



Estado do Piauí  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI  
 C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32

Endereço: PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 478, BAIRRO: CENTRO

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

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

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

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

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

Histórico do Empenho:

Item Especificação  
 Und Quant. VI Unit. Sub-Total

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

Total da Despesa: 1.045,00

NAZARE DO PIAUI, 30 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

*Frederico*

DATILHEADO NOMENCLATURA

Deduzido do Crédito Próprio

*Frederico*

BRANCO BASTILAN DE MATIA COSTA

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  
 027-01.001.00 HOSPITAL REGIONAL-FSPRRACA GARCIA - FUS

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

212.013

Página: 18  
 SFP18H, Versão: 18.07.00  
 Data: 24/03/2020-15:24:56  
 COMPETÊNCIA: JULHO/2020  
 SRQUENCIA...: 043

Folha Nome do Funcionário	Função / Nível	Dt.ADM	S.F	D.IR	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor	Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura	
											Tot.Vant
02360 CELIO FERREIRA ALMEIDA DE SOUZA	026 MOTORISTA	02/06/1986	03/09/2018	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:00572295-0 CPF.:012.444.123-84 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:00027379-1 CPF.:063.305.353-88 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade			
00228 JOSE DA GUIA TAVARES	036 MOTORISTA	04/01/1986	01/06/2019	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:00573005-8 CPF.:012.561.543-42 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:00023920-8 CPF.:018.927.773-47 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade			
000214 MARIA EDINALVA CARVALHO DE SOUZA	005 TECNICO EM ENFERMAGEM	29/11/1982	01/11/2018	2	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:00572874-6 CPF.:744.256.171-34 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:00572874-6 CPF.:744.256.171-34 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade			
000217 THAYNARA GOMES DE SA SOUSA	005 TECNICO EM ENFERMAGEM	12/08/1990	01/12/2018	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:00572874-6 CPF.:744.256.171-34 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:00572874-6 CPF.:744.256.171-34 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade			
TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO											
VANTAGENS					DESCONTOS					TOTALS	
105 ADIC DE INSAU LEI MUN 230/202					1.045,00					1.045,00	
TOTAL DE VANTAGENS					TOTAL DE DESCONTOS					TOTAL LIQUIDO	
										5	

Base para INSS.: 0,00  
 Base para P.A.P.A. TODOS OS FILHOS/Maternidade INSS.: 0,00  
 QUE EM

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

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

PAGAMENTO  
 Raimundo Nonato José  
 CPF: 674.900.900-06  
 Prefeito Municipal - Nazare

PAGAR  
 Em nome de Raimundo Nonato José Costa  
 CPF: 012.444.123-84  
 Funcionário Comissionado/Em Atividade

SIS88 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44  
 0096500096  
 0008  
 SEGUNDA VIA  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
 CONTA: 572.291-8  
 FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
 CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
 VALOR: R\$ 1.045,00  
 DEBITO EM: 06/08/2020  
 =====  
 DOCUMENTO: 080610  
 AUTENTICACAO SIS88: 9.D66.C48.7DF.A9F.C38

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: CRED. ESPECIAL	Sld Anterior: 50.813,501 Vlr Empenho: 209,001 Sld Atual: 50.604,50
---	--

Por Extensão: # (DUZENTOS E NOVE REAIS)

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

Histórico do Empenho:  
 Item Especificação  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA SERVIDOR (RODRIGO DE OLIVEIRA NASCIMENTO), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº 230/2020.

Total da Despesa: 209,00
--------------------------

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

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

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

210.014

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

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTACAO

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

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

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

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

**PAGUE-S E**  
 Em R\$ 210.014,00  
 Raimundo Norberto Costa  
 CPF: 67409402-06  
 Prefeito Municipal  
 NAZARE DO PIAUI PI

**PAGUE-S E**  
 Em R\$ 210.014,00  
 Francisco Roubertoni de Moura Costa  
 CPF: 380.463.668-38  
 COMISSARIO DE PAGAMENTO E SERVIÇOS  
 NAZARE DO PIAUI PI

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

009600096 SEGUNDA VIA

0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2020

NR. DOCUMENTO 550.096.000.040.943

VALOR TOTAL 209,00

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

CLIENTE: RODRIGO O NASCIMENTO

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 40.943-X

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

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



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

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

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

Empenho: 50.604,50 | Vlr Empenho: 5.040,00 | Sid Atual: 45.564,50  
 Tipo Empenho.: ORDINÁRIO  
 Crédito: CRED. ESPECIAL

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

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

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

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

Total da Despesa:	5.040,00
-------------------	----------

NAZARÉ DO PIAUI, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

*Frederico*

Deduzido do Crédito Próprio

*Frederico*

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J.: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinarios  
 003-01.003. AGENTE DE SAUDE - PSM

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

213.001

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

Matr Nome de Funcionário	Função / Nivel	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assi n a t u r a
						Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor		
000043 BARTOLOMEU RODRIGUES PARTSON	003 AGENTE DE SAUDE -	30/09/1976	24/05/2010	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	Ag.:00971-7 CC:00571773-6 CPF.:938.417.843-72 PIS:2007314361-2 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000055 CRISTINA FERNANDES DE SA	003 AGENTE DE SAUDE -	10/10/1961	09/12/1991	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	Ag.:00971-7 CC:00572245-4 CPF.:490.329.843-49 PIS:1900962551-9 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000048 FRANCINEIDE RODRIGUES DA SILVA	003 AGENTE DE SAUDE -	08/10/1973	09/12/1991	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	Ag.:00971-7 CC:005722208-0 CPF.:490.330.423-04 PIS:1900962549-7 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000052 FRANCISCA COSTA DO NASCIMENTO	003 AGENTE DE SAUDE -	28/03/1961	14/09/1994	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	Ag.:00971-7 CC:00572223-3 CPF.:987.575.123-53 PIS:1900962548-9 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000058 FRANCISCA DIAS DE ANDRADE	003 AGENTE DE SAUDE -	14/02/1966	12/08/1994	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	Ag.:00971-7 CC:005722001-0 CPF.:726.858.593-49 PIS:1704942719-3 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000056 GRACINHA PEREIRA DE SOUSA	003 AGENTE DE SAUDE -	06/08/1964	09/12/1991	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	Ag.:00971-7 CC:005722640-9 CPF.:490.329.923-68 PIS:1702781800-9 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000050 IDALETE REIS DA COSTA	003 AGENTE DE SAUDE -	01/08/1966	10/05/1992	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	Ag.:00971-7 CC:00571905-4 CPF.:433.032.503-91 PIS:1704458026-0 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000041 IZIANE CUNHA MACEDO	003 AGENTE DE SAUDE -	22/04/1992	22/04/2010	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 280,00]	Ag.:00971-7 CC:00572742-1 CPF.:044.711.813-78 PIS:1904996011-4 Vinculo: Efetivo/Em Atividade

**PAGUE-SE**  
 em \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA



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

**PAGUE-SE**  
 EM ASSINATURA

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J.: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinarios  
 003-01.003. AGENTE DE SAUDE - PSS

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

Página: 5  
 SFP18H, Versão: 18.07.00  
 Data: 24/09/2020-15:24:56  
 COMPETENCIA: JULHO/2020  
 SPQRUNCI...: 026

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS	DESCONTOS		Assinatura
			Tot.Vant	Tot.Desc	
000046	RAIMUNDA DA SILVA SANTOS	105 ADIC DE INSALU	280,00	290,00	Ag.: 00971-7 CC:00572224-1 CPF: 601.774.031-87 PIS: 1703740937-3 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
003	AGENTE DE SAUDE			0,00	
	10/02/1965 09/12/1991 0 0			280,00	
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE					
000053	RAIMUNDO NONATO RODRIGUES LOP	105 ADIC DE INSALU	280,00	280,00	Ag.: 00971-7 CC:00571998-4 CPF: 116.973.298-45 PIS: 1237324309-3 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
003	AGENTE DE SAUDE			0,00	
	15/04/1965 09/12/1991 0 0			280,00	
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE					

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTACAO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		TOTAL DE VANTAGENS 5.040,00
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL. FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LIQUIDO 5.040,00
		TOTAL DE FUNCIONARIOS 18

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

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM \_\_\_\_\_  
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 SERVICOS FORAM EXECUTADOS  
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS  
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Morte Assinatura  
 Para o(a) Assinatura  
 COORDENADORA DE TENDENCIA E FINANCA  
 NAZARE DO PIAUI

**PAGUE-SE**  
 Em \_\_\_\_\_  
 Raimundo Nonato Costa  
 CPF: 0761510-06  
 Prefeito Municipal  
 NAZARE DO PIAUI PI

**PAGO**  
 Em \_\_\_\_\_  
 FRANCISCO AURELIANO DE MOURA COSTA  
 PARA O(A) RECEBIMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO  
 54-45-215-710-40-118-000-100-100  
 FRANCISCO AURELIANO DE MOURA COSTA  
 Assinatura: *[Assinatura]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.43  
 009650096 SEGUNDA VIA 0008  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
 CONTA: 572.291-8  
 FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
 CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
 VALOR: R\$ 5.040,00  
 DEBITO EM: 06/08/2020  
 =====  
 DOCUMENTO: 080601  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.D8F.FFA.358.27F.1C0



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

NOTA DE EMPENHO Nº 213.002  
 Data do Empenho.: 31/07/2020  
 Código de acesso: 002561

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

Sid Anterior: 45.564,50   Vlr Empenho: 1.120,00   Sid Atual: 44.444,50
Por Extensão: # (UM MIL E CENTO E VINTE REAIS) (//////////)**
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19 Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Item Especificação Und Quant. Vlr Unit. Sub-Total

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

*Releto*

Deduzido do Crédito Próprio

*Releto*

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J.: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 004-01.004. AGENTE DE ENDEMIAS - PSR

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

213.002

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

Matr Nome do Funcionário		VANTAGENS		DESCONTOS		Assinatura	
Função / Nivel	Dr.ADM	S.F	D.IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor
000015 ELENILSON VIEIRA DA SILVA LIM	105 ADIC DE INSAU L			280,00			
004 AGENTE DE ENDEMIAS -							
04/05/1985	01/08/2007	2	1				
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdência]:			
Local de Trabalho: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS							
000012 JOANILSON DIAS DOS SANTOS	105 ADIC DE INSAU L			280,00			
004 AGENTE DE ENDEMIAS -							
09/11/1975	01/08/2007	0	0				
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdência]:			
Local de Trabalho: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS							
000013 JOSE DIAS DOS SANTOS JUNIOR	105 ADIC DE INSAU L			280,00			
004 AGENTE DE ENDEMIAS -							
04/11/1970	01/08/2007	0	0				
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdência]:			
Local de Trabalho: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS							
000014 VAULEANE PEREIRA ALEXANDRE	105 ADIC DE INSAU L			280,00			
004 AGENTE DE ENDEMIAS -							
28/07/1982	03/09/2007	1	0				
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdência]:			
Local de Trabalho: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS							

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

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

Maria Tramezalini

PAGUESE  
 Raimundo Nonato Costa  
 CNE: 674.610.000-06  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Rio

PAGO  
 Em, Francisco Bonetouri de Moura Costa  
 CPF: 000.000.000-00  
 Para o(s) contrato(s) nº 000.000.000-00  
 comissão de fiscalização de obras de Nazare do Rio

51588 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.43  
 0096500096 SEGUNDA VIA  
 0009  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
 CONTA: 572.291-8  
 FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
 CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
 VALOR: R\$ 1.120,00  
 DEBITO EM: 06/08/2020  
 =====  
 DOCUMENTO: 080602  
 AUTENTICACAO SISBB: A.E84.265.DFD.FIE.0F0

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

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

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

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

*Frederico*

Dedução do Crédito Próprio

*Frederico*

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

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

213.003

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

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS	DESCONTOS	Tot. Vant Tot. Desc	Assisturia				
Função / Nível	De. ADM S.F D.I.R	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor	Tot. Líq	Ag...	CC:	CC:
0002003 ANA CARLA ALVES DE LIMA TEXEIRA	008 PSICOLOGO -	105 ADIC DE INSALU L	300,00			300,00	Ag...:00971-7	CC:00008052-7	
	09/10/1983	01/04/2017	0			0,00	CPF.:008.300.313-40		PIS:1905652458-8
						300,00	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade		
[Hs.Semana]:30]	[Hs.Mensal]:180,00]	[Hs.Trabalhadas]:180,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]					
Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR									
000240 ANDRESSA ARAUJO SANTOS	010 FISIOTERAPEUTA -	105 ADIC DE INSALU L	478,23			478,23	Ag...:00971-7	CC:00026829-1	
	10/08/1994	09/03/2020	0			0,00	CPF.:034.306.603-35		PIS:1906067603-6
						478,23	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade		
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal]:240,00]	[Hs.Trabalhadas]:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]					
Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR									
001490 LAICE COSTA E SILVA	010 FISIOTERAPEUTA -	105 ADIC DE INSALU L	478,00			478,00	Ag...:00971-7	CC:00572609-3	
	21/05/1991	01/08/2018	0			0,00	CPF.:048.719.993-60		PIS:2676103309-6
						478,00	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade		
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal]:240,00]	[Hs.Trabalhadas]:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]					
Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR									
000139 SAMARYTANA MIRLA DA SILVA CAR	009 NUTRICIONISTA -	105 ADIC DE INSALU L	300,00			300,00	Ag...:00971-7	CC:00480639-5	
	10/01/1993	01/07/2017	0			0,00	CPF.:040.657.733-18		PIS:2680961087-0
						300,00	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade		
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal]:240,00]	[Hs.Trabalhadas]:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]					
Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR									

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		TOTAL DE VANTAGENS 1.556,23
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LÍQUIDO 1.556,23
		TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 4

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

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

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

Assinatura da SIND

Assinatura do Assessor  
 PORT. ASS. DE ASSINATURA  
 COORDENADOR DE TIPO NAZARE E PIAUI  
 NAZARE DO PIAUI

**PAGUE-SE**  
 Em: R\$ 1.556,23  
 Raimundo Medeiros Costa  
 CPF: 008.300.313-40  
 Profissional  
 NAZARE DO PIAUI

**PAGUE**  
 Em: R\$ 1.556,23  
 Raimundo Medeiros Costa  
 CPF: 008.300.313-40  
 Profissional  
 NAZARE DO PIAUI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.43  
 0096500096 SEGUNDA VIA 0007  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
 CONTA: 572.291-8  
 FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
 CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
 VALOR: R\$ 1.556,23  
 DEBITO EM: 06/08/2020  
 =====  
 DOCUMENTO: 080603  
 AUTENTICACAO SISBB: E.A66.918.9EA.821.883

Fundo (gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....: 10	-SAUDE	-ADMINISTRACAO GERAL	122	-ADMINISTRACAO GERAL
Sub-Função Governo.....: 122	-Enfrentamento da Emergência COVID19	-Enfrentamento da Emergência COVID19	2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Projeto/Atividade.....: 3.1.90.11	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10	-ENFRENTEAMENTO DA EMERGENCIA COVID19	-ENFRENTEAMENTO DA EMERGENCIA COVID19	125	-ENFRENTEAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Código IFR (Recurso): 125	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo	214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo
Fonte de Recurso.....: 214	-Recursos Vinculados	-Recursos Vinculados	115	-Recursos Vinculados
Aplicação de Recurso: 115				
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO				
Slid Anterior: 42.888,271	Vlr Empenho: 1.188,241	Slid Atual: 41.700,03		
Por Extenso: # (UM MIL E CENTO E OITENTA E VINTE E QUATRO CENTAVOS) (//////////)**				
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19				
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478				
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00				
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0				

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

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

Total da Despesa: 1.188,24

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Junho de 2020

Autorizo a Despesa

*R. Costa*

Deduzido do Crédito Próprio

*R. Costa*

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

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

213.004

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

Função / Nivel	Dt.Adm	S.F	D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tol.Vant	Assinatura
				Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		
000022 CICERA MARIA VIEIRA DE SOUSA				105 ADIC DE INSAU L	225,72			225,72	Ag.:00971-7 CC:00573038-4
012 AUX.CONSULTORIO DENTARI -					0,00			0,00	CPF.:294.213.418-64 PIS:128836885-8
16/10/1974 05/04/2010 0								225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]									[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA									
000003 CLERIANA SILVA VIEIRA				105 ADIC DE INSAU L	225,72			225,72	Ag.:00971-7 CC:00571995-0
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -								0,00	CPF.:009.269.153-63 PIS:1903217180-4
18/09/1984 01/11/2007 0 0								225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]									[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000038 DIONETA PEREIRA DOS SANTOS				105 ADIC DE INSAU L	289,60			289,60	Ag.:01077-4 CC:00022547-9
011 DENTISTA -								0,00	CPF.:681.811.323-00 PIS:1903056853-7
07/12/1972 01/06/2007 2 1								289,60	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]									[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA									
000004 NAYANA PORTELA MEDEIROS DE CA				105 ADIC DE INSAU L	289,60			289,60	Ag.:00971-7 CC:00571842-2
001 ENFERMEIRA -								0,00	CPF.:833.969.343-34 PIS:1903217151-0
08/04/1981 15/01/2008 0 0								289,60	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]									[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA									
000241 VICENTE DE OLIVEIRA LOPES NET				105 ADIC DE INSAU L	157,60			157,60	Ag.:02120-2 CC:00040091-2
002 MEDICO -								0,00	CPF.:039.039.843-88 PIS:-
17/03/1995 01/04/2020 0 0								157,60	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]									[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

QUE EM 1 / 1 / 2020

**PAGUE-SE** Estia

Pedimento N° 0099-06  
 CPF: 674.670.992-06  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
 NATAL R. S. PINAUL

**PAGO**

EM 17/09/2020  
 KATIALEIDE MOURA COSTA  
 ADMINISTRADORA MUNICIPAL

Produção: 001  
 em 02 de Outubro de 2020 às 15:24:56  
 em 02 de Outubro de 2020 às 15:24:56

PRACA 21 DE DEZEMBRO, SN, CEILINGUAS DO NAUÍM

WWW.FUNDOFUNDACAO.NZARÉ.COM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44  
 0096500096  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
 CONTA: 572.291-8  
 FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
 CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
 VALOR: R\$ 1.188,24  
 DEBITO EM: 06/08/2020  
 =====  
 DOCUMENTO: 080604  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.17A.2CC.356.E4C.025

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-SAÚDE	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função de Governo.....: 10	-ADMINISTRACAO GERAL	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Sub-Função Governo.....: 122	-Entretamento da Emergência COVID19	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Projeto/Atividade.....: 2.049	-ADMINSITRACAO GERAL	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-ADMINSITRACAO GERAL	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Sub-Elemento Despesa.: 10	-ADMINSITRACAO GERAL	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Código TFR (Recurso): 125	-ADMINSITRACAO GERAL	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Fonte de Recurso.....: 214	-ADMINSITRACAO GERAL	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Aplicação de Recurso: 115	-ADMINSITRACAO GERAL	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
	-Recursos Vinculados	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Sid Anterior: 41.700,03 | Vlr Empenho: 2.299,00 | Sid Atual: 39.401,03

Por Extensão: #(DOIS MIL E DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS  
 ////////////)

Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSATURBRIDADE - COVID19  
 Endereço : PRAÇA VINTI UM DE DEZEMBRO, 478  
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00 Agência.: 00000-0,  
 Banco.....: 000,  
 Conta.: 0000000000000-0

Historico do Empenho:  
 Und Quant. Vlr Undr. Sub-Total

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

Total da Despesa: 2.299,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

*[Assinatura]*

Deduzido do Crédito Próprio

*[Assinatura]*

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J.: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 030-01.002.00 HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA - FUS

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

213.005

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

Nome do Funcionário		V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T o t . V a n t		A s s i n a t u r a	
Função / Nivel	Dt. ADM	S.F	D.IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot. Desc	Tot. Líq
00030 CEIDIMAR BORGES VIANA	01/01/1970	11/05/1998	0	105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00572221-7
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:809.677.283-04
								209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana: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									
000165 EDILSON RODRIGUES DA SILVA	20/02/1977	01/04/2008	0	105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00571993-3
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:765.430.483-87
								209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana: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									
000027 FIRMINA DA SILVA ALBINO	01/07/1968	01/08/2007	0	105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00571944-5
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:871.939.813-15
								209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana: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									
000032 LUIZ AUGUSTO FELIX DOS REIS	18/09/1960	11/05/1998	0	105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00572436-8
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:552.759.583-15
								209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:180,00]	[Hs.Trabalhadas:180,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000029 MARIA DE FATIMA BORGES MIRAND	30/01/1963	03/05/2010	0	105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00571910-0
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:433.033.073-34
								209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana: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									
000036 MARIA DE JESUS FERNANDES DO N	02/05/1961	11/05/1998	0	105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00571996-8
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:490.327.473-04
								209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana: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									
000078 MARIA DO ROSARIO DA SILVA	17/01/1962	11/05/1998	0	105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00572243-8
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:871.325.243-72
								209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana: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									

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J.: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 030-01.002.00 HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA - FUS

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

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

Matr Nome do Funcionário	Função / Nível	Dt.ADM	S.F. D.IR	Cod Titulo	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc	Assinatura
					Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Liq		
00215 THAIS RODRIGUES MARQUES DIAS	007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS	31/03/1989	22/03/2010	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	209,00	Ag.:00971-7 CC:00572701-4
007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS									0,00	Ag.:00971-7 CC:00572701-4
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Semanal:30]	[Hs.Mensal:180,00]	[Hs.Trabalhadas:180,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	209,00	Ag.:00971-7 CC:00571326-9	
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA		Local de Trabalho: 012 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE						0,00	CPF.:855.747.243-91	
000157 VERA LUCIA GOMES DOS SANTOS				105 ADIC DE INSALU L				209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS								209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal:30]	[Hs.Mensal:180,00]	[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	209,00	Ag.:00971-7 CC:00571326-9	
Local de Trabalho: 012 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA						0,00	CPF.:145.083.648-88	
000118 ZENIR FERREIRA MACEDO				105 ADIC DE INSALU L				209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS								209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Semanal:30]	[Hs.Mensal:180,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	209,00	Ag.:00971-7 CC:00571326-9	
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA		Local de Trabalho: 012 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE						0,00	CPF.:145.083.648-88	

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO		VANTAGENS		DESCONTOS		TOTALS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	2.299,00					TOTAL DE VANTAGENS	2.299,00
						TOTAL DE DESCONTOS	0,00
						SAL FAMILIA/MATERNIDADE	0,00
						TOTAL LÍQUIDO	2.299,00
						TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	11

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

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

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

Em \_\_\_\_\_  
 Raimundo Costa  
 Prefeito Municipal  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Rio  
 Nazare do Rio

**PAGUE-SE**

Em \_\_\_\_\_  
 Raimundo Costa  
 Prefeito Municipal  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Rio  
 Nazare do Rio

**PAGO**

Em \_\_\_\_\_  
 Francisco Rodrigues de Moura Costa  
 Prefeito Municipal  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Rio  
 Nazare do Rio

SIS88 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44  
 0096500096 SEGUNDA VIA  
 0007  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
 CONTA: 572.291-8  
 FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
 CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
 VALOR: R\$ 2.299,00  
 DEBITO EM: 06/08/2020  
 =====  
 DOCUMENTO: 080612  
 AUTENTICACAO SIS88: 8.FA6.503.D5D.F67.484



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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO  
 Crédito: CRED. ESPECIAL

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

por Extensão: # (QUATROCENTOS E DEZOITO REAIS  
 )  
 )

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

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

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

Total da Despesa: 418,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Junho de 2020

Autorizo a Despesa

*Frederico*

*Frederico*

Deduzido do Crédito Próprio

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

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

213.006

Página: 19  
 SFP18H, Versão: 18.07.00  
 Data: 24/09/2020-15:24:56  
 COMPETÊNCIA: JULHO/2020  
 SEQUÊNCIA: 044

Folr Nome do Funcionário Função / Nivel Dt.Nasc	VANTAGENS Cod Titulo 105 ADIC DE INSAU L	DESCONTOS Cod Titulo	TOTAIS		Assinatura
			Tot.Vant Tot.Desc	Tot.Liq	
007 AUXILIAR SERVICOS GERAL - 26/12/1967 13/08/2007 3 0	[Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00]	[Base Calc. Previdência: 0,00]	209,00	0,00	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00] Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA	209,00		209,00	0,00	
000031 VERA LUCIA FONSECA DOS SANTOS GERAL - 20/12/1965 11/05/1998 0 0	[Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00]	[Base Calc. Previdência: 0,00]	209,00	0,00	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00] Local de Trabalho: 019 - EQUIPE I-ZONA RURAL	209,00		209,00	0,00	

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTAIS
105 ADIC DE INSAU LEI MUN 230/202 418,00		TOTAL DE VANTAGENS 418,00 TOTAL DE DESCONTOS 0,00 SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00 TOTAL LIQUIDO 418,00 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 TORNAR OS FINOS QUE EM \_\_\_\_\_  
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS  
 AS DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
 AS DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**PAGUE-SE**  
 Em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Raimundo Nonato Costa  
 CPF: 674.877.693-06  
 Prefeito Municipal  
 NAZARÉ DO RIO GRANDE

**PAGO**  
 Francisco Raimundo Nonato Costa  
 CPF: 674.877.693-06  
 Prefeito Municipal  
 NAZARÉ DO RIO GRANDE

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TEO - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 418,00

DEBITO EM: 06/08/2020

DOCUMENTO: 080611

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



Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32  
Endereço: PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 478, BAÍRO: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 213.007  
Data do Empenho.: 31/07/2020  
Código de acesso: 002567

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO  
Crédito: CREO.ESPECIAL

Sld Anterior: 38.983,03 | Vlr Empenho: 836,00 | Sld Atual: 38.147,03  
Por Extensão: # (OITOCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS

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

Item Especificação  
und Quant.: VI UNIT. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (SAMU), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº.230/2020.

Total da Despesa: 836,00

NAZARE DO PIAUI, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

*Flávia*

Deduzido do Crédito Próprio

*Flávia*

PARTE DO EMPENHO DE NAZARE DO PIAUI

PARTE DO EMPENHO DE NAZARE DO PIAUI

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J.: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinarios  
 026-01.026. SAMU

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

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

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

- MATERIAS FORAM RECEBIDOS
- SERVICOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRIGACOES FISCALIZADAS

Maria Fátima de Oliveira  
 Coordenadora de Recursos Humanos

PAGUE-SE  
 Refundido em Nota de Recibo  
 CPF: 674.030.000-01  
 Prefeitura Municipal de Nazare do Rio Preto

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

SIS88 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44  
0096500096 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
CONTA: 572.291-8  
FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 836,00  
DEBITO EM: 06/08/2020  
DOCUMENTO: 080609  
AUTENTICACAO SIS88: F.DF1.115.FBA.485.308

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

Sld Anterior:	38.147,031	Vlr Empenho:	1.154,801	Sld Atual:	36.992,23
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: CRED. ESPECIAL					

Por Extensão: # (UM MIL E CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19  
 Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478  
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 0000000000000-0

Item Especificação Und Quant. Vl unit. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA EQUIPE IV PSF, EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.	
Total da Despesa: 1.154,80	

NAZARE DO PIAUÍ, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

*Flavio*

Deduzido do Crédito Próprio

*Flavio*

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

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

213.008

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

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

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

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

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



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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 1.154,80  
DEBITO EM: 06/08/2020  
DOCUMENTO: 080608  
AUTENTICACAO SISBB: 4.60F.E47.926.D56.F47

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Dedução do Crédito Próprio

Autorizo a Despesa

NAZARE DO PIAUI, 31 de julho de 2020

Total da Despesa: 1.013,92

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

Item Especificação und Quant. VI Unit. Sub-Total Histórico do Empenho:

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

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

Sid Anterior: 36.992,231 Vlr Empenho: 1.013,92 Sid Atual: 35.978,31

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: CRED. ESPECIAL

- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS 3
- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS 09.02.00
- SAUDE 10
- ADMINISTRACAO GERAL 122
- Entretamento da Emergência COVID19 2.049
- ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL 3.1.90.11
- ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL 10
- TRANSFERENCIAS Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern 125
- ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19 214
- Recursos Vinculados 115

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

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

213.009

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

Matr Nome do Funcionário	VANTAGENS	DESCONTOS	Tot. Vant Tot. Desc	Assinatura
Função / Nivel Dt.Nasc 000239 CARLA KATIANE FERREIRA ARAUJO 001: ENFERMEIRA -	Cod Titulo 105 ADIC DE INSALU I 289,60	Valor 289,60	Tot. Líq 289,60	
08/04/1990	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
[Hs.Semana:40] Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	
000234 INGRID MARTINS DE CARVALHO 01: DENTISTA -	Cod Titulo 105 ADIC DE INSALU I 289,60	Valor 289,60	Tot. Líq 289,60	
31/05/1991	[Hs.Trabalhadas:180,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
[Hs.Semana:30] Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA	[Hs.Mensal:180,00]	[Hs.Trabalhadas:180,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	
002020 MARIA CRISTIANE DA SILVA 032 TEC EM SAUDE BUCCAL -	Cod Titulo 105 ADIC DE INSALU I 209,00	Valor 209,00	Tot. Líq 209,00	
03/08/1982	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
[Hs.Semana:40] Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	
000005 MARIA DALVILENE DE SOUSA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	Cod Titulo 105 ADIC DE INSALU I 225,72	Valor 225,72	Tot. Líq 225,72	
16/02/1979	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
[Hs.Semana:40] Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	

TOTAL ACUMULADO DAS VERRAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

Maria Tereza de Sá Silva  
 FOLHA DE PAGAMENTO - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE - 020-01.020  
 Coordenadora de Recursos Humanos  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

**PAGUE-SE**  
 Raimundo Alonzo de Sá  
 CPF: 01.610.069-06  
 Proprietário  
 NAZARE DO RIO  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

**PAGO**  
 Em: \_\_\_\_\_  
 Raimundo Raimundo de Moura Costa  
 CPF: 02.112.112-11  
 Coordenador de Recursos Humanos  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44 - 0096500096  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 SEGUNDA VIA  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
 CONTA: 572.291-8  
 FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
 CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
 VALOR: R\$ 1.013,92  
 DEBITO EM: 06/08/2020  
 =====  
 DOCUMENTO: 080607  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.CDD.71C.5F4.BA4.AC9

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO  
 Crédito: CRED. ESPECIAL

Sld Anterior: 35.978,31 | Vlr Empenho: 2.031,48 | Sld Atual: 33.946,83

Por Extensão: # (DOIS MIL E TRINTA E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS  
 )  
 )  
 )

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

Histórico do Empenho:

Und Quant. VI Unit. Sub-Total

Item Especificação

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

Total da Despesa: 2.031,48

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Julho de 2020.

Autorizo a Despesa

*Flávia*

Deduzido do Crédito Próprio

*Flávia*

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

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

213.010

Página: 1  
 SFP18H, Versão: 18.07.00  
 Data: 24/09/2020-15:24:56  
 COMPETÊNCIA: JULHO/2020  
 SEQUÊNCIA: 025

Matr Nome do Funcionário		V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T o t . V a n t		A s s i n a t u r a	
Função / Nivel	Dr.Adm S.F. D.IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Desc	Tot.Liq		
000024 ANGELA MARIA PEREIRA DA COSTA	005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00571857-0	PIS:1900659912-6
28/07/1978	11/05/1998 0 0							Vinculo: 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									
000020 CRISTIANE FERREIRA DE BARROS	005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00571981-0	PIS:1900468619-6
14/06/1979	01/07/2008 0 0							Vinculo: 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									
000025 FRANCISCA MARIA OLIVEIRA SANTO	014 ATENDENTE DE CONSULTORI -	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00571916-0	PIS:1255089164-5
24/11/1969	11/05/1998 0 0							Vinculo: 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									
000006 JOAQUIM FERREIRA FILHO	006 MOTORISTA -	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00572210-1	PIS:1704458191-7
01/09/1964	01/08/2007 0 0							Vinculo: 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									
000011 JOAQUIM NETO FERREIRA DE BARR	006 MOTORISTA -	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00572257-8	PIS:1904996001-7
05/08/1981	01/07/2008 1 2							Vinculo: 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									
000026 LUIS DOS REIS MENDES SILVA	014 ATENDENTE DE CONSULTORI -	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00571907-0	PIS:1900659126-5
06/01/1980	11/05/1998 0 0							Vinculo: 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									
000007 MANOEL RAMIRO DA COSTA	006 MOTORISTA -	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00571855-4	PIS:1702363854-5
31/10/1968	01/08/2007 0 0							Vinculo: 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									
000019 MARIA DE JESUS COSTA	005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	225,72	Ag.:00971-7 CC:00571959-3	PIS:1903488387-9
13/03/1983	01/07/2008 1 0							Vinculo: 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									

Folha Nome do Funcionário Função / Nivel Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR 000017 QUESIA DE OLIVEIRA MIRANDA E 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 15/05/1980 01/08/2007 1 0 [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	VANTAGENS		DESCONTOS		AS S I N A T U R A	
	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Ag.:00971-7 CC:00571979-8 PIS:1901371357-5
	105 ADIC DE INSAJU I	225,72			225,72	0,00
					225,72	0,00

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSAJU LEI MUN 230/202 2.031,48		TOTAL DE VANTAGENS 2.031,48 TOTAL DE DESCONTOS 0,00 SAL FAMILIA/MATERNICIDADE 0,00 TOTAL LÍQUIDO 2.031,48 TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 9

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

*Wesley*  
*Assinatura*  
COORDENADOR(A)  
NAZARE DO VAUÍPI

**PAGUE-SE**  
Em: 17/09/2020  
Remetido por: Coordenador(a) de Recursos Humanos  
Prejeito: INSS  
NAZARE DO VAUÍPI

**PAGO**  
Em: 17/09/2020  
Paga por: Coordenador(a) de Recursos Humanos  
Paga em nome de: Coordenador(a) de Recursos Humanos  
COORDENADOR(A)  
NAZARE DO VAUÍPI

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



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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: CRÉD. ESPECIAL

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

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

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

Histórico de Empenho:

Item Especificação und Quant. VI Unlt. Sub-Total

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

Total da Despesa: 1.097,20

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Dedução do Crédito Próprio

*Flavio*

*Flavio*

U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
R.: 001-Recursos Ordinários  
E.R.: 001-Recursos Ordinários  
19-01.019. EQUIPE 1-ZONA RURAL - PSR

213.014

Matr Nome do Funcionário Função / Nível	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Assinatura
					Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	
000233 ALANNA SOUSA SANTOS					105 ADIC DE INSALU L	209,00			
012 AUX.CONSULTORIO DENTARI -									
19/03/1995 01/07/2019 0									
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho: 019 - EQUIPE 1-ZONA RURAL									
001520 BEATRICE MARIA DA COSTA R SILVA					105 ADIC DE INSALU L	289,60			
001 ENFERMEIRA -									
24/10/1993 03/09/2018 0									
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE 11-ZONA URBANA									
002030 TALA KATIANE BARROS LEITE MON					105 ADIC DE INSALU L	209,00			
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -									
14/09/1990 03/09/2018 0									
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho: 020 - EQUIPE 11-ZONA URBANA									
000070 IURY PINHEIRO DE CARVALHO					105 ADIC DE INSALU L	389,60			
011 DENTISTA -									
15/09/1989 02/01/2017 0									
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho: 019 - EQUIPE 1-ZONA RURAL									

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

ESTE PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 1/1

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

PAGUE-SE

Em 1/1 Novembro Costa  
Ratificado por  
Presidente Municipal  
Prefeito Municipal

PAGO

Em 1/1 Novembro Costa  
Ratificado por  
Presidente Municipal  
Prefeito Municipal

Assinatura

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44  
0096500096 SEGUNDA VIA  
0010  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 1.097,20  
DEBITO EM: 06/08/2020  
=====

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

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo.....: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....: 2.049	-Entretamento da emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa.: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PFS
Código TFR (Recurso): 125	-ENFERNTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Sid Anterior: 32.849,631 Vlr Empenho: 225,721 Sid Atual: 32.623,91

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

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

Item Especificação  
 Und Quant. Vl Unit. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA O SERVIDOR (FRANCISCO EDUARDO CARVALHO SA, PORTADOR DO CPF:903.009.713-20), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.

Total da Despesa: 225,72

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

*Frederico*

Deduzido do Crédito Próprio

*Francisco*

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

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

213.012

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

Matr Nome do Funcionário	Função / Nivel	Dt. ADM	S.P	D.IR	Cod Título	VANTAGENS		DESCONTOS		Assinatura	
						Valor	Cod Título	Valor	Tot. Vant	Tot. Desc	Tot. Líq
000231 FRANCISCO EDUARDO CARVALHO SA	105 ADIC DE INSAIU L				225,72					225,72	Ag.: 00096-5 CC: 00048273-0
006 MOTORISTA -										0,00	CPF.: 903.009.713-20 PIS: 1285929437-8
22/09/1981	01/07/2019	0								225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs. Semanal: 40]	[Hs. Mensal: 240,00]										Base calc. Previdência: 0,001
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA											

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO		DESCONTOS		TOTALS	
VANTAGENS	DESCONTOS	TOTAL DE VANTAGENS	TOTAL DE DESCONTOS	SAL FAMILIA/MATERNIDADE	TOTAL LÍQUIDO
225,72		225,72	0,00	0,00	225,72
					1

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

AGENCIAMENTO TODOS OS DIAS  
 QUE EM 1  
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS  
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS  
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS  
 Mestriz Assinatura RSide  
 Mestriz Assinatura RSide  
 Rua: 024/2017 CEP: 2545-4112  
 PONT. SÉC DE SAUDE DE MAZARE DO SUL  
 COORDENADORIA DE TRIBUTAÇÃO E FINANÇAS  
 MAZARE DO SUL/RS

**PAGUE-SE**  
 Raibundo Norato Costa  
 CPF: 61.610.000-00  
 Presidente Municipal  
 MAZARE DO SUL/RS

**PAGUE-SE**  
 Em: Francisco Raibundo Norato Costa  
 CPF: 61.610.000-00  
 Presidente Municipal  
 MAZARE DO SUL/RS

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

SEGUNDA VIA

0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA  
06/08/2020

NR. DOCUMENTO  
550.096.000.048.273

VALOR TOTAL  
225,72

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

CLIENTE: FRANCISCO E C SANTOS

AGENCIA: 0096-5  
CONTA: 48.273-0

NR. DOCUMENTO  
550.096.000.061.162

NR.AUTENTICACAO  
4.085.1A2.F8D.580.C57



Fundo (gestão) .....	3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....	10	-SAUDE
Sub-Função Governo.....	122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....	2.049	-Entretamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa:	3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa:	10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código ITR (Recurso):	125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....	214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
Aplicação de Recursos:	115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		
Sid Anterior:	32.623,91	Vlr Empenho:
	225,72	Sid Atual:
	32.398,19	
Por Extenso: #(DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS )		
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19		
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478		
Cidade: NAZARE DO PIAUI		
Documents.: CNPJ: 00.000.000/0000-00		
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0		

Histórico de Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA O SERVIDOR (RAIMUNDO FRANCISCO FERREIRA, PORTADOR DO CPF:244.499.112-53), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.					
Total da Despesa:					225,72

NAZARE DO PIAUI, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

*Ferreira*

RAIMUNDO FRANCISCO FERREIRA

Deduzido do Crédito Próprio

*Ferreira*

RAIMUNDO FRANCISCO FERREIRA

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

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

213.013

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

Matr Nome do Funcionário	Função / Nivel	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	Cod Titulo	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T O T A I S		Assinatura
							Valor	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Tot.Vant	Tot.Desc	
003039 RAIMUNDO FRANCISSO FERREIRA O	105 ADIC DE INSALU 1	30/07/1960	11/05/1998	0	0	225,72		225,72		0,00	0,00	225,72	
006 MOTORISTA -													
[Hs.Semana:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]										
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA													

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTACAO

V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	T O T A I S
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/2002		225,72
		TOTAL DE VANTAGENS 225,72
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LIQUIDO 225,72
		TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 1

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

ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM 1 / 1

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

**VERGILIA T. ASSIS**  
 Assinatura  
 PORT. 058 DE 1995 - Art. 11, II -  
 COORDENADORIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIAZ  
 NAZARE DO RIO GRANDE

**PAGUE-SE**  
 Raimundo Mourão Costa  
 CPF: 574.500.003-06  
 Nazare do Rio Grande

**PAGO**  
 em 1 / 1  
 Praciato Rubeison de Moura Costa  
 Coordenador de Planejamento e Gestão  
 Conselho de Administração de Planejamento e Gestão  
 Nazare do Rio Grande



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44  
 0096500096 SEGUNDA VIA  
 0008  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
 CONTA: 572.291-8  
 FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
 CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
 VALOR: R\$ 225,72  
 DEBITO EM: 06/08/2020  
 =====  
 DOCUMENTO: 080613  
 AUTENTICACAO SISBB: E.134.97A.468.763.780



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

NOTA DE EMPENHO Nº 213.014  
 Data do Empenho.: 31/07/2020  
 Código de acesso: 002575

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

Sid Anterior: 32.398,191	Vlr Empenho: 434,721	Sid Atual: 31.963,47
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, 478		
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00		
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0		

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

NAZARE DO PIAUI, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

*Flávia*

Deduzido do Crédito Próprio

*Flávia*

BAIXANDO NOME DO EMPENHO

BAIXANDO NOME DO EMPENHO