SOUSA FERREIRA.				VENCIMENTO 15/01/2021	
ENDERECO AVENIDA BR, 00		BAIRRO BR	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.052,63
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210115012 - Código de acesso do documento: 018463			ISS	5,00 %	52,63
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>52,63</b>
				Autenticação mecânica ou carimbo	

**PAGO**  
Em 15/01/2021  
Assinatura

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ALEX DE SOUSA FERREIRA.				VENCIMENTO 15/01/2021	
ENDERECO AVENIDA BR, 00		BAIRRO BR	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.052,63
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210115012 - Código de acesso do documento: 018463			ISS	5,00 %	52,63
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>52,63</b>
				Autenticação mecânica ou carimbo	

**PAGO**  
Em 15/01/2021  
Assinatura

www.simplesinformatica.com



Extrato de pagamentos / transferências

G3320113303439091  
01/02/2021 13:46:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.13  
0096500096 SEGUNDA VIA 0024

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: 0879-6 - TAGUATINGA-CID.SAT.

CONTA: 1.013.754-3

FAVORECIDO: ALEX DE SOUSA FERREIRA

CPF/CNPJ: 036.797.891-14

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011501

AUTENTICACAO SISBB: 6.53C.8C2.7BD.0CF,479



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 N° 015.011  
 Data do Empenho.: 15/01/2021  
 Código de acesso: 000110

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.03.00 -HOSPITAL MUNICIPAL ESPERAÇA GARCIA  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo..: 302 -ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
 Projeto/Atividade...: 2.097 -MANUTENCAO DO HOSPITAL ESPERANCA GARCIA  
 Elemento de Despesa: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
 Sub-Elemento Despesa: 59. -SERVIÇOS BANCÁRIOS  
 Código TFR (Recurso): 079 -SESAPI/HOSPITAL  
 Fonte de Recurso....: 213 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crêditos: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 49.996,90 | Vlr Empenho: 83,60 | Sld Atual: 49.913,30

Por Extenso: #(OITENTA E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS / / / / / / / / / / / / / / / / )  
 (//////////)\*\*

Nome Credor: 000010-BANCO DO BRASIL S/A  
 Endereço : PCA SEBASTIAO MARTINS 399, Cidade: FLORIANO  
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0096-52  
 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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BANCARIOS COBRADOS NA CONTA PJ 53.527-3, DESTA SECRETARIA.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>83,60</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 15 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

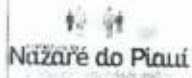
RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13







**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR  
 PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**  
 Série 001  
**Nº 210118007**  
**Data: 18/01/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA		CNPJ / CPF 042.768.053-09	PIB / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS	Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 01.825.779/0001-47
ENDEREÇO PRACA DA BANDEIRA, SN		UF PI
BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 114/2003 - Identificação do Serviço

7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de merc

serviço  
serviço prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	PLANTOES	81	7,00	85,00	595,00

**PAGUE-SE**  
 Raimundo da Natividade Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

VALOR POR EXTENSO

( QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS )

TOTAL DA NOTA

**595,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	595,00	5,00 %	29,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 595,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18398 / 210118007 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 18/01/2021

<b>CREDOR / FORNECEDOR</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LAURENE MORAES SOUSA</b>		CNPJ / CPF <b>042.768.053-09</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA MAFRENCE, 000</b>		BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE / UF <b>Nazaré do Piauí / PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	595,00
<b>TOTAL:</b>	<b>595,00</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 18 de janeiro de 2021  
( QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS )

\_\_\_\_\_  
**LAURENE MORAES SOUSA**

<b>LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO</b>	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> <b>PAGUE-SE</b>                      Em: 18/01/2021                 </div>
<i>MFSilva</i> <b>Maria Francinete da Silva</b> Portaria/GAB Nº 017/2021 CPF: 658.834.113-04 RESPONSÁVEL PELA RECEBIMENTARIA DE TRIBUTOS	Licitação <input type="checkbox"/> Lelião <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	Número: _____ FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
595,00	29,75	0,00			565,25

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 565,25 (quinhentos e sessenta e cinco reais e vinte e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Em, **18/01/2021** Nazaré do Piauí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Francisca Maria da Costa*  
**Francisca Maria da Costa**  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 874.810.000-00  
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

\_\_\_\_\_  
**LAURENE MORAES SOUSA**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
			Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ			PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA			CNPJ / CPF 042.768.053-09
VENCIMENTO 18/01/2021			
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210118007 - Código de acesso do documento: 018457			BASE DE CÁLCULO 595,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISS 5,00 %
			29,75
TOTAL ----->			29,75
			Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
			Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ			PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA			CNPJ / CPF 042.768.053-09
VENCIMENTO 18/01/2021			
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210118007 - Código de acesso do documento: 018457			BASE DE CÁLCULO 595,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISS 5,00 %
			29,75
TOTAL ----->			29,75
			Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
			Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ			PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA			CNPJ / CPF 042.768.053-09
VENCIMENTO 18/01/2021			
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210118007 - Código de acesso do documento: 018457			BASE DE CÁLCULO 595,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISS 5,00 %
			29,75
TOTAL ----->			29,75
			Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.14  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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: 27.435-6

FAVORECIDO: LAURENE MORAES SOUSA

CPF/CNPJ: 042.768.053-09

VALOR: R\$ 565,25

DEBITO EM: 18/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011802

AUTENTICACAO SISBB: F.724.C08.AF6.991.31A



Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI  
C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32  
Endereço: PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 476, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 018.002  
Data do Empenho.: 18/01/2021  
Código de acesso: 000009

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	
Função de Governo...: 10	-SAUDE	
Sub-Função Governo..: 122	-ADMINISTRACAO GERAL	
Projeto/Atividade....: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19	
Elemento de Despesa.: 3.3.90.36	-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
Sub-Elemento Despesa: 06.	-SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19	
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco	
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados	
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		
Crédito: CRÇAMENTÁRIO		
Sld Anterior: 17.036,59	Vlr Empenho: 2.027,20	Sld Atual: 15.009,39
Por Extenso: #(DOIS MIL E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS / / / / / / / / / / ) (//////////////////////////////////////)**		
Nome Credor: 003413-NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA		
Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	Cidade: NAZARE DO PIAUI	
Documentos.: CPF: 063.193.013-25		
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 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO ENFERMEIRO NA COLETA DE MATERIAL PARA TESTE DO COVID.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>2.027,20</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 18 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

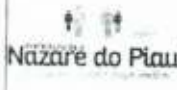
Deduzido do Crédito Próprio

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
CPF: 054.313.913-13

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com

Usuário: SUPERVISOR | Data: 17/03/2021 14:10:21.00 | SIAFIC: SCP20H / Ver: 2023.01 / File: REL\_2R20.PRG

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazare do Piaui - PI	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b> Série 001 <b>Nº 210118008</b> <b>Data: 18/01/2021</b>

**PRESTADOR DO SERVIÇO** (1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NATHALLY CARDOSO DE SOUSA</b>	CNPJ / CPF <b>063.193.013-25</b>	PIB / NT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL -
ENDEREÇO <b>AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazare do Piaui</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRETADOR DE SERVICIO</b>			Alíquota ISS <b>5,00 %</b>
Dedução ISS <b>100,00 €</b>			Destaque R <b>100,00 €</b>
Informações Bancárias para Pagamento Endereço com TIL: <b>Não</b>			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>	CNPJ / CPF <b>01.825.779/0001-47</b>
ENDEREÇO <b>PRACA DA BANDEIRA, SN</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>
CIDADE <b>Nazare do Piaui</b>	
UF <b>PI</b>	

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 118/2008 - Identificação do Serviço  
**7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de merce**

SERVICO PRESTADO COMO ENFERMEIRO NA COLETA DE MATERIAL PARA TESTE DO COVID.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.448,00	1.448,00
2	INSALUBRIDADE 40%	1	1,00	579,20	579,20

**PAGUE-SE**  
 Em \_\_\_\_\_  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

VALOR POR EXTENSO ( DOIS MIL, VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS ) TOTAL DA NOTA **2.027,20**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	2.027,20	5,00 %	101,36

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 2.027,20 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18399 / 210118008 / 2 Data de emissão: 18/01/2021 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
---	--



<b>CREDOR / FORNECEDOR</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA		CNPJ / CPF 063.193.013-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776		BARRIO CENTRO	CIDADE / UF Nazaré do Piauí / PI
SERVIÇO PRETADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
SERVICO PRESTADO COMO ENFERMEIRO NA COLETA DE MATERIAL PARA TESTE DO COVID.	2.027,20
<b>TOTAL:</b>	<b>2.027,20</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 18 de janeiro de 2021  
( DOIS MIL, VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS )

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

<b>LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO</b>						
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;">           Maria Francinete da Silva            For. 017/2021            CPF: 058.834.113-04            CHEFE SETOR TRIBUTARIO         </td> <td style="vertical-align: top;"> <table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">Licitação</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Leilão  <input type="checkbox"/> Dispensa  <input type="checkbox"/> Convite  <input type="checkbox"/> Tomada de preço  <input type="checkbox"/> Concurso  <input type="checkbox"/> Concorrência  <input type="checkbox"/> Pregão  <input type="checkbox"/> Inexigibilidade           </td> </tr> <tr> <td>Número: _____</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Maria Francinete da Silva For. 017/2021 CPF: 058.834.113-04 CHEFE SETOR TRIBUTARIO	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">Licitação</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Leilão  <input type="checkbox"/> Dispensa  <input type="checkbox"/> Convite  <input type="checkbox"/> Tomada de preço  <input type="checkbox"/> Concurso  <input type="checkbox"/> Concorrência  <input type="checkbox"/> Pregão  <input type="checkbox"/> Inexigibilidade           </td> </tr> <tr> <td>Número: _____</td> </tr> </table>	Licitação	<input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Número: _____
Maria Francinete da Silva For. 017/2021 CPF: 058.834.113-04 CHEFE SETOR TRIBUTARIO	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">Licitação</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Leilão  <input type="checkbox"/> Dispensa  <input type="checkbox"/> Convite  <input type="checkbox"/> Tomada de preço  <input type="checkbox"/> Concurso  <input type="checkbox"/> Concorrência  <input type="checkbox"/> Pregão  <input type="checkbox"/> Inexigibilidade           </td> </tr> <tr> <td>Número: _____</td> </tr> </table>	Licitação	<input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Número: _____		
Licitação						
<input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade						
Número: _____						
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>PAGUE-SE</b>            Em: 18/01/2021         </div> <p style="text-align: right;"><b>FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</p>						



RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
2.027,20	101,36	0,00			1.925,84

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.925,84 (um mil, novecentos e vinte e cinco reais e oitenta e quatro centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

**PAGO**  
Em, 18/01/2021  
Francisco Roselton de Moura Costa  
For. 048/2021 - CPF: 074.830.008-06  
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FISCALIA

Nazaré do Piauí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
			Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ			PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA		CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 18/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BARRIO CENTRO	MUNICÍPIO Nazare do Piauí	UF PI
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210118008 - Código de acesso do documento: 018458			BASE DE CÁLCULO 2.027,20
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			5,00 % 101,36
<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>101,36</b>
			Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
			Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ			PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA		CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 18/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210118008 - Código de acesso do documento: 018458			BASE DE CÁLCULO 2.027,20
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			5,00 % 101,36
<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>101,36</b>
			Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
			Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ			PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA		CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 18/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210118008 - Código de acesso do documento: 018458			BASE DE CÁLCULO 2.027,20
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			5,00 % 101,36
<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>101,36</b>
			Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com



18/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:43:35  
009600096 SEGUNDA VIA 0008

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	18/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.051.104
VALOR TOTAL	1.925,84

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

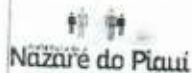
CLIENTE: NATHALLYA CARDOSO SOUSA  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 51.104-8

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR.AUTENTICACAO A.381.CC9.B4D.77F.736





**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR  
 PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**  
 Série 001

**Nº 210118009**  
**Data: 18/01/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS		CNPJ / CPF 740.337.863-68	PIB / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	
SERVIÇO PRETADOR DE SERVIÇO		UF PI	Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS 100,00 %
Autômatos.com Tax Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA		CNPJ / CPF 23.624.323/0001-51
ENDEREÇO RUA 19 DE NOVENBRO, SN		BARRIO CENTRO
		CIDADE Nazaré do Piauí
		UF PI

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 116/2008 - Identificação do Serviço

7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercas)

Referente ao pagamento de serviços prestados como Técnico de enfermagem no combate ao covid-19

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REMUNERAÇÃO				
2	INSALUBRIDADE 40%	1	1,00	1.045,00	1.045,00
3	ADICIONAL NOTURNO	1	1,00	418,00	418,00
		1	10,00	47,50	475,00

**PAGUE-SE**  
 Em \_\_\_\_\_  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

VALOR POR EXTENSO

( UM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E OITO REAIS )

TOTAL DA NOTA

**1.938,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.938,00	5,00 %	96,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.938,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18403 / 210118009 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 18/01/2021

**CREDOR / FORNECEDOR**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS</b>		CNPJ / CPF <b>740.337.863-68</b>	INS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazare do Piaui</b>	
SERVIÇO <b>PRETADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>		
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

**ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente ao pagamento de serviços prestados como Tecnico de enfermagem no combate ao covid-19	<b>VALOR (R\$)</b> 1.938,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.938,00</b>

Importa a presente conta em: **Nazare do Piaui, 18 de janeiro de 2021**  
 ( UM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E OITO REAIS )

**DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS**

**LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.  
 Os serviços foram prestados.

**Licitação**

- Leilão  
 Dispensa  
 Convite  
 Tomada de preço  
 Concurso  
 Concorrência  
 Pregão  
 Inexigibilidade

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

**PAGUE-SE**

Em: 18/01/2021

*MFSilva*  
**Maria Francinete da Silva**  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CRE: 658.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

MARIA FRANCINETE  
 CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Número:

**RAIMUNDO NONATO COSTA**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

**RECIBO**

Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.938,00	96,90	0,00				1.841,10

Recebi da HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.841,10 (um mil, oitocentos e quarenta e um reais e dez centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

**PAGO**  
 Em: 18/01/2021  
*Raimundo Nonato Costa*  
**Raimundo Nonato Costa**  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 874.430.009-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

Nazare do Piaui, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

**DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS**



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

**PAGO**  
 Em M. Silva  
 Assinatura

1ª Via  
 (Contribuinte)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

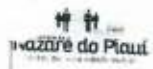
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS				VENCIMENTO 18/01/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazare do Piaui	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.938,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210118009 - Código de acesso do documento: 018462			ISS	5,00 %	96,90
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>96,90</b>



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

**PAGO**  
 Em M. Silva  
 Assinatura



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

2ª Via  
 (Banco)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

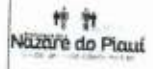
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS				VENCIMENTO 18/01/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazare do Piaui	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.938,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210118009 - Código de acesso do documento: 018462			ISS	5,00 %	96,90
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>96,90</b>



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

**PAGO**  
 Em M. Silva  
 Assinatura



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

3ª Via  
 (Prefeitura)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS				VENCIMENTO 18/01/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazare do Piaui	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.938,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210118009 - Código de acesso do documento: 018462			ISS	5,00 %	96,90
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>96,90</b>



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.14  
0096500096 SEGUNDA VIA 0016

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 86.175-9

FAVORECIDO: DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS  
CPF/CNPJ: 740.337.863-68

VALOR: R\$ 1.841,10  
DEBITO EM: 18/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011801

AUTENTICACAO SISBB: B.D32.61F.4E9.A3D.435



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: CÊNTR0

NOTA DE EMPENHO N° 019.001  
 Data do Empenho.: 19/01/2021  
 Código de acesso: 000007

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.3.90.36	-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Sub-Elemento Despesa: 06.	-SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior: 13.071,39	Vlr Empenho: 2.403,64
Sld Atual: 10.667,75	
Por Extenso: #(DOIS MIL E QUATROCENTOS E TRÊS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS / /)	
(////////////////////)***	
Nome Credor: 003449-GRACYELTON LOPES GONÇALVES	Cidade: FLORIANO
Endereço : AVENIDA BUCAR NETO, 00	
Documentos.: CPF: 600.952.413-02	
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 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO FARMACEUTICO DO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>2.403,64</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 19 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

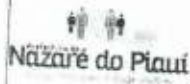
Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR  
 PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

**NOTA FISCAL DE  
 SERVIÇOS AVULSA**  
 Série 001  
**Nº 210119021**  
**Data: 19/01/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRACYELTON LOPES GONCALVES  
 ENDEREÇO: AVENIDA BUCAR NETO, 00  
 BARRIO: CENTRO  
 CIDADE: Floriano  
 UF: PI  
 CNPJ / CPF: 600.952.413-02  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 Alíquota ISS: 5,00 %  
 Dedução ISS: \_\_\_\_\_  
 Dedução IR: \_\_\_\_\_  
 Informações bancárias para pagamento: Não

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 ENDEREÇO: PRACA DA BANDEIRA, SN  
 BARRIO: CENTRO  
 CIDADE: Nazaré do Piauí  
 UF: PI  
 CNPJ / CPF: 01.825.779/0001-47

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 118/2003 - Identificação do Serviço

7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)

ORÇ:

servico prestado como farmaceutico no enfrentamento do covid-19

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	FARMACEUTICO	1	1,00	2.403,64	2.403,64

VALOR POR EXTENSO  
 ( DOIS MIL, QUATROCE

TOTAL DA NOTA  
**2.403,64**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	2.403,64	5,00 %	120,18
1112.03.	IRRF	2.403,64	7,50 %	37,47

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 2.403,64 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EVINTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18710 / 210119021 / 1

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL.

Data de emissão: 19/01/2021



**CREDOR / FORNECEDOR**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GRACYELTON LOPES GONCALVES.</b>		CNPJ / CPF <b>600.952.413-02</b>	PIE / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA BUCAR NETO, 00</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Floriano</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>		
INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO				

**ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**

servico prestado como farmaceutico no enfrentamento do covid-19	<b>VALOR (R\$)</b> 2.403,64
<b>TOTAL:</b>	<b>2.403,64</b>

Importa a presente conta em:  
( DOIS MIL, QUATROCE

Nazare do Piauí, 19 de janeiro de 2021

GRACYELTON LOPES GONCALVES.

**LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.  
 Os serviços foram prestados.

**Licitação**

- Leilão  
 Dispensa  
 Convite  
 Tomada de preço  
 Concurso  
 Concorrência  
 Pregão  
 Inexigibilidade

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: 19/01/2021

*M.F. Silva*  
**Maria Francinete da Silva**  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 058.834.113-04

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
COORDENADORA DE TRIBUTOS  
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Número:

FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

**RECIBO**

Valor do Serviço	ISS	IRRF	INSS	Valor
2.403,64	120,18	37,47	0,00	2.245,99

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 2.245,99 (dois mil, duzentos e quarenta e cinco reais e noventa e nove centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

**PAGO**  
Em, 19/01/2021  
*F. Moura*  
**Francisco Rawelvan de Moura Costa**  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.618.009-06  
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

Nazare do Piauí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

GRACYELTON LOPES GONCALVES.

19/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:09:25  
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

=====

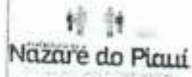
DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.045.284
VALOR TOTAL	2.245,99

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GRACYELTON LOPES GONCALVE  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 45.284-X

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR. AUTENTICACAO	C.8DD.2FE.5AF.916.00E
------------------	-----------------------





**ESTADO DO PIAUÍ**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
CNPJ: 06.554.141/0001-32  
UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR  
PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

**NOTA FISCAL DE  
SERVIÇOS AVULSA**  
Série 001  
**Nº 210119013**  
**Data: 19/01/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA		CNPJ / CPF 015.140.653-71	RIS / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00		BAIRRO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		Alíquota IBS 5,00 %	Dedução IBS	Dedução IR	
Adquirente com TUL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA		CNPJ / CPF 23.624.323/0001-51		
ENDEREÇO RUA 19 DE NOVEMBRO, SN		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 116/2009 - Identificação do Serviço

7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercas)

SERVIÇO PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NO H.M.E.G NA ALA DO COVID

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NO H.M.E.G NA ALA DO COVID	1	1,00	1.453,00	1.453,00

**PAGUE-SE**  
Em. / /

*Raimundo Nonato Costa*  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

VALOR POR EXTENSO

( UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS )

TOTAL DA NOTA

**1.453,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.453,00	5,00 %	72,65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.453,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SEJTOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18400 / 210119013 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 19/01/2021

**CREADOR / FORNECEDOR**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MARLEIDE GOMES DA SILVA</b>		CNPJ / CPF <b>015.140.653-71</b>	PIB / IRT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00</b>		BARRIO <b>MATADOURO</b>	CIDADE <b>Nazare do Piaui</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>		
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

**ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
SERVICO PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS NO H.M.E.G NA ALA DO COVID	1.453,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.453,00</b>

Importa a presente conta em: **Nazare do Piaui, 19 de janeiro de 2021**  
( UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS )

**MARLEIDE GOMES DA SILVA**

**LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.  
 Os serviços foram prestados.

*M.F. Silva*  
**Maria Francinete da Silva**  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 058.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

- Licitação**
- Lelão
  - Dispensa
  - Convite
  - Tomada de preço
  - Concurso
  - Concorrência
  - Pregão
  - Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

**PAGUE-SE**

Em: 19/01/2021

**RAIMUNDO NONATO COSTA**  
PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO**

Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.453,00	72,65	0,00				1.380,35

Recebi da HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.380,35 (um mil, trezentos e oitenta reais e trinta e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

**PAGO**  
Em: 19/01/2021  
*Raimundo Nonato Costa*  
**Raimundo Nonato Costa**  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.810.098-06  
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

Nazare do Piaui, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

**MARLEIDE GOMES DA SILVA**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
			Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA		VENCIMENTO 19/01/2021	
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BARRIO MATADOURO	CNPJ / CPF 015.140.653-71	BASE DE CÁLCULO 1.453,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210119013 - Código de acesso do documento: 018459		Nazare do Piauí	PI
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %
		TOTAL ----->	72,65
		Autenticação mecânica ou carimbo	
www.simplesinformatica.com			

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
			Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA		VENCIMENTO 19/01/2021	
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BARRIO MATADOURO	CNPJ / CPF 015.140.653-71	BASE DE CÁLCULO 1.453,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210119013 - Código de acesso do documento: 018459		Nazare do Piauí	PI
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %
		TOTAL ----->	72,65
		Autenticação mecânica ou carimbo	
www.simplesinformatica.com			

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
			Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA		VENCIMENTO 19/01/2021	
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BARRIO MATADOURO	CNPJ / CPF 015.140.653-71	BASE DE CÁLCULO 1.453,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210119013 - Código de acesso do documento: 018459		Nazare do Piauí	PI
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %
		TOTAL ----->	72,65
		Autenticação mecânica ou carimbo	
www.simplesinformatica.com			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.14  
0096500096 SEGUNDA VIA 0024

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: 0160-0 - COTIA-CTO

CONTA: 1.031.209-4

FAVORECIDO: MARLEIDE GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 015.140.653-71

VALOR: R\$ 1.380,35

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011901

AUTENTICACAO SISBB: C.1B1.CBF.DF3.588.59F



Estado do Piauí  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI  
 C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32  
 Endereço: PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 476, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 019.003  
 Data do Empenho.: 19/01/2021  
 Código de acesso: 000011


Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	
Função de Governo...: 10	-SAUDE	
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL	
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19	
Elemento de Despesa.: 3.3.90.36	-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
Sub-Elemento Despesa: 31.	-CONFECCÃO DE UNIFORMES, BANDEIRAS E FLÂMULAS	
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19	
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco	
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados	
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		
Crédito: ORÇAMENTÁRIO		
Slc Anterior: 9.214,75	Vlr Empenho: 1.005,26	Slc Atual: 8.209,49
Por Extenso: # (UM MIL E CINCO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS / / / / / / / / / / / / / / / / ) (//////////)**		
Nome Credor: 002323-MARIA ADAISA DE ARAUJO COSTA REIS		
Endereço : RUA DIRCEU ARCOVERDE,		Cidade: NAZARE DO PIAUI
Documentos.: CPF: 027.966.153-32		
Banco.....: 104,	Agência.: 00638-6,	Conta.: 00000010040-5

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA CONFECCÃO DE AVENTAIS E MASCARAS NO COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.005,26</b>

NAZARÉ DO PIAUI, 19 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa



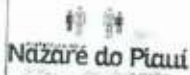
RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13





**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR  
 PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**  
 Série 001  
**Nº 210119014**  
**Data: 19/01/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS		CNPJ / CPF 027.966.153-32	PIE / NT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, SN		BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		UF PI		
Ativado com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO		Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 01.825.779/0001-47	
ENDEREÇO PRACA DA BANDEIRA, SN		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí
		UF PI	

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar / 16/2003 - Identificação do Serviço

7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs

DRICO

referente a confecção de aventais e mascaras no combate a covid-19 para Secretaria Municipal de Saude.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	REFERENTE A CONFECCAO DE AVENTAIS E MASCARAS NO COMBATE A COVID-19 PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SA	1	1,00	1.005,26	1.005,26

**PAGUE-SE**  
*Raimundo Nonato Costa*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

VALOR POR EXTENSO

(UM MIL, CINCO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS)

TOTAL DA NOTA

**1.005,26**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.005,26	5,00 %	50,26

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.005,26 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCIETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18401 / 210119014 / 3

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 19/01/2021

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS</b>		CNPJ / CPF <b>027.966.153-32</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA DIRCEU ARCOVERDE, SN</b>		BAIRRO <b>MATADOURO</b>	CIDADE <b>Nazare do Piaui</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
referente a confecção de aventais e mascaras no combate a covid-19 para Secretaria Municipal de Saude.	1.005,26
<b>TOTAL:</b>	<b>1.005,26</b>

Importa a presente conta em:  
 ( UM MIL, CINCO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS )  
 Nazare do Piaui, 19 de janeiro de 2021

**MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS**

**LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.  
 Os serviços foram prestados.

*MFSilva*  
**Maria Francinete da Silva**  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTARIO

- Licitação
- Leilão
  - Dispensa
  - Convite
  - Tomada de preço
  - Concurso
  - Concorrência
  - Pregão
  - Inexigibilidade

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

**PAGUE-SE**  
 Em: 19/01/2021

**FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA**  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Número:

**RECIBO**

Valor do Serviço	ISS	INSS	Valor
1.005,26	50,26	0,00	955,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 955,00 (novecentos e cinquenta e cinco reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazare do Piaui, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

**PAGO**  
 Em: 19/01/2021  
**Francisco Romelvan de Moura Costa**  
 Port. GAB Nº 03/2021 - CPF: 674.816.008-04  
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

**MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS**



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

1ª Via  
 (Contribuinte)

DAM

Documento de  
 Arrecadação  
 Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS

ENDEREÇO

RUA DIRCEU ARCOVERDE, SN

BARRO

MATADOURO

CNPJ / CPF  
 027.966.153-32

PARCELA  
 Única

VENCIMENTO

19/01/2021

BASE DE CÁLCULO

1.005,26

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210119014  
 - Código de acesso do documento: 018460

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**PAGO**  
 Em Nazare do Piauí  
 ISS Assinatura

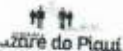
TOTAL ----->

50,26



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

2ª Via  
 (Banco)

DAM

Documento de  
 Arrecadação  
 Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS

ENDEREÇO

RUA DIRCEU ARCOVERDE, SN

BARRO

MATADOURO

CIDADE

Nazare do Piauí

CNPJ / CPF

027.966.153-32

UF

PI

PARCELA  
 Única

VENCIMENTO

19/01/2021

BASE DE CÁLCULO

1.005,26

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210119014  
 - Código de acesso do documento: 018460

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**PAGO**  
 Em Nazare do Piauí  
 Assinatura

TOTAL ----->

50,26



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

3ª Via  
 (Prefeitura)

DAM

Documento de  
 Arrecadação  
 Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS

ENDEREÇO

RUA DIRCEU ARCOVERDE, SN

BARRO

MATADOURO

CIDADE

Nazare do Piauí

CNPJ / CPF

027.966.153-32

UF

PI

PARCELA  
 Única

VENCIMENTO

19/01/2021

BASE DE CÁLCULO

1.005,26

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210119014  
 - Código de acesso do documento: 018460

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**PAGO**  
 Em Nazare do Piauí  
 Assinatura

TOTAL ----->

50,26



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.14  
0096500096 SEGUNDA VIA 0024

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 10.040-5

FAVORECIDO: MARIA ADAISA DE ARAUJO COSTA

CPF/CNPJ: 027.966.153-32

VALOR: R\$ 955,00

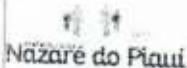
DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011902

AUTENTICACAO SISBB: B.AC5.401.F14.314.046





**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR  
 PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazare do Piaui - PI

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**  
 Série 001  
**Nº 210119019**  
**Data: 19/01/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME - RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR		CNPJ / CPF 001.233.713-76	PIS / PNT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare do Piaui	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		UF PI		
Autógrafa com TLL Não		Alíquota ISS 5,00 %	Desconto ISS	Desconto IR
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME - RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 01.825.779/0001-47
ENDEREÇO PRACA DA BANDEIRA, SN		BARRIO CENTRO
		CIDADE Nazare do Piaui
		UF PI

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 118/2003 - Identificação do Serviço

7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs

BRICO

servico prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO MOTORISTA DO COMITE DE CRUISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS	1	1,00	1.045,00	1.045,00
<p><b>PAGUE-SE</b>    <b>Raimundo Nonato Costa</b>            Prefeito Municipal            CPF: 674.610.003-06</p>					
VALOR POR EXTENSO (UM MIL, QUARENTA E CINCO REAIS)					TOTAL DA NOTA <b>1.045,00</b>

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.045,00	5,00 %	52,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.045,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18499 / 210119019 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 19/01/2021



ESTADO DO PIAUÍ  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 CNPJ: 01.825.779/0001-47  
 PRACA DA BANDEIRA, SN, CENTRO, Nazaré do Piauí - PI

Referente a NF: 210119019  
 Data da NF: 19/01/2021  
 Acesso: 018555

<b>CREDOR / FORNECEDOR</b>			
NOME - RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR		CNPJ / CPF 001.233.713-76	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		UF PI	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.045,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.045,00</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 19 de janeiro de 2021  
 ( UM MIL, QUARENTA E CINCO REAIS )

<b>LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO</b>				
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;">           Maria Francinete da Silva            Portaria/GAB Nº 017/2021            CPF: 658.834.113-04            SECRETARIA DE TRIBUTOS         </td> <td style="vertical-align: top;">           Licitação  <input type="checkbox"/> Leilão  <input type="checkbox"/> Dispensa  <input type="checkbox"/> Convite  <input type="checkbox"/> Tomada de preço  <input type="checkbox"/> Concurso  <input type="checkbox"/> Concorrência  <input type="checkbox"/> Pregão  <input type="checkbox"/> Inexigibilidade            Número: _____         </td> <td style="vertical-align: top;">           Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: 19/01/2021           </div>           FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA            SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE         </td> </tr> </table>	Maria Francinete da Silva Portaria/GAB Nº 017/2021 CPF: 658.834.113-04 SECRETARIA DE TRIBUTOS	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: 19/01/2021           </div> FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
Maria Francinete da Silva Portaria/GAB Nº 017/2021 CPF: 658.834.113-04 SECRETARIA DE TRIBUTOS	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: 19/01/2021           </div> FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE		

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
1.045,00	52,25	0,00			992,75

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 992,75 (novecentos e noventa e dois reais e setenta e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

**PAGO**  
 Em, 19/01/2021  
 Francisco Rosseton de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 874.810.005-05  
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR		VENCIMENTO 19/01/2021	
ENDERECO AVENIDA TIRADENTES, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare do Piaui	CNPJ / CPF 001.233.713-76
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210119019 - Código de acesso do documento: 018555		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.045,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS 5,00 %	52,25
		<b>TOTAL -----&gt;</b>	<b>52,25</b>
		Autenticação mecânica ou carimbo	
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>			

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR		VENCIMENTO 19/01/2021	
ENDERECO AVENIDA TIRADENTES, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare do Piaui	CNPJ / CPF 001.233.713-76
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210119019 - Código de acesso do documento: 018555		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.045,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS 5,00 %	52,25
		<b>TOTAL -----&gt;</b>	<b>52,25</b>
		Autenticação mecânica ou carimbo	
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>			

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR		VENCIMENTO 19/01/2021	
ENDERECO AVENIDA TIRADENTES, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare do Piaui	CNPJ / CPF 001.233.713-76
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210119019 - Código de acesso do documento: 018555		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.045,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS 5,00 %	52,25
		<b>TOTAL -----&gt;</b>	<b>52,25</b>
		Autenticação mecânica ou carimbo	
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0028

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:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA:	0638-6 - FLORIANO
CONTA:	41.446-9

FAVORECIDO: AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR  
CPF/CNPJ: 001.233.713-76  
VALOR: R\$ 992,75  
DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011917  
AUTENTICACAO SISBB: B.BD3.4E4.4EF.453.9FD



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

NOTA DE EMPENHO N° 020.001  
 Data do Empenho.: 20/01/2021  
 Código de acesso: 000006

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.3.90.36	-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Sub-Elemento Despesa.: 06.	-SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 7.164,49 | Vlr Empenho: 1.540,00 | Sl'd Atual: 5.624,49

Por Extenso: # (UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS  
 (////////////////////))\*\*

Nome Credor: 003442-ANGRA PEREIRA LIMA  
 Endereço : AVENIDA BR, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 048.558.033-08  
 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 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM NO SESP.					
Total da Despesa:					1.540,00

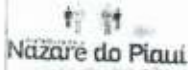
NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR  
 PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

**NOTA FISCAL DE  
 SERVIÇOS AVULSA**  
 Série 001  
**Nº 210120006**  
**Data: 20/01/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA		CNPJ / CPF 048.558.033-08	INS / ISENT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00		BAIRRO BR	CIDADE Nazaré do Piauí	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		UF PI		
Autopromoção com TRL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO		Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS Dedução IR

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 01.825.779/0001-47	
ENDEREÇO PRACA DA BANDEIRA, SN		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí
		UF PI	

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço  
 7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de merce

serviço prestado como Técnica de Enfermagem no SESP.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM NO SESP.	1	1,00	1.540,00	1.540,00

**PAGUE-SE**  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeitura Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS) TOTAL DA NOTA **1.540,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.540,00	5,00 %	77,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.540,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18392 / 210120006 / 2 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 20/01/2021
---	--

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME - RAZÃO SOCIAL <b>ANGRA PEREIRA LIMA</b>		CNPJ / CPF <b>048.558.033-08</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA BR, 00</b>		BAIRRO <b>BR</b>	CIDADE <b>Nazare do Piaui</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>	
INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como Tecnica de Enfermagem no SESP.	1.540,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.540,00</b>

Importa a presente conta em: Nazare do Piaui, 20 de janeiro de 2021  
 ( UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS )

ANGRA PEREIRA LIMA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input checked="" type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                     PAGUE-SE                      Em: <u>20/01/2021</u> </div>	Número: _____
<i>Maria Francinete da Silva</i> MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
1.540,00	77,00	0,00			1.463,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.463,00 (um mil, quatrocentos e sessenta e três reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazare do Piaui, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**PAGO**  
 Em: 20/01/2021  
*Francisca Maria da Costa e Silva*  
 FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

ANGRA PEREIRA LIMA

ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

1ª Via  
 (Contribuinte)

**DAM**  
 Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ANGRA PEREIRA LIMA

ENDEREÇO  
 AVENIDA BR, 00

BAIRRO  
 BR

CIDADE  
 Nazaré do Piauí

UF  
 PI

CNPJ / CPF  
 048.558.033-08

VENCIMENTO  
 20/01/2021

Sr. Contribuinte  
 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210120006  
 - Código de acesso do documento: 018451

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

ISS	5,00 %	1.540,00
TOTAL ----->		77,00

Autenticação mecânica ou carimbo

**PAGO**  
 Em: *Meslin*  
 Assinatura

www.simplesinformatica.com

ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

2ª Via  
 (Banco)

**DAM**  
 Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ANGRA PEREIRA LIMA

ENDEREÇO  
 AVENIDA BR, 00

BAIRRO  
 BR

CIDADE  
 Nazaré do Piauí

UF  
 PI

CNPJ / CPF  
 048.558.033-08

VENCIMENTO  
 20/01/2021

Sr. Contribuinte  
 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210120006  
 - Código de acesso do documento: 018451

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

ISS	5,00 %	1.540,00
TOTAL ----->		77,00

Autenticação mecânica ou carimbo

**PAGO**  
 Em: *Meslin*  
 Assinatura

www.simplesinformatica.com

ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

3ª Via  
 (Prefeitura)

**DAM**  
 Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ANGRA PEREIRA LIMA

ENDEREÇO  
 AVENIDA BR, 00

BAIRRO  
 BR

CIDADE  
 Nazaré do Piauí

UF  
 PI

CNPJ / CPF  
 048.558.033-08

VENCIMENTO  
 20/01/2021

Sr. Contribuinte  
 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210120006  
 - Código de acesso do documento: 018451

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

ISS	5,00 %	1.540,00
TOTAL ----->		77,00

Autenticação mecânica ou carimbo

**PAGO**  
 Em: *Meslin*  
 Assinatura

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16  
0096500096 SEGUNDA VIA 0030

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 65.420-6

FAVORECIDO: ANGRA PEREIRA LIMA  
CPF/CNPJ: 048.558.033-08  
VALOR: R\$ 1.463,00  
DEBITO EM: 20/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012001  
AUTENTICACAO SISBB: 3.FB5.949.283.F50.D9A



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

NOTA DE EMPENHO Nº 020.002  
 Data do Empenho.: 20/01/2021  
 Código de acesso: 000033

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.11-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL  
 Sub-Elemento Despesa: 33.1 -GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES - VENCIMENTOS E VANTAGENS  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 22.724,50 | Vlr Empenho: 19.724,50 | Sld Atual: 3.000,00

Por Extensõ: # (DEZENOVE MIL E SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )  
 (//////////////////////)\*\*

Nome Credor: 003485-CLARA REBECA MENESES MOURA  
 Endereço : AVENIDA MAPRENSE, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 060.869.893-89  
 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 GRATIFICAÇÃO POR EXERCICIO DE FUNÇÕES - PLANTÃO HOSPITALAR NO SETOR COVID19 NO H.M.E.G.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>19.724,50</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



Nº 005

RECIBO

R\$ 19.724,50

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí/Secretaria Municipal de Saúde a importância de R\$ 19.724,50 (Dezenove mil setecentos e vinte quatro reais), referente a pagamento de plantões extras no setor Covid no H.M.E.G deste Município.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo em 02 (Duas) vias de igual teor e forma para o mesmo fim.

ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM 20/01/2021

Nazaré do Piauí-PI, 20 de Janeiro de 2021

**PAGUE-SE**  
 Em, 20/01/2021  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.009-04

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

*MFSilva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria GAB Nº 047/2021  
 CPF: 658.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

Assinatura do Recebedor  
**Clara Rebeca Meneses Moura**  
 CPF. 060.869.893-89

**PAGO**  
 Em, 20/01/2021  
 Francisco Rawrivan de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-04  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

VALOR BRUTO ... R\$ 19.724,50  
 Retenções:

IRRF ..... R\$ 4.554,87

INSS ..... R\$ 0,0

OUTROS: ISS .....R\$ 986,22

Valor Líquido ... R\$ 14.183,41

DECLARO QUE O(S)  
 Materiais (ais) foi(ram) recebido(s)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Funcionário

**AUTORIZO O PAGAMENTO**

Em 20/01/2021

Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 Nazaré do Piauí-PI

**PAGO**

Em 20/01/2021

Francisco Rawrivan de Moura Costa  
 Tesoureiro  
 Nazaré do Piauí-PI





ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Nº 005

RECIBO

R\$ 19.724,50

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí/Secretaria Municipal de Saúde a importância de R\$ 19.724,50 (Dezenove mil setecentos e vinte quatorze reais), referente a pagamento de plantões extras no setor Covid no H.M.E.G deste Município.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo em 02 (Duas) vias de igual teor e forma para o mesmo fim.

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 20/01/2021

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

  
Maria Francinete da Silva  
Port. GAB Nº 027/2021  
CPF: 658.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

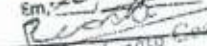
Nazaré do Piauí-PI, 20 de Janeiro de 2021

Assinatura do Recebedor

Clara Rebeca Meneses Moura  
CPF. 060.869.893-89

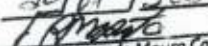
PAGUE-SE

Em 20/01/2021

  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 678.610.009-06

PAGO

Em 20/01/2021

  
Francisco Rawrivan de Moura Costa  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-06  
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

VALOR BRUTO ... R\$ 19.724,50

Retenções:

IRRF ..... R\$ 4.554,87

INSS ..... R\$ 0,0

OUTROS: ISS ..... R\$ 986,22

Valor Líquido ... R\$ 14.183,41

DECLARO QUE O(S)  
Materiais (ais) foi(ram) recebido(s)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Funcionário

**AUTORIZO O PAGAMENTO**

Em 20/01/2021

\_\_\_\_\_  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
Nazaré do Piauí-PI

**PAGO**

Em 20/01/2021

\_\_\_\_\_  
Francisco Rawrivan de Moura Costa  
Tesoureiro  
Nazaré do Piauí-PI

20/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:42:31  
009600096 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.254.000.056.117
VALOR TOTAL	14.183,41

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLARA REBECA M MOURA  
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 56.117-7

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR. AUTENTICACAO	9.06B.AE5.0CC.BEE.2FB
------------------	-----------------------



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 N° 022.001  
 Data do Empenho.: 22/01/2021  
 Código de acesso: 000005

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.3.90.36-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA  
 Sub-Elemento Despesa: 20. -FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 5.624,49 | Vir Empenho: 1.996,84 | Sld Atual: 3.627,65

Por Extenso: # (UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)  
 (////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000826-JACO DA SILVA OLIVEIRA  
 Endereço : PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 00  
 Documentos.: CPF: 801.828.793-72  
 Banco.....: 237, Agência.: 00971-7, Conta.: 00000572039-7  
 Cidade: NAZARE DO PIAUI

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA CONFECCÃO DE REFEIÇÃO PARA ESTA SECRETARIA.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.996,84</b>

NAZARÉ DO PIAUI, 22 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

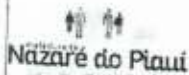
RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 054.313.913-13

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

Usuário: SUPERVISOR | Data: 17/03/2021 14:10:21.00 | SIAFPC: SCP20H / Ver: 20.23.01 / File: REL\_IR20.PRG

www.simplesinformatica.com



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR  
 PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazare do Piaui - PI

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**  
 Série 001  
**Nº 210122001**  
**Data: 22/01/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL JACO DA SILVA OLIVEIRA		CNPJ / CPF 801.828.793-72	INS / NT	REGIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazare do Piaui	
SERVIÇO PRETADOR DE SERVIÇO				UF PI
Autenticação com TSL Não	INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO			Alíquota IBS 5,00 %
			Dedução INSS	Dedução IR 100,00 º

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 01.825.779/0001-47
ENDEREÇO PRACA DA BANDEIRA, SN		CIDADE Nazare do Piaui
		UF PI

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de merce

GRUPO

pagamento na confecção de refeição para Secretaria Municipal de Saude.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PAGAMENTO NA CONFECCAO DE REFEICAO PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	1	1,00	1.996,84	1.996,84

**PAGUE-SE**  
 Em. \_\_\_\_\_  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

VALOR POR EXTENSO

( UM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )

TOTAL DA NOTA

**1.996,84**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.996,84	5,00 %	99,84

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.996,84 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18391 / 210122001 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 22/01/2021

<b>CREDOR / FORNECEDOR</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>JACO DA SILVA OLIVEIRA</b>		CNPJ / CPF <b>801.828.793-72</b>	REGIÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>
SERVIÇO <b>PRETADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
pagamento na confeccao de refeicao para Secretaria Municipal de Saude.	1.996,84
<b>TOTAL:</b>	<b>1.996,84</b>

Importa a presente conta em: **Nazaré do Piauí, 22 de janeiro de 2021**  
 ( UM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS )

**JACO DA SILVA OLIVEIRA**

<b>LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO</b>	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                     PAGUE-SE                      Em: <u>22/01/2021</u> </div>	Número: _____
<i>MFSilva</i> <b>Maria Francinete da Silva</b> <small>Portaria/GAB Nº 017/2021                  018450-04/2021                  COORDENADORA DE TRIBUTOS</small> MARIA FRANCINETE CHEFE SETOR TRIBUTARIO	<b>FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

<b>RECIBO</b>				
Valor do Serviço	ISS	INSS		Valor
1.996,84	99,84	0,00		1.897,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.897,00 (um mil, oitocentos e noventa e sete reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**PAGO**  
 Em, 22/01/2021  
*Francisco*  
**Francisco Raimundo de Moura Costa**  
Port. 843 de 02/2021 - CPF: 674.310.009-06  
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

**JACO DA SILVA OLIVEIRA**

ESTADO DO PIAUÍ  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piauí  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

1ª Via (Contribuinte) **DAM**  
 Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL: JACO DA SILVA OLIVEIRA

ENDEREÇO: PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478

BARRO: CENTRO

CNPJ / CPF: 801.828.793-72

CIDADE: Nazaré do Piauí

UF: PI

PARCELA Única

VENCIMENTO: 22/01/2021

BASE DE CÁLCULO: 1.996,84

Sr. Contribuinte  
 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210122001  
 - Código de acesso do documento: 018450

ISS: 99,84

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

**TOTAL -----> 99,84**

Autenticação mecânica ou carimbo

**PAGO**  
 Em. *J. Silva*  
 Assinatura

www.simplesinformatica.com

ESTADO DO PIAUÍ  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piauí  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

2ª Via (Banco) **DAM**  
 Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL: JACO DA SILVA OLIVEIRA

ENDEREÇO: PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478

BARRO: CENTRO

CNPJ / CPF: 801.828.793-72

CIDADE: Nazaré do Piauí

UF: PI

PARCELA Única

VENCIMENTO: 22/01/2021

BASE DE CÁLCULO: 1.996,84

Sr. Contribuinte  
 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210122001  
 - Código de acesso do documento: 018450

ISS: 99,84

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

**TOTAL -----> 99,84**

Autenticação mecânica ou carimbo

**PAGO**  
 Em. *J. Silva*  
 Assinatura

www.simplesinformatica.com

ESTADO DO PIAUÍ  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piauí  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

3ª Via (Prefeitura) **DAM**  
 Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL: JACO DA SILVA OLIVEIRA

ENDEREÇO: PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478

BARRO: CENTRO

CNPJ / CPF: 801.828.793-72

CIDADE: Nazaré do Piauí

UF: PI

PARCELA Única

VENCIMENTO: 22/01/2021

BASE DE CÁLCULO: 1.996,84

Sr. Contribuinte  
 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210122001  
 - Código de acesso do documento: 018450

ISS: 99,84

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

**TOTAL -----> 99,84**

Autenticação mecânica ou carimbo

**PAGO**  
 Em. *J. Silva*  
 Assinatura

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16  
0096500096 SEGUNDA VIA 0029

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: 572.039-7

FAVORECIDO: JACO DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 801.828.793-72

VALOR: R\$ 1.897,00

DEBITO EM: 22/01/2021  
=====

DOCUMENTO: 012201

AUTENTICACAO SISBB: 1.07D.836.5AF.123.3D5







ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



Nº 001

RECIBO

R\$ 3.000,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí/Secretaria Municipal de Saúde a importância de R\$ 3.000,00 (três mil reais), referente a pagamento de plantões extras no setor Covid no H.M.E.G deste Município.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo em 01 (Uma) via de igual teor e forma para o mesmo fim.

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 29/01/2021

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

Nazaré do Piauí-PI, 29 de Janeiro de 2021

*M Silva*

Assinatura do Recebedor  
**Greyce Ellen Neres Reis**  
 CPF. 054.875.323-70

**PAGO**  
 Em, 29/01/2021  
*Francisco Rawrivan de Moura Costa*  
 Perfil: SAO Nº 03/2011 - CPF: 674.610.003-06  
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

VALOR BRUTO ... R\$ 3.000,00

Retenções:

IRRF ..... R\$

INSS ..... R\$

OUTROS: ISS .....R\$

Valor Líquido ... R\$ 3.000,00

DECLARO QUE O(S)  
 Materiais (ais) foi(ram) recebido(s)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Funcionário

AUTORIZO O PAGAMENTO

Em 29/01/2021

Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 Nazaré do Piauí-PI

**PAGUE-SE**  
 Em, 29/01/2021  
*Raimundo Nonato Costa*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**

Em 29/01/2021

Francisco Rawrivan de Moura Costa  
 Tesoureiro  
 Nazaré do Piauí-PI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.17  
0096500096 SEGUNDA VIA 0029

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: 25.279-4

FAVORECIDO: GREYCE ELLEN NERES REIS

CPF/CNPJ: 054.875.323-70

VALOR: R\$

3.000,00

DEBITO EM: 29/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012901

AUTENTICACAO SISBB:

6.9B4.DD6.A91.52C.A28

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