

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

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

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

241.005

Matr Nome do Funcionário		VANTAGENS		DESCONTOS		Assinatura					
Função / Nível	Dr.ADM	S.Z	D.IR	Cod Titulo	Valor	Cod Fictulo	Valor				
000218 FRANCISCA REIS DA SILVA				001 SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19				
007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS				062 Insalubridade	209,00	891 CONSIG. BRA	325,45				
16/09/1974	01/02/2019	0	0	592 HORAS EXTRAS	209,00						
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:180,00]	[Hs.Trabalhadas:180,00]	[Hs.Faltas: 0,00]				
Local de Trabalho: 013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-ADMINISTRATIVO		[Base Calc. Previdência: 1.254,00]		[Base Calc. Previdência: 1.254,00]		[Base Calc. Previdência: 1.254,00]					
TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO											
VANTAGENS				DESCONTOS				TOTALS			
001 SALARIO NORMAL	2.090,00	302 INSS	194,38	TOTAL DE VANTAGENS	2.926,00	TOTAL DE DESCONTOS	519,83	TOTAL LIQUIDO	2.454,79	TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	2
062 Insalubridade	418,00	891 CONSIG. BRA	325,45	TOTAL DE VANTAGENS	2.926,00	TOTAL DE DESCONTOS	519,83	TOTAL LIQUIDO	2.454,79	TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	2
278 SALÁRIO FAMILIAR	48,62			TOTAL DE VANTAGENS	2.926,00	TOTAL DE DESCONTOS	519,83	TOTAL LIQUIDO	2.454,79	TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	2
592 HORAS EXTRAS	418,00			TOTAL DE VANTAGENS	2.926,00	TOTAL DE DESCONTOS	519,83	TOTAL LIQUIDO	2.454,79	TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	2

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

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

Maria Princesa da Silva
 Part. GSE de Assinatura
 COORDENADORA DE SAÚDE DO PIAUÍ

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

PAGO
 Francisco Raimundo de Moura Costa
 Em: / /
 CPF:
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO E RECIBO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATEMMENTO - 09.07.47
0096500096
SEGUNDA VIA
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
REMIENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO
CONTA: 572.291-8
FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47
VALOR: R\$ 2.454,79
DEBITO EM: 28/08/2020
=====

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

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

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

Total da despesa: 5.270,15

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

Revelo

[Assinatura]

RAIMUNDO NONATO COSTA

FRANCISCO DAMASCENO DE MOURA COSTA

20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:40:07
009600096
SEGUNDA VIA
0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

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

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

NR. DOCUMENTO
550.096.000.061.162
NR. AUTENTICACAO
9.4E8.980.C02.685.C86

3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10	-SAÚDE	10	Função de Governo	10	Secretaria/Setor	10	Função de Governo	122	Sub-Função Governo	2.049	Projeto/Atividade	3.3.90.30	-MATERIAL DE CONSUMO	09	Sub-Elemento de Despesa	125	Código TFR (Recurso)	214	Fonte de Recurso	115	Aplicação de Recurso

Sid Anterior: 64.048,371 Vlr Empenho: 3.464,481 Sid Atual: 60.583,89

Por Extensão: # (TRÊS MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E OITO) **

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

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

Total da Despesa: 3.464,48

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

Ricardo

RAIMUNDO NONATO COSTA


Deduzido do Crédito Próprio

Ricardo

RAIMUNDO NONATO COSTA

233.002

RECEBEMO DE Sao Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEDEDOR	DESTINATARIO	FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI	SERIE : Nº: 000.047.075	NF-e	VALOR NOTA R\$ 3.464,48	DATA DE RECEBIMENTO
--	--	---	--------------	-------------------------------------	----------------------------	------	----------------------------	---------------------

		DANFE DOCUMENTO ACHILAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.047.075 SERIE : 2 FOLHA: 1 de 2		CHAVE DE ACESSO 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 7510 0464 0326		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 322200011507286 - 20/08/2020 11:02:47		INSCRICAO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 03.894.963/0001-74	
Sao Marcos Distribuidora Rua Avellino Freitas, 498 Centro Cidade de Nazare do Piaui - PI CEP: 64770-000 - Sao Raimundo Nonato - PI TEL/FAX: (89) 3582-2100		FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI PRACA DR. SEBASTIAO MARTINS, 443 CENTRO BAHRO/DISTRITO CEP 64825-000		DATA DA EMISSAO 20/08/2020		CNPJ/CNP 13.180.767/0001-91		NOME/RAZAO SOCIAL FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI	
ENDERECO PRACA DR. SEBASTIAO MARTINS, 443 CENTRO BAHRO/DISTRITO CEP 64825-000		DATA DE SAIDA/ENTRADA 20/08/2020		HORA DE SAIDA 11:02:41		MUNICIPIO Nazare do Piaui		FONTE/FAX (89) 3557-1215	
INSCRICAO ESTADUAL 194457150		CNPJ 03.894.963/0001-74		MUNICIPIO Nazare do Piaui		DATA DE SAIDA 20/08/2020		HORA DE SAIDA 11:02:41	

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

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

RAZAO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ/CPF	
0 - Rem.											
ENDERECO		MUNICIPIO		UF		INSCRICAO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPECIE	
26		CAIXAS		MARCA		NUMERACAO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	ICMS IM	ICMS IM	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7894292902	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP.	30041012	0	60	5403	UN	6,1800	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,18
7894292902	60ML G S/C P DO														
7894292902	AMOXICILINA 500MG C/40 CAPS G	30041012	0	60	5403	CX	243,7500	491,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,56
7894292902	P DONADUZZI														
7894292902	60ML G S/C P DO														
7894292902	AMOXICILINA 20ML G S/C	30041012	0	60	5403	UN	2,1200	62,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
7894292902	PHARLAB														
7894292902	BIOTOPHARMA 4MG/ML 20ML G S/C	30041012	0	60	5403	UN	2,1200	62,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
7894292902	PHARLAB														
7894292902	COMPLE B C/500 CPR - NATULAB	30041090	0	60	5403	CX	44,1100	88,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,75
7894292902	V 12/1 L 45266														
7894292902	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10XIL	30039099	0	60	5403	UN	1,2400	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00
7894292902	G S/C FARMACE														
7894292902	V 10/21 L D519313														
7894292902	METOCLOPRAMIDA 10MG C/20 CPR -	30049041	0	60	5403	CX	3,9800	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,51
7894292902	PLABEL BELFAR														
7894292902	V 09/21 L 209291														
7894292902	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML	30039051	0	60	5403	UN	1,3300	26,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,37
7894292902	GTS - VOMISTOP														
7894292902	V 09/21 L 209291														
7894292902	PARACETAMOL 250MG C/200 CPR -	30039055	0	60	5403	CX	35,3600	176,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,60
7894292902	TYLPHLEX														
7894292902	V 09/22 L 061734														
7894292902	PRENISOLONA 3MG/ML 60ML G	30043999	0	60	5403	UN	6,1900	185,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,41
7894292902	S-C - HIPOLABOR														
7894292902	V 01/21 L 012119														
7894292902	VITAMINA C 200MG/ML 20ML GTS	30045090	0	60	5403	UN	2,1300	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,67
7894292902	S-C - VITER C														
7894292902	V 04/22 L 10534														

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Medicamento 2/ Eficiência da COVID - 19
Dados Bancarios
- Banco do Brasil - Agência 2650-3-Conta 9101-1-Favorecido BRPFLTA
- Caixa Br - Agência - CP - Agência 018-Conta 1807-3-Favorecido BRP
FLTA, Teib apens ref: 174,79 Federal] 618,08 Estadual Funto: 1887 em
PROGRAMA: 1000, PE 5A16F8

RESERVADO AO FISCO

PAGO
 Prefeitura Municipal de Nazare do Piaui
 Comissão de Licitação nº 008/2021
 Nº de Registro de Preço nº 000.047.075
 Nº de Registro de Preço nº 000.047.075
 Nº de Registro de Preço nº 000.047.075

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

Atesta
 Assessoria da Silva
 M. S. Silva
 COORDENADORA DE TRIBUTAÇÃO E FINANÇAS
 Nº de Registro de Preço nº 000.047.075
 Nº de Registro de Preço nº 000.047.075
 Nº de Registro de Preço nº 000.047.075

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

ESTE PARA TODOS OS FINS QUE EM

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	CS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7898148298600	BRONQUIA IOMO C/800 CPR G. P. DONADUZZI	30049045	0	5403	CX	2	176.8000	353,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,21
7898216360123	AZITROMICINA 500MG 3 CPR - V 0722 L 2000R70	30042029	2	5102	CX	34	4.0600	138,04	24,85	18,00	0,00	0,00	0,00	52,22
7898547501176	AZITROMICINA 900MG PO IV SUSP V 0421 L 1984D	30042019	0	5403	FR	50	14.1400	707,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,35
7898146293123	IBUPROFENO 600MG 500 CPR G. P. DONADUZZI	30049029	0	5403	CX	2	167.9600	335,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,65
7898137131233	PARACETAMOL 1000MG/CMC 10ML GT. S/C - TYLEMAG V 0422 L 8980A	30039045	0	5403	FR	100	1.1500	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,17
7898131313190	IBUPROFENO 500MG/CMC 30ML GT. S/C - IBLPROTRAT V 0422 L 2836A	30049029	0	5403	UN	30	2.1200	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,50
789862990022	COMPLEXO B XPE 100ML - MEDUIMICA V 0421 L 09913	30039012	0	5403	FR	20	3.8800	77,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,41
789791700449	FLUIDELANTOL (solução de Passado) KARPE - BILFAR V 0421 L 09913	30049099	0	5403	UN	10	3.0900	30,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,10
7898166641295	DEXTOREFRIBRAMINA XPE 2MG/5ML 100ML G S/C F V 0421 L 09913D2	30039099	0	5403	UN	60	1.9400	116,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,61

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	194457150
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	03.894.963/0001-74
CNPJ	03.894.963/0001-74
NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda Merc. Adquirida / receb. terceiros
PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	322200011507286 - 20/08/2020 11:02:47
CHAVE DE ACESSO	2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 7510 0464 0326
DOCUMENTO AUXILIAR	DANFE
DA NOTA FISCAL	ELETRÔNICA
Nº	000.047.075
SÉRIE	2
FOLHA	2 de 2
0 - Entrada	1 - Saida
1	
CEP: 64770-000 - São Raimundo Nonato - PI	
Rua Avôdo Freitas, 498	
Centro	
TEL/FAX: (89) 3582-2100	
SÃO MARCOS	

REFERENC. DE São Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA	R\$ 3464,48
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR	DESTINATÁRIO	FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE	2
	Nº	000.047.075
	NF-e	

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



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

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

033005

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: CRED.ESPECIAL

Sid Anterior: 60.583,891 Vlr Empenho: 2.198,561 Sid Atual: 58.385,33

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

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

Historico do Empenho:

Item Especificação Und Quant. Vl Unit. Sub-Total

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

Total da Despesa: 2.198,56

NAZARÉ DO PIAUI, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

Releste

DATILUNDO NONATO COSTA

Deduzido do Crédito Próprio

Releste

DATILUNDO NONATO COSTA

233.003

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

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ DESTINATÁRIO: FUNDO MUN. DE SAÚDE DE NAZARE DO PI SÉRIE: 2 Nº: 000.047.074 NF-e VALOR NOTA: R\$ 2.198,56

SÃO MARCOS

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº: 000.047.074
 SÉRIE: 2
 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 7410 0464 0329

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/nfeportal

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322300011507235 - 20/08/2020 11:02:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. adq./receb. Ter. em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194457150
 CNPJ: 03.894.963/0001-74

DESTINATÁRIO/REMIETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN. DE SAÚDE DE NAZARE DO PI
 CNPJ/CPF: 13.180.767/0001-91

ENDEREÇO: PRAÇA DR. SBRASTAIO MARTINS, 443
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 64825-000

MUNICÍPIO: Nazare do Piauí
 FONE/FAX: (89) 3557-1215
 UF: PI

DATA DA EMISSÃO: 20/08/2020
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 20/08/2020
 HORA DE SAÍDA: 11:02:01

FATURA

Número: 001
 Data Vcto: 21/09/2020
 Valor: 2.198,56

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.198,56
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.198,56

VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 691,43
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.198,56

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____
 FRETE POR CONTA: 0 - Rem.
 CÓDIGO ANTT: _____
 PLACA DO VEÍC: _____
 UF: _____
 CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____
 MUNICÍPIO: _____
 UF: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____
 ESPECIE: _____
 MARCA: _____
 NUMERAÇÃO: _____
 PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PROD	COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSF	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI ICMS	ALÍQUOTAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	1000	0,3200	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,64
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	50	3,3600	265,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,34
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,53
789816604028		ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML SF - FARMACE	30039099	0	60	5403	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00			

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



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

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

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

Sid Anterior:	58.385,331	Vlr Empenho:	3.978,001	Sid Atual:	54.407,33
Por Extenso: #	TRÊS MIL E NOVECENTOS E SETENTA E OITO REAIS				
Nome Credor:	000356-SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE F. FARMACEUTICOS LTDA				
Endereço :	R. DR. LUIZ PAIXAO, S/N, S/N				
Documentos.:	CNPJ: 03.894.963/0001-74				
Banco.....:	001, Agência.: 02660-3,				
	Conta.: 00000009101-4				

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

Total da Despesa: 3.978,00				
----------------------------	--	--	--	--

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

R. Costa

Deduzido do Crédito Próprio

R. Costa

PRATICA DABITAN DE MORA COEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Banco do
 Material - Agência 2560-3-Conta 9101-4-Favorecido SMOBERTA - Caixa E.
 Federal - Op 03-Agência 0126-Conta 1809-3-Favorecido SMOBERTA. TEL:
 0800 851 525, 61 Fone/Fax: 174,03 Brasília Fone/Fax: 1807 atendimento.7

RESERVADO AO FISCO

Assinatura

M. S. Silva

ESTE PARA TODOS OS FINS QUE EM / /

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

COORDENADORIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
 MATERIAL DO PIAUI

PAGO

Em / /

Procurador Municipal de Nazare do Piaui

CPF: 072.510.003-06
 Raimundo Nonato Costa
 Prefeito Municipal
 Nazare do Piaui - PI

PROD	COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	ICMS	PI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
7892006902358		MASCARA DE PROTECAO N95	3901	99	00	5102	UN	150	26,5200	3.978,00	3.978,00	716,04	0,00	18,00	0,00		1.040,64

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

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

ENDEREÇO: _____
 MUNICIPIO: _____
 UF: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

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

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	1.040,64	VALOR TOTAL DA NOTA	3.978,00
BASE DE CALCULO DE ICMS	3.978,00	VALOR DO ICMS	716,04	BASE DE CALCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.978,00				

FATURA

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

DESTINATARIO/REMETENTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº: 000.047.073
 SÉRIE: 2
 FOLHA: 1 de 1

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA: 03.894.963/0001-74

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

SAO MARCOS 8

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

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

DATA DE RECEBIMENTO: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR: _____
 DESTINATARIO: FUNDO MUN. DE SAUDE DE NAZARE DO PI
 VALOR NOTA: R\$ 3.978,00
 SÉRIE: N: 000.047.073
 NF-e: 2

233004

20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:40:07
 009600096 SEGUNDA VIA 0014
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2020
 NR. DOCUMENTO 552.660.000.009.101
 VALOR TOTAL 3.978,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: S M D P F LTDA
 AGENCIA: 2660-3 CONTA: 9.101-4
 NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162
 =====
 NR.AUTENTICACAO B.4EF.01F.2F7.853.BC2



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

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

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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARE DO PIAUI, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

Flávia

RAIMUNDO NONATO COSTA

Dedução do Crédito Próprio

Flávia

RAIMUNDO NONATO COSTA

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



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

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

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

Sid Anterior: 53.081,33 | Vlr Empenho: 2.652,00 | Sid Atual: 50.429,33

Por Extensão: # (DOIS MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS

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

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

Und	Quant. VI Unit.	Sub-Total
Total da Despesa: 2.652,00		

NAZARÉ DO PIAUI, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

F. Costa

Deduzido do Crédito Próprio

F. Costa

RAIMUNDO NONATO COSTA

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

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

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

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

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO
 Sld Anterior: 50.429,33 | Vlr Empenho: 243,00 | Sld Atual: 50.186,33

Por Extensão: # (DUZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS
)

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

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

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

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

Frederico

Deduzido do Crédito Próprio

Frederico

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Dados Bancários -
 Banco do Brasil - Agência 2660-3 - Conta 9101 - (Sociedade SBERTDA -
 Caixa E. Federal - Agência 0129 - Conta 1809-3 - Banco do Brasil -
 Para mais informações consulte o site www.bb.com.br
 INFORMAÇÕES DE SAÍDA

RESERVADO AO FISCO

PAGO

Francisco Raimundo de Moura Costa
 Em, _____

CONDOMÍNIO DE SAÍDA DE MERCADORIAS E SERVIÇOS
 Nº 001/2017 - CEP: 024.313-913-13
 Nº 001/2017 - CEP: 024.313-913-13

PAGUE-SE

Raimundo Nonato
 Prefeito Municipal
 CPF: 674.610.003-06
 Em, _____

Assinatura

Atesto para todos os fins que em _____

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

COD. PROD.	DESCR. DO PROD./SERVIÇO	NCM	EST	UNID.	QUANT.	VALOR	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
546842	C/PO - MATEIX / L/VA CIRCUNCA DE LATEX R.5	40151100	2 00	5102 PAR	50	24300	121,50	121,50	21,87	0,00	18,00	0,00	39,87
79675314533	L/VA NEW HAND ESTERIL. TAM. 7,5 / 0,023 L. NH150	40151100	0 00	5102 PAR	50	24300	121,50	121,50	21,87	0,00	18,00	0,00	36,87
TOTAL													

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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

ENDEREÇO: _____
 MUNICÍPIO: _____
 UF: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

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

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 66,43
 VALOR TOTAL DA NOTA: 243,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 243,00
 VALOR DO ICMS: 43,74
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 243,00

FATURA

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

Nazare do Piauí

MUNICÍPIO: Nazare do Piauí
 FONE/FAX: (89) 3557-1215
 UF: PI
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 HORA DE SAÍDA: 10:57:13

ENDEREÇO: PRAÇA DR. SBRASTAIO MARTINS, 443
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 64825-000
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 20/08/2020

FUNDO MUN. DE SAÚDE DE NAZARE DO PI
 NOME/RAZÃO SOCIAL: _____
 CNPJ/CPF: 13.180.767/0001-91
 DATA DA EMISSÃO: 20/08/2020

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA: 03.894.963/0001-74
 CNPJ: _____

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adquirida / receb. terceiros

Sao Marcos Distribuidora
 Rua Avênio Freitas, 498
 Centro
 CEP: 6470-000 - São Raimundo Nonato - PI
 TEL/FAX: (89) 3582-2100

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Nº: 000.047.069
 SÉRIE: 2
 FOLHA: 1 de 1
 0 - Entrada
 1 - Saída

CHAVE DE ACESSO: 2220 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0470 6910 0464 0329
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322200011506795 - 20/08/2020 10:57:18

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

DATA DE RECEBIMENTO: _____
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN. DE SAÚDE DE NAZARE DO PI
 VALOR NOTA: R\$ 243,00
 Nº: 000.047.069
 SÉRIE: 2

233.007

20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:40:07
 009600096
 SEGUNDA VIA
 0016
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI
 AGENCIA: 0096-5
 CONTA: 61.162-X
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2020
 NR. DOCUMENTO 552.660.000.009.101
 VALOR TOTAL 243,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: S M D P F LTDA
 AGENCIA: 2660-3
 CONTA: 9.101-4
 NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162
 =====
 NR. AUTENTICACAO 5.351.007.FEC.26A.C0C

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

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

Valor que se empenha para que ocorra a despesa na aquisição de material hospitalar para unidades de saúde deste município, ação em combate ao novo CORONA VIRUS-COVID19. CONFORME CONTRATO DE N.º 038/2020.

Item Especificação	Und	Quant. VI Unit.	Sub-Total
Total da Despesa: 10.568,95			

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

F. Costa

Deduzido do Crédito Próprio

F. Costa

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

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
20/08/2020
NR. DOCUMENTO
552.660.000.009.101

VALOR TOTAL
10.568,95

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

NR.AUTENTICACAO
8.808.D97.094.A94.3CA



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

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

233009

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

Histórico do Empenho:

Item Especificação Und Quant. Vl unit. Sub-Total

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

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

NAZARE DO PIAUI, 20 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

Flávia

Deduzido do Crédito Próprio

Flávia

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

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

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI
AGENCIA: 0096-5
CONTA: 61.162-X
DATA DA TRANSFERENCIA
20/08/2020
NR. DOCUMENTO
552.660.000.009.101
VALOR TOTAL
3.084,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S M D P F LTDA
AGENCIA: 2660-3
NR. DOCUMENTO
550.096.000.061.162
CONTA: 9.101-4
NR. AUTENTICACAO
4.100.BCD.F35.2F7.4FD



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

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

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO
 Sit Anterior: 45.279,54 | Vlr Empenho: 2.926,00 | Sit Atual: 42.353,54
 Por Extensão: # (DOIS MIL E NOVECENTOS E VINTE E SEIS REAIS) (//////////) (**)

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

Item Especificação
 Und Quant. Vlr Unit. Sub-Total

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

Total da Despesa:	2.926,00
-------------------	----------

NAZARE DO PIAUI, 28 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

F. Costa

Deduzido do Crédito Próprio

F. Costa

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 Ordinários
 028-01.028.00 HOSPITAL COMPLEMENTAR

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

241001

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

Matr Nome do Funcionário		VANTAGENS		DESCONTOS		Assinatura	
Função / Nivel						Tot.Vant	Tot.Desc
000168 LUCIA FERREIRA DOS SANTOS	001 SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19	1.463,00	Ag.:00971-7 CC:00572326-4	
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -	062 Insalubridade	209,00		97,19	97,19	CPF.:428.890.303-34	PIS:1903056844-8
26/12/1967	13/08/2007	0	592 HORAS EXTRAS	209,00	1.365,81	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 1.254,00]			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA							
000031 VERA LUCIA FONSECA DOS SANTOS	001 SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19	1.463,00	Ag.:00971-7 CC:00571972-0	
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -	062 Insalubridade	209,00		97,19	97,19	CPF.:338.670.203-10	PIS:1235670555-6
20/12/1965	11/05/1998	0	592 HORAS EXTRAS	209,00	1.365,81	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 1.254,00]			
Local de Trabalho: 019 - EQUÍPE 3-ZONA RURAL							

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
001 SALARIO NORMAL 2.090,00	302 INSS 194,38	TOTAL DE VANTAGENS 2.926,00
062 Insalubridade 418,00		TOTAL DE DESCONTOS 194,38
592 HORAS EXTRAS 418,00		SAL.FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LÍQUIDO 2.731,62
		TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 2

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

ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM _____
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS
 Assinatura: _____
 Alameda Domíngos Bragosa do Silveira
 PAV. GDE. ANEXO DE TRIBUTAÇÃO E FINANÇAS
 COORDENADOR DE TRIBUTAÇÃO E FINANÇAS
 NAZARE DO RIO GRANDE

PAGUE-SE
 Raimundo Roberto Costa
 Assessor Administrativo
 Prefeito Municipal
 NAZARÉ DO RIO GRANDE

PAGUE-SE
 Em: _____
 Raimundo Roberto Costa
 Assessor Administrativo
 Prefeito Municipal
 NAZARÉ DO RIO GRANDE

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

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



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

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

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

Sid Anterior: 56.096,061	Vlr Empenho: 7.416,521	Sid Atual: 48.679,54
Por Extensão: # (SETE MIL E QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)		
Nome Credor: 002973-FOLHA HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANCA GARCIA		
Endereço: NAZARE DO PIAUI,		
Documents.: CNPJ: 00.000.000/0000-00		
Banco.....: 000,		
Agência.: 00000-0,		
Conta.: 000000000000-0		

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

Total da Despesa:	7.416,52
-------------------	----------

NAZARE DO PIAUI, 28 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

Frederico

Deduzido do Crédito Próprio

Frederico

EMPENHO DA PREFEITURA DE NAZARE DO PIAUI

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

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

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

241.002

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Tot.Desc	Assinatura
		Função / Nivel	Dr.ADM	S.F	D.IR			
002060	CELIO PEREIRA ALMEIDA DE SOUS	001	SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	131,39	1.634,00	Ag.:009711-7 CC:005722295-0
006	MOTORISTA -	062	Insalubridade	209,00		131,39	131,39	CPF.:012.444.123-84 PIS:2042131563-0
	02/06/1986	03/09/2018	0	100	ADICIONAL NOTURN	380,00	1.502,61	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 1.634,00]				
003246	ISILANY DA SILVA COSTA	001	SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	113,39	1.434,00	Ag.:009711-7 CC:00027379-1
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -	062	Insalubridade	209,00		113,39	113,39	CPF.:063.305.353-88 PIS:1903231927-5
	08/04/1994	01/06/2020	0	100	ADICIONAL NOTURN	180,00	1.320,61	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 1.434,00]				
000228	JOSE DA GUIA TAVARES	001	SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	131,39	1.634,00	Ag.:009711-7 CC:00573005-8
006	MOTORISTA -	062	Insalubridade	209,00		131,39	131,39	CPF.:012.561.543-42 PIS:-
	04/01/1986	01/06/2019	0	100	ADICIONAL NOTURN	380,00	1.502,61	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 1.634,00]				
000214	MARIA EDINALVA CARVALHO DE SO	001	SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19	1.351,24	Ag.:009711-7 CC:00023920-8
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -	062	Insalubridade	209,00		97,19	97,19	CPF.:018.927.773-47 PIS:1339766993-5
	29/11/1982	01/11/2018	2	278	SALARIO FAMILIA	97,24	1.254,05	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 1.254,00]				
000217	THAYNARA GOMES DE SA SOUSA	001	SALARIO NORMAL	1.045,00	302 INSS	97,19	1.254,00	Ag.:009711-7 CC:00572874-6
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -	062	Insalubridade	209,00		97,19	97,19	CPF.:744.256.171-34 PIS:2020761345-6
	12/08/1990	01/12/2018	0	0			1.156,81	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 1.254,00]				
TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO								

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTALIS	
001	SALARIO NORMAL	5.225,00	302 INSS	570,55	TOTAL DE VANTAGENS
062	Insalubridade	1.045,00			TOTAL DE DESCONTOS
100	ADICIONAL NOTURNO	940,00			SAL FAMILIA/MATERNIDADE
278	SALÁRIO FAMILIA	97,24			TOTAL LIQUIDO
					TOTAL DE FUNCIONÁRIOS
					5

Base para INSS.: 7.210,00
 Base para Prev.Prodoria.: 0,00
 Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

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

PAGUE-SE
 Raimundo Nilton Costa
 Prefeito Municipal
 NAZARÉ DO RIO GRANDE

PAGO
 Em nome do Município de Nazare do Rio Grande
 CPF: 06.825.779/9921-47
 CNPJ: 06.825.779/9921-47

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



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

NOTA DE EMPENHO N.º 241.004
 Data do Empenho.: 28/08/2020
 Código de acesso: 002716 241004

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

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

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

NAZARÉ DO PIAUI, 28 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

[Assinatura]

Deduzido do Crédito Próprio

[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.47 - 0010
 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\$ 2.836,08
 DEBITO EM: 28/08/2020
 =====
 DOCUMENTO: 082803
 AUTENTICACAO SISBB: 6.26F.958.E7F.706.6A0



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

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

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO
 Crédito: CRED. ESPECIAL

Sld Anterior: 42.353,54 | Vlr Empenho: 22.733,89 | Sld Atual: 19.619,65

Por Extensão: # (VINTE E DOIS MIL E SETECENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E OITENTA E NOVE) **

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

Histórico do Empenho:

Item Especificação	Und	Quant.	Vl. Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE OS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAUDE, REFERENTE AO MES DE AGOSTO DE 2020, EM VIRTUDE DO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19.				

Total da Despesa: 22.733,89

NAZARE DO PIAUI, 28 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

Flávia

Dedução do Crédito Próprio

Flávia

EMPENHO MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

EMPENHO 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 Ordinários

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

241.006

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

Abr Nome de Funcionário		V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T o l . V a n t T o t . D e s c T o t . I l q		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.Ilq	Ag..:00971-7	CC:00571857-0
000024 ANGEIA MARIA FERREIRA DA COSTA	001	SALARIO NORMAL	1.128,60	302 INSS	173,84	2.101,72	2.101,72	Ag..:00971-7	CC:00571857-0
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	054	GRAT.CORD.TESTE	337,00	304 IRRF	2,09	175,93	175,93	CPF.:628.725.593-53	PIS:1900659912-6
28/07/1978	11/05/1998	062 Insalubridade	225,72			1.925,79	1.925,79	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
		100 ADICIONAL NOTURN	410,40						
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 2.101,72			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA								Ag..:00971-7	CC:00571981-0
000020 CRISTIANE FERREIRA DE BARROS	001	SALARIO NORMAL	1.128,60	302 INSS	147,77	1.816,02	1.816,02	Ag..:00971-7	CC:00571981-0
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	062	Insalubridade	225,72	891 CONSIG. BRA	560,82	708,59	708,59	CPF.:649.786.723-68	PIS:1900468619-6
14/06/1979	01/07/2008	100 ADICIONAL NOTURN	461,70			1.107,43	1.107,43	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 1.816,02			
Local de Trabalho: 013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-ADMINISTRATIVO								Ag..:00971-7	CC:00571916-0
000025 FRANCISCA MARIA OLIVEIRA SANT	001	SALARIO NORMAL	1.128,60	302 INSS	96,06	1.241,46	1.241,46	Ag..:00971-7	CC:00571916-0
014 ARRENDENTE DE CONSULTORIO -	062	Insalubridade	112,86			96,06	96,06	CPF.:446.767.433-00	PIS:1255089164-5
24/11/1969	11/05/1998					1.145,40	1.145,40	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 1.241,46			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA								Ag..:00971-7	CC:00797667-4
000023 FRANCISCO EDVALDO NUNES PINHE	001	SALARIO NORMAL	1.128,60	302 INSS	106,21	1.354,32	1.354,32	Ag..:00971-7	CC:00797667-4
006 MOTORISTA -	062	Insalubridade	225,72	891 CONSIG. BRA	428,14	534,35	534,35	CPF.:304.534.703-78	PIS:1704942798-3
31/10/1963	01/07/2019					819,97	819,97	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 1.354,32			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA								Ag..:00971-7	CC:00571726-4
000009 FRANCISCO NETO RODRIGUES DA S						0,00	0,00	CPF.:028.415.058-47	PIS:1202141877-6
006 MOTORISTA -						0,00	0,00	Vinculo: Efetivo/Motivo de Doença	
18/01/1961	01/04/2008							Vinculo: 0,00	
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 0,00			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000006 JOAQUIM FERREIRA FILHO	001	SALARIO NORMAL	1.128,60	302 INSS	143,15	1.764,72	1.764,72	Ag..:00971-7	CC:00572210-1
006 MOTORISTA -	062	Insalubridade	225,72			143,15	143,15	CPF.:433.033.313-91	PIS:1704458191-7
01/09/1964	01/08/2007	100 ADICIONAL NOTURN	410,40			1.621,57	1.621,57	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 1.764,72			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA								Ag..:00971-7	CC:00572257-8
000001 JOAQUIM NETO FERREIRA DE BARR	001	SALARIO NORMAL	1.128,60	302 INSS	143,15	1.764,72	1.764,72	Ag..:00971-7	CC:00572257-8
006 MOTORISTA -	062	Insalubridade	225,72	891 CONSIG. BRA	547,78	690,93	690,93	CPF.:654.289.433-00	PIS:1904996001-7
05/08/1981	01/07/2008	100 ADICIONAL NOTURN	410,40			1.073,79	1.073,79	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 1.764,72			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA								Ag..:00971-7	CC:00571984-4
000019 LINO JOSE PATROCINIO SANTOS	001	SALARIO NORMAL	1.128,60	302 INSS	106,21	1.354,32	1.354,32	Ag..:00971-7	CC:00571984-4
006 MOTORISTA -	062	Insalubridade	225,72	891 CONSIG. BRA	313,74	419,95	419,95	CPF.:577.912.603-87	PIS:1901368667-5
13/05/1971	01/08/2007					934,37	934,37	Vinculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semana]:40	[Hs.Mensal]:240,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Hs.Trabalhadas]:240,00	[Hs.Faltas]: 0,00	[Base calc. Previdencia]: 1.354,32			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.47 - 0011
 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\$ 18.609,82
 DEBITO EM: 28/08/2020
 =====
 DOCUMENTO: 082801
 AUTENTICACAO SISBB: D.83C.652.FE2.BE6.5A0

