



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

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

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: CRED.ESPECIAL

Sld Anterior: 9.988,79 Vlr Empenho: 9.988,79 Sld Atual: 0,00

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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUI, 31 de Dezembro de 2020

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

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

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.000.363
SÉRIE 1

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

CONTROLE DO FISC



CHAVE DE ACESSO

2220 1223 8570 2100 0123 5500 1000 0003 6310 0021 4528

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195904664

INS. EST. DO SUBST. TRIBUT.

CPF

23.857.021/0001-23

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200019631555 31/12/2020 09:52:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

TIPO DE REGIME

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

CNPJ/CPF

13.180.767/0001-91

DATA DE EMISSÃO

31/12/2020

ENDEREÇO

PRAÇA DA BANDEIRA, 768 - CENTRO DA CIDADE

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

64825000

DATA DE SAÍDA - ENTRADA

31/12/2020

MUNICÍPIO

NAZARE DO PIAUI

FORN. FAX

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.029,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

40,29

DUT. DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9.988,79

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CIDADE

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CCO. PROD.	CCO. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOR	200. NOM.	057	CPOP.	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	1.990,37	27101921	060	5929	L	1.648,5204	3,839	6.328,67	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	834,73	27101259	060	5929	L	434,5357	4,749	2.063,61	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	662,09	27101259	060	5929	L	336,1676	4,869	1.636,60	0,00	0,00	0,00

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

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

MF Silva

PAGUE-SE

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF REFERENTE AS DESPESAS DO COVID 19

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

RESERVADO AO FISCO

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:42
009600096 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.052.798
VALOR TOTAL	9.988,79

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

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162
=====

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



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

NOTA DE EMPENHO N° 004.001
 Data do Empenho.: 04/01/2021
 Código de acesso: 000015

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTARIO

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

Por Extenso: # (DOIS MIL E SETECENTOS E OITO REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS / / /)
 (//////////) **


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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					2.708,64

NAZARÉ DO PIAUI, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

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

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000009 RAIMUNDO FRANCISCO FERREIRA O 006 MOTORISTA - 30/07/1960 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571943-7 CPF.:244.499.112-53 PIS:1230497040-2 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

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

MFSilva

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

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 2.788,64

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011916
AUTENTICACAO SISBB: 1.042.036.599.382.F7B

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

Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE

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

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

Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE

000044 LUIS CARLOS DA SILVA PACHECO 003 AGENTE DE SAUDE - 06/09/1975 20/04/2010 1 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000572456-2 CPF.:778.942.863-20 PIS:1264639425-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000040 MARCOS LEONCIO DA SILVA MATOS 003 AGENTE DE SAUDE - 01/08/1969 02/05/1995 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571906-2 CPF.:552.756.213-53 PIS:1705949013-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000049 MARIA ALELUIA RAMALHO DA SILVA 003 AGENTE DE SAUDE - 28/03/1964 25/07/1997 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571902-0 CPF.:520.635.423-68 PIS:1702781812-2 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000057 MARIA DALVILENE MORAIS 003 AGENTE DE SAUDE - 31/01/1952 10/11/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571833-3 CPF.:898.907.793-15 PIS:1703335135-4 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000051 MARIA NATALIA PEREIRA DA SILVA 003 AGENTE DE SAUDE - 25/11/1953 05/04/1994 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571946-1 CPF.:848.167.403-68 PIS:1704942784-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000047 MARIA VALDECI DO NASCIMENTO R 003 AGENTE DE SAUDE - 29/09/1963 09/12/1991 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000572266-7 CPF.:504.320.603-91 PIS:1900962553-5 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000213 RAIMUNDA ANDRESSA DA SILVA 003 AGENTE DE SAUDE - 26/03/1998 16/11/2018 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:00000023918-6 CPF.:077.312.363-66 PIS:1430268290-2 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						
000046 RAIMUNDA DA SILVA SANTOS 003 AGENTE DE SAUDE - 10/02/1965 09/12/1991 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000572224-1 CPF.:601.774.031-87 PIS:1703740937-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000053 RAIMUNDO NONATO RODRIGUES LOP 003 AGENTE DE SAUDE - 15/04/1965 09/12/1991 0 0	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00 0,00 280,00	Ag.:00971-7 CC:000000571998-4 CPF.:116.973.298-45 PIS:1237324309-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$

5.320,00

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

DOCUMENTO: 011903

AUTENTICACAO SISBB:

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

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

Local de Trabalho: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.120,00			TOTAL DE VANTAGENS	1.120,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.120,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	4

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

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

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

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

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 1.120,00

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011904

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

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

Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERRAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

Base para INSS.: 0,00 **ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM 31/12/2020** Base para INSS.: 0,00

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

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

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 1.030,64

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011905

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 004.005
 Data do Empenho.: 04/01/2021
 Código de acesso: 000019

Fundo (Gestão).....	3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...	10	-SAUDE
Sub-Função Governo...	122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...	2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa:	3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa:	10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso):	125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....	214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso:	115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINARIO Crédito: ORÇAMENTARIO		
Sld Anterior:	39.426,80	Vlr Empenho: 1.013,92
		Sld Atual: 38.412,88
Por Extenso: # (UM MIL E TREZE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS / / / / / / / / / /) (/ / / / / / / / / /)**		
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19		
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478		Cidade: NAZARE DO PIAUI
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00		
Banco.....	000, Agência.: 00000-0,	Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE II - ZONA URBANA, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					1.013,92

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

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

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

Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS

AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

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

M. Silva

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

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

PAGUE-SE

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 1.013,92

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011906

AUTENTICACAO SISBB: 4.768.3D3.361.4EB.285

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000118 ZENIR FERRIRA MACEDO 007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS - 21/08/1968 20/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.:00971-7 CC:000000571326-9 CPF.:145.083.648-88 PIS:1238830632-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

Local de Trabalho: 012 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE I

000157 VERA LUCIA GOMES DOS SANTOS 007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS - 18/11/1970 20/10/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.:00971-7 CC:000000572258-6 CPF.:855.747.243-91 PIS:1903934214-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

Local de Trabalho: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI

000247 JUCILENE MENDES DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS - 07/10/1975 01/08/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00			209,00 0,00 209,00	Ag.:00971-7 CC:000000572212-8 CPF.:650.247.963-49 PIS:1903056822-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

Base para INSS.: 0,00

Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

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

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

M.F. Silva

M.F. Silva

M^{me} Francinete da Silva

Portaria/GAB Nº 017/2021

CPF: 855.834.113-04

CABERENADORA DE TRIBUTOS

PAGO
Em, 31/12/2020Francisco Naveirani de Moura Costa
Port. GAB Nº 03/2020 - CPF: 674.610.003-06
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

PAGUE-SE

Em, 31/12/2020

Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
CPF: 674.610.003-06

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 2.717,00

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011907

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 004.007
 Data do Empenho.: 04/01/2021
 Código de acesso: 000021

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior:	35.695,88 Vlr Empenho: 1.556,46 Sld Atual: 34.139,42
Por Extenso: #(UM MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTA-) (//////////) **	
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19	
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00	
Banco.....: 000,	Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - NASF - PSB, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					1.556,46

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Reato

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

FRANCISCO

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplsinformatica.com

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

Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

Base para INSS.: 0,00

ATESTO PARA TODOS OS FINS

Sal. Família/Maternidade INSS.: 0,00

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

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

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

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 1.556,46

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011908

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

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

Local de Trabalho: 008 - CARGO COMSSIONADO

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

Local de Trabalho: 012 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE I

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

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

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

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

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

M.F. Silva

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 678,00

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011909

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

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

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

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

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

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

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

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	260,00			TOTAL DE VANTAGENS	260,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	260,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	1

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

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

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

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

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

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47
VALOR: R\$ 260,00
DEBITO EM: 19/01/2021

=====

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



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

NOTA DE EMPENHO N° 004.010
 Data do Empenho.: 04/01/2021
 Código de acesso: 000025

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINARIO	
Crédito: ORÇAMENTARIO	
Sld Anterior:	33.201,42 Vlr Empenho:
	997,20 Sld Atual:
	32.204,22
Por Extenso: # (NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS / / / / / / / / / /) (/////)**	
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19	
Endereço :	PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478
Documentos.: CNPJ:	00.000.000/0000-00
Banco.....: 000,	Agência.: 00000-0,
	Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE I - ZONA RURAL, EM COMBATE AO COVID19.					
Total da Despesa:					997,20

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

www.simplesinformatica.com

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

Local de Trabalho: 019 - EQUIPE I-ZONA RURAL

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

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

Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA

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

Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

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

MFSilva

PAGUE-SE

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

PAGO
 Em, 19/01/2021
F. Moreira
 Francisco Rangelvan de Moura Costa
 Perf. GAS Nº 02/2021 - CPF: 674.636.009-06
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 997,20

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011911

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



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

NOTA DE EMPENHO N° 004.011
 Data do Empenho.: 04/01/2021
 Código de acesso: 000026

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO
 Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 32.204,22 | Vlr Empenho: 865,20 | Sld Atual: 31.339,02

Por Extenso: # (OITOCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS / / / / / / / /)
 (//////////) **

Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19
 Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478 Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 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 DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE IV, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					865,20

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

Usuário: SUPERVISOR | Data: 17/03/2021 14:10:20.00 | SLAFIC: SCP20H / Ver: 20.23.01 / File: REL_2020.PRG

www.simplesinformatica.com

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 F.R.: 001-Recursos Ordinários
 021-01.021. EQUIPE IV PSF - PSB

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

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

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

Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000227 GREYCE ELLEN NERES RRIS 002 MEDICO - 10/08/1992 01/06/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	157,60		157,60	0,00	157,60	Ag.:00971-7 CC:000000025279-4 CPF.:054.875.323-70 PIS:2679619705-2 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado							
000248 KELLY AQUILA PEREIRA TORRES 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 06/12/1997 01/09/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L	209,00		209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:000000028133-6 CPF.:044.713.653-47 PIS:1606309574-9 Vínculo: Cargo Comissionado/Demitido/Aposentado
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2009 - 31/12/2020 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado							

Local de Trabalho: 021 - PSF I

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

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

M Silva

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47
VALOR: R\$ 865,20
DEBITO EM: 19/01/2021

=====

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



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

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

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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

Por Extenso: #(UM MIL E CENTO E VINTE E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS / / / / /)
 (//////////)***

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - SAMU, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					1.125,60

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

PAGUE-SE

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

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

Raimundo Raimundo Costa
 Prefeito Municipal
 CPF: 674.610.003-06

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

M.F. Silva

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 1.125,60

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

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

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

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

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

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	209,00			TOTAL DE VANTAGENS	209,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	209,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	1

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

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

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

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

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

PAGO
 Em 14/01/2021
Francisco Raimervan de Moura Costa
Francisco Raimervan de Moura Costa
 CPF: 038.81.01/2021 - CPF: 874.888.008-88
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

19/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:52:12
009600096 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.040.943
VALOR TOTAL	209,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RODRIGO O NASCIMENTO
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 40.943-X
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162
=====

NR. AUTENTICACAO	A.53B.EE1.D15.124.EA5
------------------	-----------------------



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

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

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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

Por Extenso: #(QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS / / /)
 (//////////) **

Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19
 Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 476 Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com

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

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

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

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

Base para INSS.: 0,00

Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

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

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

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

PAGUE-SE

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

PAGO

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

19/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:52:12
009600096 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.046.524
VALOR TOTAL	209,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

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

19/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:52:12
009600096 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.013.283
VALOR TOTAL	225,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TIAGO REIS BORGES SOUSA	
AGENCIA: 0096-5	CONTA: 13.283-7
NR. DOCUMENTO	550.096.000.061.162

=====

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

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

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

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

004.015

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

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

Local de Trabalho: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

ATESTO PARA TODOS OS FINS

QUE EM 31/12/2020

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

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

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

CPF: 558.834.113-04

PRACA 21 DE DEZEMBRO, SN, CENTRO
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

PAGUE-SE

Em 31/12/2020

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

PAGO
 Em 14/01/2021

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 836,00

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011914

AUTENTICACAO SISBB: 5.EA7.BF9.786.526.9BF

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

Base para INSS.: 0,00

Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

ATESTO PARA TODOS OS FINS
 QUE EM 13/01/2021

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

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

PAGUE-SE

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

PAGO

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47
VALOR: R\$ 289,60
DEBITO EM: 19/01/2021

=====

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

19/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:52:12
009600096 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.254.000.056.117
VALOR TOTAL	157,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

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

ALVORADA LOCAÇÕES
CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Valor: R\$ 1.000,00

1118

Alvorada, 27 de Maio de 2020

30 L

DESTINO: 1118

DESTINO: 1118

Importação de materiais para obra de reforma do Centro de Referência em Saúde da Família - CRFS, localizada no bairro de São José, Alvorada - RJ.

Declaro que a presente nota fiscal representa a prestação de serviços de execução de obra de reforma do Centro de Referência em Saúde da Família - CRFS, localizada no bairro de São José, Alvorada - RJ, conforme projeto de arquitetura anexado.

Valor total: R\$ 1.000,00 (um mil reais)

Valor unitário: R\$ 100,00

Quantidade: 10 unidades

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

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

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

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

PAGO
 Em 27/05/2020
R. Costa
 Francisco Rawelvan de Moura Costa
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-06
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

FUS

27/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:41
009600096 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.056.255
VALOR TOTAL	6.025,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162
=====

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

RECIBO

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

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

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

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


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

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

Em, 31/12/2020

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

471-7
1.209-853-2
PAGUE-SE
Em, 31/12/2020

Raimundo Nóbato Costa
Prefeito Municipal
CPF: 674.610.003-06

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 1.004.853-2

FAVORECIDO: LEONARDO ALVES ARAUJO

CPF/CNPJ: 031.427.273-96

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012101
AUTENTICACAO SISBB: 8.03F.0F6.8FB.0F7.E2F

RECIBO

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

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

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

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

MF Silva
MF Silva
Maria Francinete da Silva
Portaria/GAB nº 017/2021
CPF: 658.834.115-04
COORDENADORA DE TRIBUTOS

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

0638
31.277.1

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 31.277-1

FAVORECIDO: JOSELIA MORAIS DE LIMA

CPF/CNPJ: 038.367.223-64

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012102

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

RECIBO

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

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

ATESTO PARA TODOS OS FINS:
QUE EM 31/12/2020
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

Maria Francinete da Silva
Portaria/GAB Nº 017/2021
CPF: 088.834.118-04
COORDENADORA DE TRIBUTOS

PAGUE-SE
Em, 31/12/2020

Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
CPF: 674.610.003-06

PAGO
Em, 31/12/2021

Francisco Romerison de Moura Costa
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 874.830.008-06
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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

0638 6
102-807-4

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO
CONTA: 102.807-4

FAVORECIDO: LUCILANDIA DE SOUSA SILVA
CPF/CNPJ: 085.642.903-16
VALOR: R\$ 272,00
DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012103
AUTENTICACAO SISBB: A.2BC.AF7.129.FE5.896

RECIBO

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

ATESTO PARA TODOS OS FINS
QUE EM 31/12/2020
 MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS



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

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

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

0638 -6

96.491-4

PAGUE-SE
Em 31/12/2020

Raimundo Manoel Costa
Prefeito Municipal
CPF: 674.610.003-06

PAGO
Em 21/01/2021

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16
0096500096 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO
CONTA: 96.491-4

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

=====

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

RECIBO

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

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

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

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



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

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

0638-6
100-513-6

PAGUE-SE
EMP 
Raimundo Nazare Costa
Prefeitura Municipal
CPF: 874.610.003-06

PAGO
Em, 21/01/2021

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 100.313-6

FAVORECIDO: FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA

CPF/CNPJ: 028.937.303-45

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012105

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

RECIBO

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

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

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

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

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

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

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

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

0638
859.475.149-2

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 859.475.149-2

FAVORECIDO: MARYTANIA DA SILVA SOBRINHO

CPF/CNPJ: 047.257.081-19

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012106

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

RECIBO

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

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

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


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

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

PAGUE-SE
Em, 31/12/2020

Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
CPF: 674.610.003-06

PAGO
Em, 31/12/2020

Francisco Rowelvan de Moura Costa
Port. GAB Nº 01/2021 - CPF: 674.610.005-06
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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

0638-6
91.559-0

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO
CONTA: 91.559-0

FAVORECIDO: KAI0 EDUARDO REIS DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 072.401.613-90
VALOR: R\$ 272,00
DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012107
AUTENTICACAO SISBB: 4.602.815.ED8.85D.750

RECIBO

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

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

PAGUE-SE
Em 31/12/2020
[Signature]
ESTADUAL

ATESTO PARA TODOS OS FINS
QUE EM 21/12/2020

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

[Signature]

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

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

0638
106.598.-0

PAGO
Em 21/12/2021
[Signature]
Francisco Roselvan de Moura Costa
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.830.009-05
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 106.598-0

FAVORECIDO: RAIMUNDO NONATO ODILON DA SILVA

CPF/CNPJ: 027.590.763-50

VALOR: R\$ 238,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012108

AUTENTICACAO SISBB: 7.5E2.793.A7E.614.083

004.026



C

RECIBO

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

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

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

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

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

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

971-7
 27-134-01

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 27.134-9

FAVORECIDO: GENILSON BORGES FERREIRA

CPF/CNPJ: 081.661.183-19

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012109

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

RECIBO

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

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

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

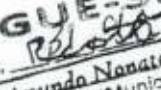


Maria Francinete da Silva
Portaria/GAB Nº 017/2021
CPF: 668.834.113-04
COORDENADORA DE TRIBUTOS

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

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

0471-9
27 133-6

PAGUE-SE
Em, 31/12/2020

Raimundo Nonato Costa
Prefeitura Municipal
CPF: 674.610.003-06

PAGO
Em, 27/01/2021

Francisco Rawelton de Moura Costa
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.510.009-06
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO
CONTA: 27.435-6

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

=====

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

RECIBO

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

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

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

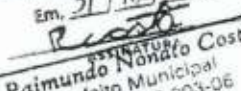


Maria Francinete da Silva
Portaria/GAB nº 017/2021
CPF: 658.834.113-04
COORDENADORA DE TRIBUTOS

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

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

971-7
28617-6

PAGUE-SE
Em 31/12/2020

Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
CPF: 674.610.003-06

PAGO
Em 31/12/2020

Francisco Romelvan de Moura Costa
Port. GAB nº 032/2021 - CPF: 674.630.008-06
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 28.617-6

FAVORECIDO: ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 044.711.743-20

VALOR: R\$ 340,00

DEBITO EM: 21/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012111

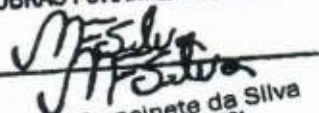
AUTENTICACAO SISBB: D.A0B.CE4.4CB.388.001

RECIBO

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

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

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



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

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

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

PAGUE-SE
Em 31/12/2020

Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
CPF: 674.610.003-06

PAGO
Em 15/01/2021

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 41.446-9

FAVORECIDO: AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

CPF/CNPJ: 001.233.713-76

VALOR: R\$ 418,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011503

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

RECIBO

COK

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

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

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

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

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

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 56.640-4

FAVORECIDO: JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 050.991.353-90

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011504

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

C OK

RECIBO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 56.640-4

FAVORECIDO: JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 050.991.353-90

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011504

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

RECIBO

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

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

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

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



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

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

PAGUE-SE
Em, 31/12/2020

Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
CPF: 674.610.003-06

PAGO
Em, 31/12/2020

Francisco Raimovon de Moura Costa
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-06
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 27.301-5

FAVORECIDO: GILSON ALVES EVANGELISTA

CPF/CNPJ: 013.614.243-54

VALOR: R\$ 418,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011506

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

RECIBO

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

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

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


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

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

Em, 15/01/2021

Francisco Ravelson de Moura Costa
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

PAGUE-SE
em 31/12/2020

Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
CPF: 674.610.003-06

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 50.253-8

FAVORECIDO: NEICIVALDO DA SILVA CASTRO

CPF/CNPJ: 062.519.753-42

VALOR: R\$ 374,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011507

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

RECIBO

C
OK

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

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

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



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

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

PAGUE-SE
Em, 31/12/2020

Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
CPF: 674.610.003-06

PAGO
Em, 15/01/2021

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 26.728-5

FAVORECIDO: LAUSA ALVES FERREIRA

CPF/CNPJ: 030.020.963-00

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011508

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

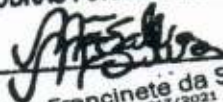
C
OK

RECIBO

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

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

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



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

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

PAGUE-SE
Em, 31/12/2020

Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
CPF: 674.610.003-06

PAGO
Em, 31/12/2021

Francisco Ravelvan de Moura Costa
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 34.296-1

FAVORECIDO: KASSIO SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 075.591.333-71

VALOR: R\$ 272,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011509

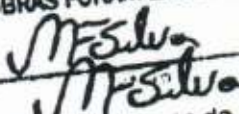
AUTENTICACAO SISBB: A.F44.332.96A.47F.1B2

RECIBO

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

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

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


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

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

PAGUE-SE
Em 31/12/2020

Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
CPF: 674.610.003-06

PAGO
Em 13/01/2021

Francisco Ravelvan de Moura Costa
Port. GAB Nº 03/2021 - CPF: 674.610.003-06
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO
CONTA: 27.028-8

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

=====

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 015.001
 Data do Empenho.: 15/01/2021
 Código de acesso: 000004

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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



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

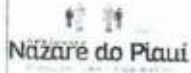
Nome Credor: 003462-ALEX DE SOUSA FERREIRA
 Endereço : AVENIDA BR, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 036.797.891-14
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUI, 15 de Janeiro de 2021

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



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
Nº 210115008
Data: 15/01/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ALEX DE SOUSA FERREIRA.		CNPJ / CPF 036.797.891-14	RIS / NT		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00		BAIRRO BR	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO				Alíquota IES 5,00 %	Dedução IESS Dedução IR
Automação com TELL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

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

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

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

PAGUE-SE
 Em _____

Raimundo Nonato Costa
 Prefeito Municipal
 CPF: 674.610.003-06

VALOR POR EXTENSO: (UM MIL, TREZENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)	TOTAL DA NOTA 1.315,78
--	----------------------------------

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

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

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

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

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

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

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

ALEX DE SOUSA FERREIRA.

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

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

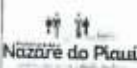

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.250,00 (um mil, duzentos e cinquenta reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, ____ de ____ de ____

PAGO
Em, 15, 01, 2021
F. Moura Costa

Francisco Raimondson de Moura Costa
Port. SAB Nº 03/2021 - CPF: 874.610.003-05
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

ALEX DE SOUSA FERREIRA.

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

www.simplesinformatica.com

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

www.simplesinformatica.com

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

www.simplesinformatica.com

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0879-6 - TAGUATINGA-CID.SAT.

CONTA: 1.013.754-3

FAVORECIDO: ALEX DE SOUSA FERREIRA

CPF/CNPJ: 036.797.891-14

VALOR: R\$ 1.250,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011502

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 015.002
 Data do Empenho.: 15/01/2021
 Código de acesso: 000013

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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



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

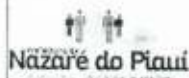
Nome Credor: 003462-ALEX DE SOUSA FERREIRA
 Endereço : AVENIDA BR. 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 036.797.891-14
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 15 de Janeiro de 2021

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



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

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

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Comparante: 1152003 - Identificação do Serviço

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

DRICO

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

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

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

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, CINQUENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS)	TOTAL DA NOTA 1.052,63
--	----------------------------------

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

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

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

ASSINATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18404 / 210115012 / 2 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 15/01/2021
---	--




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

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

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

ALEX DE SOUSA FERREIRA.

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PAGUE-SE Em: <u>15/01/2021</u> </div>
Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	<div style="text-align: center;">  Maria Francinete da Silva <small>MARIA FRANCINETE DA SILVA Nº 017/2021 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CHEFE SETOR DE CONTRATAÇÃO</small> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE </div>

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

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

PAGO
Em, 15/01/2021

Francisco Roselvan de Moura Costa
Port. das M. GAB/2021 - CPF: 074.810.308-08
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

Nazaré do Piauí, ____ de _____ de _____

ALEX DE SOUSA FERREIRA.

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		1ª Via (Contribuinte)	DAM
		Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ			PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ALEX DE SOUSA FERREIRA.		CNPJ / CPF 036.797.891-14	VENCIMENTO 15/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00	BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210115012 - Código de acesso do documento: 018463		ISS	5,00 % 52,63
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->	
		52,63	
		Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		2ª Via (Banco)	DAM
		Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ			PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ALEX DE SOUSA FERREIRA.		CNPJ / CPF 036.797.891-14	VENCIMENTO 15/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00	BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210115012 - Código de acesso do documento: 018463		ISS	5,00 % 52,63
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->	
		52,63	
		Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		3ª Via (Prefeitura)	DAM
		Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ			PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ALEX DE SOUSA FERREIRA.		CNPJ / CPF 036.797.891-14	VENCIMENTO 15/01/2021
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00	BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210115012 - Código de acesso do documento: 018463		ISS	5,00 % 52,63
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->	
		52,63	
		Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com



Extrato de pagamentos / transferências

G3320113303439091
01/02/2021 13:46:14

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0879-6 - TAGUATINGA-CID.SAT.

CONTA: 1.013.754-3

FAVORECIDO: ALEX DE SOUSA FERREIRA

CPF/CNPJ: 036.797.891-14

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011501

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



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

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

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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

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

Nome Credor: 000010-BANCO DO BRASIL S/A
 Endereço : PCA SEBASTIAO MARTINS 399, Cidade: FLORIANO
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0096-52
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BANCARIOS COBRADOS NA CONTA PJ 53.527-3, DESTA SECRETARIA.				
Total da Despesa:					83,60

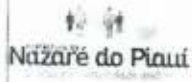
NAZARÉ DO PIAUÍ, 15 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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



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

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

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

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

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS
Complementar 114/2003 - Identificação do Serviço
 7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de merc

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

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

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

VALOR POR EXTENSO (QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS) TOTAL DA NOTA **595,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

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

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

ASSINATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18398 / 210118007 / 2 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 18/01/2021
---	--

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

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

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

LAURENE MORAES SOUSA

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

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

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

Nazaré do Piauí, ____ de _____ de _____

Em, **PAGO** 18/01/2021

Francisca Maria da Costa
Francisca Maria da Costa
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.810.000-00
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

LAURENE MORAES SOUSA

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

www.simplesinformatica.com

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

www.simplesinformatica.com

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

www.simplesinformatica.com

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 27.435-6

FAVORECIDO: LAURENE MORAES SOUSA

CPF/CNPJ: 042.768.053-09

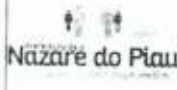
VALOR: R\$ 565,25

DEBITO EM: 18/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011802

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

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazare do Piaui - PI	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210118008 Data: 18/01/2021
	(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)

PRESTADOR DO SERVIÇO		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	PIB / NT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NATHALLY CARDOSO DE SOUSA				063.193.013-25		
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		UF	
AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776		CENTRO	Nazare do Piaui		PI	
SERVIÇO		Alíquota ISS	Dedução ISS	Destaque R		
PRETADOR DE SERVICIO		5,00 %		100,00 €		
Endereço com T.U.	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO					
Não						

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Complementar 118/2005 - Identificação do Serviço

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

ARCO

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

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

PAGUE-SE

Em _____

Raimundo Nonato Costa

Raimundo Nonato Costa
 Prefeito Municipal
 CPF: 674.610.003-06

VALOR POR EXTENSO (DOIS MIL, VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS)

TOTAL DA NOTA **2.027,20**

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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



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

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

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

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO			
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade </td> <td style="vertical-align: top; padding-left: 20px;"> Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGUE-SE Em: 18/01/2021 </div> </td> </tr> </table>	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGUE-SE Em: 18/01/2021 </div>
Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGUE-SE Em: 18/01/2021 </div>		
 Maria Francinete da Silva <small>Portaria/GAB Nº 017/2021 CPF: 058.834.113-04</small> MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	Número: <input style="width: 100px;" type="text"/> FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE		

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



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

PAGO
Em, 18/01/2021

Francisco Roselton de Moura Costa
Port. 848 nº 03/2021 - CPF: 074.830.008-00
SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FISCALIA

Nazaré do Piauí, ____ de ____ de ____

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

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

www.simplesinformatica.com

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

www.simplesinformatica.com

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

www.simplesinformatica.com

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

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

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162
=====

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



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001

Nº 210118009
Data: 18/01/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Complementar 116/2008 - Identificação do Serviço

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

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

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

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

VALOR POR EXTENSO

(UM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E OITO REAIS)

TOTAL DA NOTA

1.938,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18403 / 210118009 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 18/01/2021

CREDOR / FORNECEDOR

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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.
 Os serviços foram prestados.

Licitação

- Leilão
 Dispensa
 Convite
 Tomada de preço
 Concurso
 Concorrência
 Pregão
 Inexigibilidade

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: 18/01/2021

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

MARIA FRANCINETE
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Número:

RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

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

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

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

Nazare do Piauí, ____ de ____ de ____

DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS



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

PAGO
 Em M. Silva
 Assinatura

1ª Via
 (Contribuinte)

DAM

Documento de Arrecadação Municipal

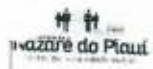
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS				VENCIMENTO 18/01/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.938,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota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



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

PAGO
 Em M. Silva
 Assinatura



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

2ª Via
 (Banco)

DAM

Documento de Arrecadação Municipal

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



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

PAGO
 Em M. Silva
 Assinatura



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

3ª Via
 (Prefeitura)

DAM

Documento de Arrecadação Municipal

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



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 86.175-9

FAVORECIDO: DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS

CPF/CNPJ: 740.337.863-68

VALOR: R\$

1.841,10

DEBITO EM: 18/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011801

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



Estado do Piauí
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI
 C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32
 Endereço: PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 478, Bairro: CÊNTR0

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

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	
Função de Governo...: 10	-SAUDE	
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL	
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19	
Elemento de Despesa.: 3.3.90.36	-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
Sub-Elemento Despesa: 06.	-SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19	
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco	
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados	
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		
Crédito: ORÇAMENTÁRIO		
Sld Anterior: 13.071,39	Vlr Empenho: 2.403,64	Sld Atual: 10.667,75
Por Extenso: #(DOIS MIL E QUATROCENTOS E TRÊS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS / /) (//////////)**		
Nome Credor: 003449-GRACYELTON LOPES GONÇALVES		Cidade: FLORIANO
Endereço : AVENIDA BUCAR NETO, 00		
Documentos.: CPF: 600.952.413-02		
Banco.....: 000,	Agência.: 00000-0,	Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO FARMACEUTICO DO COVID19.				
Total da Despesa:					2.403,64

NAZARÉ DO PIAUÍ, 19 de Janeiro de 2021

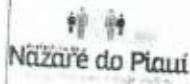
Autorizo a Despesa

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

Deduzido do Crédito Próprio

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



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

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

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL: GRACYELTON LOPES GONCALVES
 CNPJ / CPF: 600.952.413-02
 PS / NIT: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 ENDEREÇO: AVENIDA BUCAR NETO, 00
 BARRIO: CENTRO
 CIDADE: Floriano
 UF: PI
 SERVIÇO: PRESTADOR DE SERVIÇO
 Alíquota ISS: 5,00 %
 Dedução ISS: _____
 Dedução IR: _____
 Autômatos com T...: Não
 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO: _____

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 118/2003 - Identificação do Serviço

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

ORÇÃO

serviço prestado como farmaceutico no enfrentamento do covid-19

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

VALOR POR EXTENSO
 (DOIS MIL, QUATROCE

TOTAL DA NOTA
2.403,64

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ASSINATURA DO EVINTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18710 / 210119021 / 1

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL.

Data de emissão: 19/01/2021

CREDOR / FORNECEDOR

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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Importa a presente conta em:
 (DOIS MIL, QUATROCE

Nazare do Piauí, 19 de janeiro de 2021

GRACYELTON LOPES GONCALVES.

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.
 Os serviços foram prestados.

Licitação

- Leilão
 Dispensa
 Convite
 Tomada de preço
 Concurso
 Concorrência
 Pregão
 Inexigibilidade

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: 19/01/2021

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

MARIA FRANCINETE DA SILVA
 COORDENADORA DE TRIBUTOS
 CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Número:

FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

RECIBO

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

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

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

Nazare do Piauí, ____ de ____ de ____

GRACYELTON LOPES GONCALVES.

19/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:09:25
009600096 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

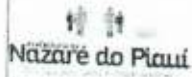
=====

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

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

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162
=====

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



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

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

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Complementar 116/2009 - Identificação do Serviço

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

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

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

PAGUE-SE
Em. / /

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

VALOR POR EXTENSO

(UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS)

TOTAL DA NOTA

1.453,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SECTOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18400 / 210119013 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 19/01/2021

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

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

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

MARLEIDE GOMES DA SILVA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PAGUE-SE Em: <u>19/01/2021</u> </div>
<i>Maria Francinete da Silva</i> Maria Francinete da Silva Portaria/GAB Nº 017/2021 CPF: 058.834.113-04 COORDENADORA DE TRIBUTOS MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	Licitação <input type="checkbox"/> Lelão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____ RAIMUNDO NONATO COSTA PREFEITO MUNICIPAL

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

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

PAGO
 Em: 19/01/2021
Francisco Romarion de Moura Costa
 Francisco Romarion de Moura Costa
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.810.098-06
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

Nazaré do Piauí, ____ de ____ de ____

MARLEIDE GOMES DA SILVA

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

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0160-0 - COTIA-CTO

CONTA: 1.031.209-4

FAVORECIDO: MARLEIDE GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 015.140.653-71

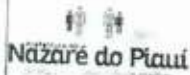
VALOR: R\$ 1.380,35

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011901

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



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

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

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Complementar / 16/2003 - Identificação do Serviço

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	REFERENTE A CONFECCAO DE AVENTAIS E MASCARAS NO COMBATE A COVID-19 PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SA	1	1,00	1.005,26	1.005,26
VALOR POR EXTENSO (UM MIL, CINCO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS)					TOTAL DA NOTA 1.005,26

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

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

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

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

ASSINATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18401 / 210119014 / 3 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 19/01/2021
---	--

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

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

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

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PAGUE-SE Em: <u>19/01/2021</u> </div>
Maria Francinete da Silva MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

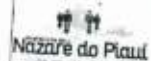
RECIBO				
Valor do Serviço	ISS	INSS		Valor
1.005,26	50,26	0,00		955,00

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

Nazare do Piaui, ____ de ____ de ____

Em, 19/01/2021
PAGO
 FRANCISCO ROSELIAN DE MOURA COSTA
 PORT. DAS NF 03/2021 - CPF: 674.816.008-04
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS



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

1ª Via
 (Contribuinte)

DAM

Documento de
 Arrecadação
 Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS

ENDEREÇO

RUA DIRCEU ARCOVERDE, SN

BARRIO

MATADOURO

CNPJ / CPF 027.966.153-32

PARCELA
 Única

VENCIMENTO

19/01/2021

BASE DE CÁLCULO

1.005,26

Sr. Contribuinte

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

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

50,26

TOTAL ----->

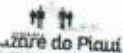
50,26



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

PAGO
 Em *Maria Adaisa*
 Assinatura



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

2ª Via
 (Banco)

DAM

Documento de
 Arrecadação
 Municipal

PAGO
 Em *Maria Adaisa*
 Assinatura

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS

ENDEREÇO

RUA DIRCEU ARCOVERDE, SN

BARRIO

MATADOURO

CIDADE

Nazaré do Piauí

CNPJ / CPF

027.966.153-32

PARCELA
 Única

VENCIMENTO

19/01/2021

BASE DE CÁLCULO

1.005,26

Sr. Contribuinte

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

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

50,26

TOTAL ----->

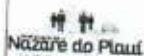
50,26



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

PAGO
 Em *Maria Adaisa*
 Assinatura



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

3ª Via
 (Prefeitura)

DAM

Documento de
 Arrecadação
 Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS

ENDEREÇO

RUA DIRCEU ARCOVERDE, SN

BARRIO

MATADOURO

CIDADE

Nazaré do Piauí

CNPJ / CPF

027.966.153-32

PARCELA
 Única

VENCIMENTO

19/01/2021

BASE DE CÁLCULO

1.005,26

Sr. Contribuinte

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

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

50,26

TOTAL ----->

50,26



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 10.040-5

FAVORECIDO: MARIA ADAISA DE ARAUJO COSTA

CPF/CNPJ: 027.966.153-32

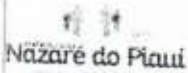
VALOR: R\$ 955,00

DEBITO EM: 19/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011902

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



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

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

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Complementar 118/2003 - Identificação do Serviço

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

BRICO

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

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

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18499 / 210119019 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 19/01/2021



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

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

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

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

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

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

Nazaré do Piauí, ____ de ____ de ____

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

AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

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

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

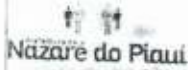
=====

FINALIDADE:	01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE :	FUNDO M S NAZARE PIAUI
BANCO:	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA:	0638-6 - FLORIANO
CONTA:	41.446-9

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

=====

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



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

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

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

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

URICO

servico prestado como Tecnica de Enfermagem no SESP.

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

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

VALOR POR EXTENSO

(UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS)

TOTAL DA NOTA

1.540,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.540,00	5,00 %	77,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.540,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE:

MARIA FRANCINETE DA SILVA
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18392 / 210120006 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 20/01/2021

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME - RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA		CNPJ / CPF 048.558.033-08	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00		BAIRRO BR	CIDADE Nazare do Piaui
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		UF PI	
INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como Tecnica de Enfermagem no SESP.	1.540,00
TOTAL:	1.540,00

Importa a presente conta em: Nazare do Piaui, 20 de janeiro de 2021
 (UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS)

ANGRA PEREIRA LIMA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input checked="" type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PAGUE-SE Em: <u>20/01/2021</u> </div>	Número: _____ _____ FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
_____ Maria Francinete da Silva Portaria/GAB Nº 017/2021 CPF: 058.834.113-44 COORDENADORA DE TRIBUTOS	_____ MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
1.540,00	77,00	0,00			1.463,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.463,00 (um mil, quatrocentos e sessenta e três reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazare do Piaui, ____ de _____ de _____

PAGO
 Em: 20/01/2021
 Francisco Romeltoni de Moura Costa
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 074.610.008-06
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

ANGRA PEREIRA LIMA

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

1ª Via
 (Contribuinte)

DAM
 Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ANGRA PEREIRA LIMA

ENDEREÇO
 AVENIDA BR, 00

BAIRRO
 BR

CIDADE
 Nazaré do Piauí

UF
 PI

CNPJ / CPF
 048.558.033-08

VENCIMENTO
 20/01/2021

Sr. Contribuinte
 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210120006
 - Código de acesso do documento: 018451

ISS
 5,00 %

BASE DE CÁLCULO
 1.540,00

- Multa diária de 0,33 %
 - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

TOTAL -----> 77,00

Autenticação mecânica ou carimbo

PAGO
 Em. *M. S. Lima*
 Assinatura

www.simplesinformatica.com

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

2ª Via
 (Banco)

DAM
 Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ANGRA PEREIRA LIMA

ENDEREÇO
 AVENIDA BR, 00

BAIRRO
 BR

CIDADE
 Nazaré do Piauí

UF
 PI

CNPJ / CPF
 048.558.033-08

VENCIMENTO
 20/01/2021

Sr. Contribuinte
 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210120006
 - Código de acesso do documento: 018451

ISS
 5,00 %

BASE DE CÁLCULO
 1.540,00

- Multa diária de 0,33 %
 - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

TOTAL -----> 77,00

Autenticação mecânica ou carimbo

PAGO
 Em. *M. S. Lima*
 Assinatura

www.simplesinformatica.com

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

3ª Via
 (Prefeitura)

DAM
 Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ANGRA PEREIRA LIMA

ENDEREÇO
 AVENIDA BR, 00

BAIRRO
 BR

CIDADE
 Nazaré do Piauí

UF
 PI

CNPJ / CPF
 048.558.033-08

VENCIMENTO
 20/01/2021

Sr. Contribuinte
 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210120006
 - Código de acesso do documento: 018451

ISS
 5,00 %

BASE DE CÁLCULO
 1.540,00

- Multa diária de 0,33 %
 - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

TOTAL -----> 77,00

Autenticação mecânica ou carimbo

PAGO
 Em. *M. S. Lima*
 Assinatura

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16
0096500096 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO
CONTA: 65.420-6

FAVORECIDO: ANGRA PEREIRA LIMA
CPF/CNPJ: 048.558.033-08
VALOR: R\$ 1.463,00
DEBITO EM: 20/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 3.FB5.949.283.F50.D9A



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

NOTA DE EMPENHO Nº 020.002
 Data do Empenho.: 20/01/2021
 Código de acesso: 000033

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 Função de Governo...: 10 -SAUDE
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.11-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
 Sub-Elemento Despesa: 33.1 -GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES - VENCIMENTOS E VANTAGENS
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 22.724,50 | Vlr Empenho: 19.724,50 | Sld Atual: 3.000,00

Por Extensõ: # (DEZENOVE MIL E SETECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)
 (//////////////////////)**

Nome Credor: 003485-CLARA REBECA MENESES MOURA
 Endereço : AVENIDA MAPRENSE, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 060.869.893-89
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE GRATIFICAÇÃO POR EXERCICIO DE FUNÇÕES - PLANTÃO HOSPITALAR NO SETOR COVID19 NO H.M.E.G.				
Total da Despesa:					19.724,50

NAZARÉ DO PIAUÍ, 20 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



Nº 005

RECIBO

R\$ 19.724,50

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí/Secretaria Municipal de Saúde a importância de R\$ 19.724,50 (Dezenove mil setecentos e vinte quatro reais), referente a pagamento de plantões extras no setor Covid no H.M.E.G deste Município.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo em 02 (Duas) vias de igual teor e forma para o mesmo fim.

ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM 20/01/2021

Nazaré do Piauí-PI, 20 de Janeiro de 2021

PAGUE-SE
 Em, 20/01/2021
 Raimundo Nonato Costa
 Prefeito Municipal
 CPF: 674.610.009-04

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

MFSilva
 Maria Francinete da Silva
 Portaria GAB Nº 047/2021
 CPF: 658.834.113-04
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

Assinatura do Recebedor
 Clara Rebeca Meneses Moura
 CPF. 060.869.893-89

PAGO
 Em, 20/01/2021
 Francisco Rawrivan de Moura Costa
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-04
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

VALOR BRUTO ... R\$ 19.724,50
 Retenções:

IRRF R\$ 4.554,87

INSS R\$ 0,0

OUTROS: ISSR\$ 986,22

Valor Líquido ... R\$ 14.183,41

DECLARO QUE O(S)
 Materiais (ais) foi(ram) recebido(s)

_____/_____/_____

Funcionário

AUTORIZO O PAGAMENTO

Em 20/01/2021

Raimundo Nonato Costa
 Prefeito Municipal
 Nazaré do Piauí-PI

PAGO

Em 20/01/2021

Francisco Rawrivan de Moura Costa
 Tesoureiro
 Nazaré do Piauí-PI

20/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:42:31
009600096 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.254.000.056.117
VALOR TOTAL	14.183,41

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLARA REBECA M MOURA
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 56.117-7

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162
=====

NR. AUTENTICACAO	9.06B.AE5.0CC.BEE.2FB
------------------	-----------------------



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

NOTA DE EMPENHO N° 022.001
 Data do Empenho.: 22/01/2021
 Código de acesso: 000005

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 Função de Governo...: 10 -SAUDE
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19
 Elemento de Despesa.: 3.3.90.36-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
 Sub-Elemento Despesa: 20. -FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 5.624,49 | Vir Empenho: 1.996,84 | Sld Atual: 3.627,65

Por Extenso: # (UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)
 (////////////////////) **

Nome Credor: 000826-JACO DA SILVA OLIVEIRA
 Endereço : PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 00
 Documentos.: CPF: 801.828.793-72
 Banco.....: 237, Agência.: 00971-7, Conta.: 00000572039-7
 Cidade: NAZARE DO PIAUI

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA CONFECCÃO DE REFEIÇÃO PARA ESTA SECRETARIA.				
Total da Despesa:					1.996,84

NAZARÉ DO PIAUI, 22 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

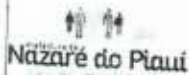
RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

Usuário: SUPERVISOR | Data: 17/03/2021 14:10:21.00 | SIAFPC: SCP20H / Ver: 20.23.01 / File: REL_IR20.PRG

www.simplesinformatica.com



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
Nº 210122001
Data: 22/01/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL JACO DA SILVA OLIVEIRA		CNPJ / CPF 801.828.793-72	PIB / NT	REGIÃO ESTADUAL
ENDEREÇO PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	
SERVIÇO PRETADOR DE SERVIÇO				UF PI
Autônomo com TRL Não	INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO			Alíquota IBS 5,00 %
			Dedução INSS	Dedução IR 100,00 º

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

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

GRUPO

pagamento na confecção de refeição para Secretaria Municipal de Saúde.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PAGAMENTO NA CONFECCAO DE REFEICAO PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	1	1,00	1.996,84	1.996,84

PAGUE-SE
 Em. _____
 Raimundo Nonato Costa
 Prefeito Municipal
 CPF: 674.610.003-06

VALOR POR EXTENSO

(UM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

TOTAL DA NOTA

1.996,84

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.996,84	5,00 %	99,84

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.996,84 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18391 / 210122001 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 22/01/2021

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL JACO DA SILVA OLIVEIRA		CNPJ / CPF 801.828.793-72	REGIÃO ESTADUAL
ENDEREÇO PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí
SERVIÇO PRETADOR DE SERVIÇO		UF PI	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
pagamento na confecção de refeição para Secretaria Municipal de Saúde.	1.996,84
TOTAL:	1.996,84

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 22 de janeiro de 2021
 (UM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

JACO DA SILVA OLIVEIRA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PAGUE-SE Em: <u>22/01/2021</u> </div> <p style="text-align: right;">_____ FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</p>	

MFSilva
Maria Francinete da Silva
 Portaria/GAB Nº 017/2021
 Nº 068.834.113-04
 COORDENADORA DE TRIBUTOS
 MARIA FRANCINETE
 CHEFE SETOR TRIBUTARIO

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
1.996,84	99,84	0,00			1.897,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.897,00 (um mil, oitocentos e noventa e sete reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

PAGO
 Em, 22/01/2021
Francisco
Francisco Raimundo de Moura Costa
 Port. 043 de 02/2021 - CPF: 674.310.009-06
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

Nazaré do Piauí, ____ de _____ de _____

JACO DA SILVA OLIVEIRA

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

1ª Via
(Contribuinte)

DAM
 Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL
 JACO DA SILVA OLIVEIRA

ENDEREÇO
 PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478

BARRIO
 CENTRO

CIDADE
 Nazaré do Piauí

UF
 PI

CNPJ / CPF
 801.828.793-72

VENIMENTO
 22/01/2021

PARCELA
 Única

BASE DE CÁLCULO
 1.996,84

Sr. Contribuinte
 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210122001
 - Código de acesso do documento: 018450

- Multa diária de 0,33 %
 - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS	5,00 %	99,84
TOTAL ----->		99,84

Autenticação mecânica ou carimbo

PAGO
 Em. *J. Silva*
 Assinatura

www.simplesinformatica.com

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

2ª Via
(Banco)

DAM
 Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL
 JACO DA SILVA OLIVEIRA

ENDEREÇO
 PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478

BARRIO
 CENTRO

CIDADE
 Nazaré do Piauí

UF
 PI

CNPJ / CPF
 801.828.793-72

VENIMENTO
 22/01/2021

PARCELA
 Única

BASE DE CÁLCULO
 1.996,84

Sr. Contribuinte
 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210122001
 - Código de acesso do documento: 018450

- Multa diária de 0,33 %
 - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS	5,00 %	99,84
TOTAL ----->		99,84

Autenticação mecânica ou carimbo

PAGO
 Em. *J. Silva*
 Assinatura

www.simplesinformatica.com

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

3ª Via
(Prefeitura)

DAM
 Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL
 JACO DA SILVA OLIVEIRA

ENDEREÇO
 PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478

BARRIO
 CENTRO

CIDADE
 Nazaré do Piauí

UF
 PI

CNPJ / CPF
 801.828.793-72

VENIMENTO
 22/01/2021

PARCELA
 Única

BASE DE CÁLCULO
 1.996,84

Sr. Contribuinte
 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210122001
 - Código de acesso do documento: 018450

- Multa diária de 0,33 %
 - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS	5,00 %	99,84
TOTAL ----->		99,84

Autenticação mecânica ou carimbo

PAGO
 Em. *J. Silva*
 Assinatura

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.16
0096500096 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.039-7

FAVORECIDO: JACO DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 801.828.793-72

VALOR: R\$ 1.897,00

DEBITO EM: 22/01/2021
=====

DOCUMENTO: 012201

AUTENTICACAO SISBB: 1.07D.B36.5AF.123.3D5



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



Nº 001

RECIBO

R\$ 3.000,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí/Secretaria Municipal de Saúde a importância de R\$ 3.000,00 (três mil reais), referente a pagamento de plantões extras no setor Covid no H.M.E.G deste Município.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo em 01 (Uma) via de igual teor e forma para o mesmo fim.

ATESTO PARA TODOS OS FINS
 QUE EM 29/01/2021

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

Nazaré do Piauí-PI, 29 de Janeiro de 2021

M Silva

Assinatura do Recebedor
Greyce Ellen Neres Reis
 CPF. 054.875.323-70

PAGO
 Em, 29/01/2021
Francisco Rawrivan de Moura Costa
 Part. SAS Nº 03/2011 - CPF: 674.630.003-06
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

VALOR BRUTO ... R\$ 3.000,00

Retenções:

IRRF R\$

INSS R\$

OUTROS: ISSR\$

Valor Líquido ... R\$ 3.000,00

DECLARO QUE O(S)
 Materiais (ais) foi(ram) recebido(s)

_____/_____/_____

Funcionário

AUTORIZO O PAGAMENTO

Em 29/01/2021

Raimundo Nonato Costa
 Prefeito Municipal
 Nazaré do Piauí-PI

PAGUE-SE
 Em, 29/01/2021
Raimundo Nonato Costa
 Raimundo Nonato Costa
 Prefeito Municipal
 CPF: 674.610.003-06

PAGO

Em 29/01/2021

Francisco Rawrivan de Moura Costa
 Tesoureiro
 Nazaré do Piauí-PI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.17
0096500096 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 25.279-4

FAVORECIDO: GREYCE ELLEN NERES REIS

CPF/CNPJ: 054.875.323-70

VALOR: R\$

3.000,00

DEBITO EM: 29/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012901

AUTENTICACAO SISBB:

6.9B4.DD6.A91.52C.A28

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