



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

- Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831034
- Código de acesso do documento: 017144

TOTAL ----->

ISS 35,78 5,00 %

ENDERECO RUA RUI BARBOSA, 000 CENTRO Nazaré do Piauí PI 715,78

NOME / RAZÃO SOCIAL CLAUDJANE SANTOS PEREIRA CNPJ / CPF 989.733.393-20 VENCIMENTO 31/08/2020

LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI PARCELA Única

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

3ª Via (Prefeitura)
Documento de Arrecadação Municipal DAM

Autenticação mecânica ou carimbo



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

- Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831034
- Código de acesso do documento: 017144

TOTAL ----->

ISS 35,78 5,00 %

ENDERECO RUA RUI BARBOSA, 000 CENTRO Nazaré do Piauí PI 715,78

NOME / RAZÃO SOCIAL CLAUDJANE SANTOS PEREIRA CNPJ / CPF 989.733.393-20 VENCIMENTO 31/08/2020

LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI PARCELA Única

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

2ª Via (Banco)
Documento de Arrecadação Municipal DAM

Autenticação mecânica ou carimbo



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

- Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831034
- Código de acesso do documento: 017144

TOTAL ----->

ISS 35,78 5,00 %

ENDERECO RUA RUI BARBOSA, 000 CENTRO Nazaré do Piauí PI 715,78

NOME / RAZÃO SOCIAL CLAUDJANE SANTOS PEREIRA CNPJ / CPF 989.733.393-20 VENCIMENTO 31/08/2020

LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI PARCELA Única

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

1ª Via (Contribuinte)
Documento de Arrecadação Municipal DAM

Autenticação mecânica ou carimbo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 30/09/2020 - AUTATENDIMENTO - 15.38.04
 0096500096 SEGUNDA VIA 0039
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0346-8 - SAO BERNARDO DO CAMPO
 CONTA: 46.745-0
 FAVORECIDO: CLAUDJANE SANTOS PEREIRA
 CPF/CNPJ: 989.733.393-20
 VALOR: R\$ 680,00
 DEBITO EM: 09/09/2020
 =====
 DOCUMENTO: 090915
 AUTENTICACAO SISBB: A.495.525.A28.214.482



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 244.029
 Data do Empenho.: 31/08/2020
 Código de acesso: 002982

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

Sld Anterior:	3.399,97	Vlr Empenho:	715,78	Sld Atual:	2.684,19
Por Extenso: #	SETECENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS				

Nome Credor: 003392-LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE
 Endereço : RUA RUI BARBOSA, 00
 Documentos.: CPF: 065.038.463-63
 Banco.....: 000, Agência.: 0000-00, Conta.: 00000000000-0

Item Especificação	Und	Quant	Vl Unit	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO COVID19, CONFORME CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXCEPCIONAL.				
Total da Despesa:				715,78

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

R. Costa

Dedução do Crédito Próprio

R. Costa

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
 Nº 200831033
 Data: 31/08/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO
 Nome / Razão Social: LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE
 CNPJ / CPF: 065.038.463-63
 Inscrição Estadual: _____
 Endereço: RUA RUI BARBOSA, 00
 Bairro: CENTRO
 Cidade: Nazaré do Piauí
 UF: PI

SERVIÇO
 Prestador de Serviço: _____
 Valor ISS: 5,00 %
 Outras VCS: _____
 Outras IT: _____

Informações Bancárias para Pagamento
 Não

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO
 Nome / Razão Social: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 CNPJ / CPF: 01.825.779/0001-47
 Endereço: PRAÇA DA BANDEIRA, SN
 Bairro: CENTRO
 Cidade: Nazaré do Piauí
 UF: PI

DADOS DOS SERVIÇOS
 Histórico: 07,05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercas
 Serviço prestado no comitê de crise de enfrentamento do Corona Virus.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO PRESTADO NO COMITÊ DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	715,78	715,78
					VALOR TOTAL

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113,05	ISS	715,78	5,00 %	35,78
TOTAL DA NOTA 715,78				

VALOR POR EXTENSO (SETECENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 715,78 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE
 MARIA FRANCIETE DA SILVA
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 17085 200831033 - 2
 Reserva: AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31-08-2020

www.simplesinformatica.com

CREADOR / FORNECEDOR		LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE		CNPJ / CPF		065.038.463-63		PIE/NT		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		RUA RUI BARBOSA, 00		BARRIO		CENTRO		CIDADE		Nazare do Piauí	
ESTADO		PI		UF		PI		PRESTADOR DE SERVIÇO		RECOMENDações BANCARIAS PARA PAGAMENTO	

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS		serviço prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	
VALOR (R\$)	715,78	TOTAL:	715,78

Importa a presente conta em: Nazare do Piauí, 31 de agosto de 2020
(SETECENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		<input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados. Declaro para os devidos fins que:	
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. PAGUE-SE Em: / /		Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE		MARIA FRANCIETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	

RECIBO		Valor do Serviço		715,78	
Valor		INSS		0,00	
Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUI, a importância bruta de R\$ 715,78 (setecentos e quinze reais e setenta e oito centavos), correspondente à conta acima especificada, sem descontos no valor bruto.					
Nazare do Piauí, de _____ de _____					
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE					



- Multa diária de 0,33 %
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC
- Código de acesso do documento: 017143
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831033
Sr. Contribuinte

TOTAL ----->		35,78
ISS	5,00 %	35,78

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

LOCAL DE PAGAMENTO: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ
NOME / RAZÃO SOCIAL: LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LETTE
BARRIO: CENTRO
CIDADE: Nazaré do Piauí
UF: PI
BASE DE CÁLCULO: 715,78
VENIMENTO: 31/08/2020
CNPJ / CPF: 065.038.463-63

3ª Via (Prefeitura)
Documento de Arrecadação Municipal
DAM

Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com



- Multa diária de 0,33 %
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC
- Código de acesso do documento: 017143
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831033
Sr. Contribuinte

TOTAL ----->		35,78
ISS	5,00 %	35,78

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

LOCAL DE PAGAMENTO: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ
NOME / RAZÃO SOCIAL: LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LETTE
BARRIO: CENTRO
CIDADE: Nazaré do Piauí
UF: PI
BASE DE CÁLCULO: 715,78
VENIMENTO: 31/08/2020
CNPJ / CPF: 065.038.463-63

2ª Via (Banco)
Documento de Arrecadação Municipal
DAM

Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com



- Multa diária de 0,33 %
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC
- Código de acesso do documento: 017143
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831033
Sr. Contribuinte

TOTAL ----->		35,78
ISS	5,00 %	35,78

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

LOCAL DE PAGAMENTO: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ
NOME / RAZÃO SOCIAL: LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LETTE
BARRIO: CENTRO
CIDADE: Nazaré do Piauí
UF: PI
BASE DE CÁLCULO: 715,78
VENIMENTO: 31/08/2020
CNPJ / CPF: 065.038.463-63

1ª Via (Contribuinte)
Documento de Arrecadação Municipal
DAM

Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.05
 0096500096 SEGUNDA VIA 0027
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO
 CONTA: 62.627-0
 FAVORECIDO: LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEI
 CPF/CNPJ: 065.038.463-63
 VALOR: R\$ 680,00
 DEBITO EM: 09/09/2020
 =====
 DOCUMENTO: 090916
 AUTENTICACAO SISBB: 2.732.F0C.4E6.19E'668



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 EMPELHO Nº 244.030
 Data do Empeho.: 31/08/2020
 Código de acesso: 002983

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....: 10	-SAUDE
Sub-Função governo.....: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....: 2.049	-Entretamento da Emergência COVID19
Elemento de despesa.: 3.3.90.36	-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA
Sub-Elemento despesa: 06	-SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
Código ITR (Recurso): 125	-ENFRETAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gove
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Por Extensão: # (SETECENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS) **	
SID Anterior: 2.684,19 Vlr Empeho: 715,78 SID Atual: 1.968,41	

Nome Credor: 002307-LAURENE MORAIS SOUSA	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Endereço : NAZARE DO PIAUI,	
Documentos.: CPF: 042.768.053-09	
Banco.....: 000,	Conta.: 00000000000-0

Item Especificação	Und	Quant	Vl Unit	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE ENFRENTAMENTO DO COVID19, CONFORME CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXCEPCIONAL N.º21/2020.				

Total da Despesa: 715,78				
--------------------------	--	--	--	--

NAZARE DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

Revelo

Deduzido do Crédito Próprio

[Handwritten Signature]

EMPENHO DA PREFEITURA DE NAZARE DO PIAUI

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

Nazaré do Piauí
 Nº 200831031
 Série 001
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Data: 31/08/2020

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

HOME / RAZÃO SOCIAL: LAURENE MORAES SOUSA
 ENDEREÇO: AVENIDA MARENCE, 000
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: Nazaré do Piauí
 UF: PI

SERVIÇO: PRESTADOR DE SERVIÇO
 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO:
 Autônomo ou T.T.L. Não

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO
 HOME / RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 ENDEREÇO: PRACA DA BANDEIRA, SN
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: Nazaré do Piauí
 UF: PI

DADOS DOS SERVIÇOS
 HISTÓRICO: serviço prestado no comitê de crise de enfrentamento do Corona Virus.
 07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercas)
 LEI Complementar 118/2003 - Revitalização do Serviço

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO PRESTADO NO COMITÊ DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	715,78	715,78
				TOTAL DA NOTA	715,78

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CODIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	715,78	5,00 %	35,78

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 715,78 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE: MARIA FRANCIETE DA SILVA
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 17083 - 200831031 2
 Data de emissão: 31/08/2020
 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

www.simplesinformatica.com



ESTADO DO PIAUI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 CNPJ: 01.825.779/0001-47

PRACA DA BANDEIRA, SN, CENTRO, Nazare do Piaui - PI

Referente a NF: 200831031
 Data da NF: 31/08/2020
 Acesso: 017141

CREADOR / FORNECEDOR		LAURENE MORAES SOUSA		HOME / RAZÃO SOCIAL	
CNPJ / CPF		042.768.053-09		MIS / ENT	
Cidade		Nazare do Piaui		UF	
Bairro		CENTRO		PI	
PRESTADOR DE SERVIÇO					
AVENIDA MAFRENCE, 000					
INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO					

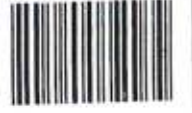
ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	
715,78	servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.
VALOR (R\$)	
TOTAL:	715,78

Importa a presente conta em:
 Nazare do Piaui, 31 de agosto de 2020
 (SETECENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)
 LAURENE MORAES SOUSA

LÍQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO					
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.					
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">PAGUE-SE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Em: / /</td> </tr> </table>		PAGUE-SE		Em: / /	
PAGUE-SE					
Em: / /					
DECLARO para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.					
Licitação Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convide <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade <input type="checkbox"/>					
Número: _____					
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO					
FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE					

RECIBO	
Valor	715,78
INSS	0,00
Valor do Serviço	715,78

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUI, a importância bruta de R\$ 715,78 (setecentos e quinze reais e setenta e oito centavos), correspondente à conta acima especificada, sem descontos no valor bruto.
 de _____ de _____
 Nazare do Piaui,
 LAURENE MORAES SOUSA
 www.simplesinformatica.com



- Multa diária de 0,33 %
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC
- Código de acesso do documento: 017141
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831031
Sr. Contribuinte

TOTAL		35,78
ISS	5,00 %	35,78
BASE DE CÁLCULO	UF	715,78
	PI	

LAURENE MORAES SOUSA
Avenida Mafrence, 000
CENTRO
Nazare do Piauí
Cidade

042.768.053-09
CNPJ/CPF

31/08/2020
VENCIMENTO

LAURENE MORAES SOUSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI
LOCAL DE PAGAMENTO

UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR
CNPJ: 06.554.141/0001-32
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI
Nazare do Piauí

ESTADO DO PIAUI

3ª Via (Prefeitura)

Documento de Arrecadação Municipal

DAM

www.simplesinformatica.com

Autenticação mecânica ou carimbo



- Multa diária de 0,33 %
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC
- Código de acesso do documento: 017141
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831031
Sr. Contribuinte

TOTAL		35,78
ISS	5,00 %	35,78
BASE DE CÁLCULO	UF	715,78
	PI	

LAURENE MORAES SOUSA
Avenida Mafrence, 000
CENTRO
Nazare do Piauí
Cidade

042.768.053-09
CNPJ/CPF

31/08/2020
VENCIMENTO

LAURENE MORAES SOUSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI
LOCAL DE PAGAMENTO

UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR
CNPJ: 06.554.141/0001-32
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI
Nazare do Piauí

ESTADO DO PIAUI

2ª Via (Banco)

Documento de Arrecadação Municipal

DAM

www.simplesinformatica.com

Autenticação mecânica ou carimbo



- Multa diária de 0,33 %
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC
- Código de acesso do documento: 017141
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831031
Sr. Contribuinte

TOTAL		35,78
ISS	5,00 %	35,78
BASE DE CÁLCULO	UF	715,78
	PI	

LAURENE MORAES SOUSA
Avenida Mafrence, 000
CENTRO
Nazare do Piauí
Cidade

042.768.053-09
CNPJ/CPF

31/08/2020
VENCIMENTO

LAURENE MORAES SOUSA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI
LOCAL DE PAGAMENTO

UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR
CNPJ: 06.554.141/0001-32
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI
Nazare do Piauí

ESTADO DO PIAUI

1ª Via (Contribuinte)

Documento de Arrecadação Municipal

DAM

www.simplesinformatica.com

Autenticação mecânica ou carimbo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.05
0096500096 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO M 5 NAZARE PIAUI
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M 5 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\$ 680,00
DEBITO EM: 09/09/2020
=====

DOCUMENTO: 090917
AUTENTICACAO SISBB: 4.558.050.4FE.F17.8F1



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

NOTA DE EMPENHO Nº 244.031
 Data do Empenho.: 31/08/2020
 Código de acesso: 002984

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 FISICA
Sub-Elemento Despesa: 06	-SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
Código TER (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gover
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Nome Credor: 003399-MARTON HENRIQUE RODRIGUES ALVES	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Endereço : RUA 19 DE NOVEMBRO, 00	
Documentos.: CPF: 061.056.093-02	
Banco.....: 000,	Agência.: 00000-0,
	Conta.: 00000000000-0

Item Especificação: Valor que se empenha para que ocorra a despesa referente a prestação de serviços no comite de crise de enfrentamento do COVID19, conforme contrato de prestação de serviços excepcional N°08.

Total da Despesa:	894,73
-------------------	--------

NAZARE DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

Reada

Dedução do Crédito Próprio

Reada

ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

ESTADO DO PIAU
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAU
 CNPJ: 06.554.141/0001-32
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR
 PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 478, CENTRO, NAZARÉ DO PIAU - PI

Nazare do Piau
 Rua: Av. José de Sá
 CEP: 64.105-093

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
 Nº 200831041
 Data: 31/08/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO
 HOME / RAZÃO SOCIAL: MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES
 ENDEREÇO: RUA 19 DE NOVEMBRO, 00
 CENTRO, NAZARÉ DO PIAU - PI
 CEP: 641.056.093-02
 CNPJ / CPF: 061.056.093-02
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 PIS / ISENT: _____

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

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO
 HOME / RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 ENDEREÇO: PRAÇA DA BANDEIRA, SN
 CENTRO, NAZARÉ DO PIAU - PI
 CNPJ / CPF: 01.825.779/0001-47

DADOS DOS SERVIÇOS
 HISTÓRICO: 07,05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercas
 SERVIÇO PRESTADO NO COMITE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS COM PLANTOES EXTRAS NA SUBSTITUICAO DE FUNCIONARIOS QUE SAIRAM DAS EQUIPES.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO PRESTADO NO COMITE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS COM PLANTOES EXTRAS NA SUBSTITU	1	1,00	894,73	894,73
					TOTAL DA NOTA
					894,73

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05	ISS	894,73	5,00 %	44,73

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 894,73 / Alíquota: 100,00 %

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

ASSEMBLÉIA DO EMITENTE
 MARIA FRANCIETE DA SILVA
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO
 Registro: 17093 - 200831041 - 2
 Data de emissão: 31/08/2020
 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

www.simplesinformatica.com

CREADOR / FORNECEDOR		MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES	
NOME / RAZÃO SOCIAL		MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES	
CNPJ / CPF		061.056.093-02	
MUNICÍPIO		CENTRO	
UF		PI	
ENDEREÇO		RUA 19 DE NOVEMBRO, 00	
BARRIO		CENTRO	
CÓDIGO		Nazaré do Piauí	
PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BÁSICAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	
VALOR (R\$)	894,73
SERVIÇO PRESTADO NO COMITÊ DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS COM PLANTÕES EXTRAS NA SUBSTITUIÇÃO DE FUNCIONÁRIOS QUE SAIRAM DAS EQUIPES.	
TOTAL:	894,73

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 31 de agosto de 2020
 (OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS)
 MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES

LIQUIDACÃO / AUTORIZAÇÃO	
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.	
PAQUE-SE Em: / /	
FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE	
MARIA FRANCIETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	
Licitação 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 <input type="checkbox"/>	
Número:	

RECIBO					
Valor do Serviço	894,73	INSS	0,00	Valor	894,73

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância bruta de R\$ 894,73 (oitocentos e noventa e quatro reais e setenta e três centavos), correspondente à conta acima especificada, sem descontos no valor bruto.
 Nazaré do Piauí, de _____ de _____
 MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES



Autenticação mecânica ou carimbo

ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		DOCUMENTO DE ARRECADAMENTO MUNICIPAL 3ª Via (Prefeitura)		DAM	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES HOME / RUAZO SOCIAL RUA 19 DE NOVENBRO, 00					
CENTRO		BAIRRO		CIDADE	
Nazare do Piauí		UF		PI	
BASE DE CALCULO		894,73		ISS	
5,00 %		44,73		- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC	
TOTAL		44,73		- Código de acesso do documento: 017151 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831041 - Sr. Contribuinte	
061.056.093-02		CNPJ / CPF		31/08/2020	
VENIMENTO		31/08/2020		UNICA	
PARCELA		UNICA		MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES	
DOCUMENTO DE ARRECADAMENTO MUNICIPAL		UNICA		31/08/2020	

www.simplesinformatica.com



Autenticação mecânica ou carimbo

ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		DOCUMENTO DE ARRECADAMENTO MUNICIPAL 2ª Via (Banco)		DAM	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES HOME / RUAZO SOCIAL RUA 19 DE NOVENBRO, 00					
CENTRO		BAIRRO		CIDADE	
Nazare do Piauí		UF		PI	
BASE DE CALCULO		894,73		ISS	
5,00 %		44,73		- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC	
TOTAL		44,73		- Código de acesso do documento: 017151 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831041 - Sr. Contribuinte	
061.056.093-02		CNPJ / CPF		31/08/2020	
VENIMENTO		31/08/2020		UNICA	
PARCELA		UNICA		MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES	
DOCUMENTO DE ARRECADAMENTO MUNICIPAL		UNICA		31/08/2020	

www.simplesinformatica.com



Autenticação mecânica ou carimbo

ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		DOCUMENTO DE ARRECADAMENTO MUNICIPAL 1ª Via (Contribuinte)		DAM	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES HOME / RUAZO SOCIAL RUA 19 DE NOVENBRO, 00					
CENTRO		BAIRRO		CIDADE	
Nazare do Piauí		UF		PI	
BASE DE CALCULO		894,73		ISS	
5,00 %		44,73		- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC	
TOTAL		44,73		- Código de acesso do documento: 017151 - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831041 - Sr. Contribuinte	
061.056.093-02		CNPJ / CPF		31/08/2020	
VENIMENTO		31/08/2020		UNICA	
PARCELA		UNICA		MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES	
DOCUMENTO DE ARRECADAMENTO MUNICIPAL		UNICA		31/08/2020	

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.05
 0096500096 SEGUNDA VIA
 0035
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO
 CONTA: 104.045-7
 FAVORECIDO: MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES
 CPF/CNPJ: 061.056.093-02
 VALOR: R\$ 850,00
 DEBITO EM: 09/09/2020
 =====
 DOCUMENTO: 090924
 AUTENTICACAO SISBB: D.FZF.B69.699.5CE.867



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

NOTA DE EMPENHO Nº 244.032
 Data do Empenho.: 31/08/2020
 Código de acesso: 002985

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	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código LRF (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

Historico do Empenho:
 Tipo Empenho.: ORDINÁRIO
 Sld Anterior: 19.619,65 | Vlr Empenho: 2.299,00 | Sld Atual: 17.320,65
 Por Extensao: # (DZIS MIL E DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS//////////) **

Item Especificação	Quant. Vlr. Unit. Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (HOSPITAL-FUS), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.	
Total da Despesa:	2.299,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

R. Costa

Deduzido do Crédito Próprio

R. Costa

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ

FRANCISCO RAMIRIVAN DE MOURA COSTA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 CPF: 054.313.913-13

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

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

Página: 20
 SP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:07
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020
 SEQUÊNCIA.: 048

Matr Nome do Funcionário		V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T o t . V a n t T o t . D e s c		A s s i n a t u r a	
Função / Nível	Dr. ADM	S. F	D. IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot. Desc	
000030 CLEIDIMAR BORGES VIANA				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00572221-7
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:809.677.283-04 PIS:1900659189-3
01/01/1970	11/05/1998	0	0					209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000165 EDILSON RODRIGUES DA SILVA				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00571993-3
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:765.430.483-87 PIS:1903038670-6
20/02/1977	01/04/2008	0	0					209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000027 FIRMINA DA SILVA ALBINO				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00571448-6
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:871.939.813-15 PIS:1902155594-0
01/07/1968	01/08/2007	0	0					209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000155 JOSE ALBERTINO LORES DA SILVA				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00571944-5
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:497.404.663-20 PIS:1902237858-9
18/09/1960	11/05/1998	0	0					209,00	Vinculo: 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: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000032 LUIZ AUGUSTO FELIX DOS REIS				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00572436-8
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:552.759.583-15 PIS:1702782189-1
30/01/1963	03/05/2010	0	0					209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000029 MARIA DE FATIMA BORGES MIRAND				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00571910-0
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:433.033.073-34 PIS:1704458000-7
02/06/1961	11/05/1998	0	0					209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000036 MARIA DE JESUS FERNANDES DO N				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00571996-8
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:490.327.473-04 PIS:1703335138-9
17/01/1962	11/05/1998	0	0					209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000078 MARIA DO ROSARIO DA SILVA				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00572243-8
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF.:871.325.243-72 PIS:1904995988-4
18/09/1980	01/08/2007	2	1					209,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									

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

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

Página: 21
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:07
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020
 SEQUÊNCIA.: 048

Matr Nome do Funcionário		V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T O T A L S			
Função / Nível	De ADM	S.F	D-IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot. Vant Tot. Desc Tot. Líq	A s s i n a t u r a
000215-THAIS RODRIGUES MARQUES DIAS				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00572701-4
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF:034.221.023-88
31/03/1989	22/03/2010	0	0					209,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal:240,00]								0,00]
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000157 VERA LIDIA GOMES DOS SANTOS				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:00572258-6
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF:855.747.243-91
18/11/1970	20/10/2007	0	0					209,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana]:30]	[Hs.Mensal:180,00]								0,00]
Local de Trabalho: 012 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE I									
000118 ZENIR FERREIRA MACEDO				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	Ag.:00971-7 CC:005711326-9
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	CPF:145.083.648-88
21/08/1968	20/08/2007	0	0					209,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana]:40]	[Hs.Mensal:240,00]								0,00]
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	T O T A L S
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		TOTAL DE VANTAGENS 2.299,00
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LÍQUIDO 2.299,00
		TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 11

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.04
0096500096 SEGUNDA VIA
0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 2.299,00

DEBITO EM: 09/09/2020

DOCUMENTO: 090913

AUTENTICACAO SISBB: 3.7C4.39E.CF6.8CD.568



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

NOTA DE EMPENHO Nº 244.033
 Data do Empenho.: 31/08/2020
 Código de acesso: 002986

Função de Governo.....: 10	-SAUDE
Sub-Função governo.....: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....: 2.049	-Entretamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	
Sub-Elemento Despesa: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESS
Código LRF (Recurso): 125	-ENFRENTEAMENTO 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	
Sid Anterior: 17.320,65 Vlr Empenho: 1.045,00 Sid Atual: 16.275,65	
Por Extensão: # (UM MIL E QUARENTA E CINCO REAIS/))))))))))	
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478	Conta.: 00000000000-0
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00	
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0,	

Histórico de Empenho:

Item	Especificação	Ord.	Quant.	Vl. Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (HOSPITAL-FUS), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.					
Total da Despesa: 1.045,00					

NAZARE DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

R. Costa

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

Deduzido do Crédito Próprio

R. Costa

FRANCISCO RAMIRVAN DE MOURA COSTA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 CPF: 054.313.913-13
 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
 027-01.001.00 HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA - FUS

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

Página: 19
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:06
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020
 SEQUÊNCIA.: 045

Matr Nome do Funcionário	VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
Função / Nível	Cod Titulo	Cod Titulo	Rot. Desc Rot. Liq
De. Nasc	De. ADM	S. R. D. IR	Valor
002060 CELIO PEREIRA ALMEIDA DE SOUS	105 ADIC DE INSALU L		209,00
006 MOTORISTA -			0,00
02/06/1986	03/09/2018	0	209,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA			[Base calc. Previdência: 0,00]
000246 ISILANY DA SILVA COSTA	105 ADIC DE INSALU L		209,00
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -			0,00
08/04/1994	01/06/2020	0	209,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]
Local de Trabalho: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI			[Base calc. Previdência: 0,00]
000228 JOSE DA GUIA TAVARES	105 ADIC DE INSALU L		209,00
006 MOTORISTA -			0,00
04/01/1986	01/06/2019	0	209,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA			[Base calc. Previdência: 0,00]
000214 MARIA EDINALVA CARVALHO DE SOI	105 ADIC DE INSALU L		209,00
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -			0,00
29/11/1982	01/11/2018	2	209,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA			[Base calc. Previdência: 0,00]
000217 THAYARA GOMES DE SA SOUSA	105 ADIC DE INSALU L		209,00
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -			0,00
12/08/1990	01/12/2018	0	209,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA			[Base calc. Previdência: 0,00]

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSALU LEI MON 230/202		TOTAL DE VANTAGENS 1.045,00
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LIQUIDO 1.045,00
		TOTAL DE FUNCIONARIOS 5

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15:38.04
0096500096
SEGUNDA VIA
0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 1.045,00

DEBITO EM: 09/09/2020

DOCUMENTO: 090912

AUTENTICACAO SISBB: A.C37.BA4.807.7F7.34E



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

NOTA DE EMPENHO Nº 244.034
 Data do Empenho.: 31/08/2020
 Código de acesso: 002987

Função (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade....: 2.049	-Entretamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRETAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Slid Anterior: 16.275,65 Vlr Empenho: 1.136,00 Slid Atual: 15.139,65	
Por Extensio: # (UM MIL E CENTO E TRINTA E SEIS REAIS/	////////////////////
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478	
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00	
Banco.....: 000,	Agência.: 0000-0,
Conta.: 000000000000-0	

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Quant. Vlt. Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (SAMU), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº 230/2020.			
Total da Despesa:			1.136,00

NAZARE DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

R. Costa

Deduzido do Crédito Próprio

Francisco Ramirvan

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

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

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
 026-01.026. SAMU

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

Página: 18
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:06
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020
 SEQUÊNCIA: 044

Matr. Nome do Funcionario	Função / Nível	DE.N.S.C.	DE.ADM.	SER.D.	DIR.	Local de Trabalho	Cod.Função	Valor	Cod.Função	Valor	Local de Trabalho	Cod.Função	Valor	Local de Trabalho	Cod.Função	Valor	Local de Trabalho	Cod.Função	Valor	
000223	ANDRESSA HELEN LIMA SILVA					105 ADIC DE INSALU L		209,00												
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -																			
05/08/1997	01/05/2019	0	0																	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 209,00]										
Local de Trabalho:	001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA																			
000224	FRANCISCO JOSE DE MACEDO					105 ADIC DE INSALU L		209,00												
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -																			
14/10/1984	01/05/2019	0	0																	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 209,00]										
Local de Trabalho:	001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA																			
000221	MIRIA ALMEIDA MARTINS DE SOUZA					105 ADIC DE INSALU L		300,00												
001	ENFERMEIRA -																			
10/03/1985	01/05/2019	0	0																	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 300,00]										
Local de Trabalho:	001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA																			
000226	PEDRO HENRIQUE DA SILVA PEREIRA					105 ADIC DE INSALU L		209,00												
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -																			
22/08/1994	01/05/2019	0	0																	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 209,00]										
Local de Trabalho:	001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA																			
000225	RAIMUNDA NONATA ALVES DE CARVALHO					105 ADIC DE INSALU L		209,00												
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -																			
12/02/1981	01/05/2019	0	0																	
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 209,00]										
Local de Trabalho:	001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA																			

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VALENTIAS	RÉSTOS CONTIG.	TOTAL
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		1.136,00
TOTAL DE VANTAGENS		1.136,00
TOTAL DE DESCONTOS		0,00
SAL.FAMILIA/MATERNIDADE		0,00
TOTAL LÍQUIDO		1.136,00
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS		5

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.04
0096500096
SEGUNDA VIA
0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 1.136,00

DEBITO EM: 09/09/2020

DOCUMENTO: 090911

AUTENTICACAO SISBB: 0.407.251.CF9.473.780



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

NOTA DE EMPENHO Nº 244.035
 Data do Empenho.: 31/08/2020
 Código de acesso: 002988

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

Sld Anterior:	15.139,651	Vlr Empenho:	209,001	Sld Atual:	14.930,65
Por Extensão: # (DUZENTOS E NOVE REAIS)////////////////////					
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19					
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478					
Cidade: NAZARE DO PIAUI					
Banco.....: 000,					
Agência.: 0000-0,					
Conta.: 00000000000-0					

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Qtd	Quant. Vlt. Unit.	Sub-TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA O SERVIDORA (JUCILENE MENDES DA SILVA, PORTADOR DO CPF:650.247.963-49), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.				
Total da Despesa:				209,00

NAZARE DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020

R. Costa

Autorizo a Despesa

Francisco Ramirvan de Moura Costa

Deduzido do Crédito Próprio

FRANCISCO RAMIRVAN DE MOURA COSTA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 CPF: 054.313.913-13

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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
 022-01.022. HOSPITAL COMPLEMENTAR

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

Página: 15
 SEPI8H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:06
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020
 SEQUÊNCIA.: 040

Matr	Nome do Funcionário	Função / Nível	Dt. ADM	S.P.	D.IR	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		Tot. Vant	Tot. Desc	A g e n d a e t u r a
						Cod. Título	Valor	Cod. Título	Valor			
000247	JUCILENE MENDES DA SILVA					105	ADIC DE INSALU L			209,00	0,00	Ag.:00971-7;CC:00572212-8
007	AUXILIAR SERVICOS GERAIS -									0,00	0,00	CPF.:650.247.963-49 PIS:1903056822-7
			07/10/1975	01/08/2020	0					209,00	0,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
	[Hs.Semanal:40]											[Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base Calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI												

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	T O T A I S
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		TOTAL DE VANTAGENS 209,00
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.04
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: 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\$ 209,00
DEBITO EM: 09/09/2020
=====

DOCUMENTO: 090910
AUTENTICACAO SISBB: B.CEE.CES.D76.750.20E

RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 674.610.003-06
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

Revelo

Autorizo a Despesa

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

[Handwritten Signature]

Dedução de Crédito Próprio

NAZARE DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020

Total da Despesa: 801,09

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSATURIDADE PARA EQUIPE IV PSF, EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE N.º 230/2020.

Item Especificação Und Quant. Vl Unit. Sub-Total

Histórico do Empenho:

Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSATURIDADE - COVID19	Endereço: PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478	CNPJ: 00.000.000/0000-00	Agência: 0000-0,	Banco: 000,
Documents: CNPJ: 00.000.000/0000-00				
Cidade: NAZARE DO PIAUI				
Conta: 000000000000-0				
Por Extensão: # (OITOCENTOS E UM REAIS E NOVE CENTAVOS)				
Sid Anterior: 14.930,65	Vlr Empenho: 801,09	Sid Atual: 14.129,56		
Tipo Empenho: ORDINÁRIO				
Crédito: CRED. ESPECIAL				
Fundo (Gestão).....: 3	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS			
Função de Governo.....: 10	-SAUDE			
Sub-Função Governo.....: 122	-ADMINISTRACAO GERAL			
Projeto/Atividade.....: 2.049	-Entrentamento da Emergência COVID19			
Elemento de Despesa.....: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL			
Sub-Elemento Despesa: 10	-ADICIONAL DE INSATURIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES			
Código LRF (Recurso): 125	-ENFERNTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19			
Fonte de Recurso.....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco			
Aplicação de Recursos: 115	-Recursos Vinculados			



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

NOTA DE EMPENHO Nº 244.036
Data do Empenho.: 31/08/2020
Código de acesso: 002989

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: 14
 SP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:06
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020
 SEQUÊNCIA.: 039

Matr	Nome do Funcionário	Função / Nível	Dt. ADM	S.F.	D.IR	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		Tot. Vant Tot. Desc Tot. Líq	Assi l n a t u r a
						Cod. Título	Valor	Cod. Título	Valor		
001540	DIANA PAULA COSTA DIAS					105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	Ag.:009711-7 CC:00023340-4
032	TEC EM SAUDE BUCAL -									0,00	CPF.:069.855.103-61 PIS:1604409798-7
			17/10/1996	03/09/2018	0					209,00	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]										[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho:	016 - EQUIPE III-ZONA URBANA										
000227	GREYCE ELLEN NERES REIS					105 ADIC DE INSALU I	157,60			157,60	Ag.:009711-7 CC:00025279-4
002	MEDICO -									0,00	CPF.:054.875.323-70 PIS:2679619705-2
			10/08/1992	01/06/2019	0					157,60	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]										[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho:	001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPRACA GARCIA										
000245	JOAO BATISTA BARBOSA SOARES N					105 ADIC DE INSALU I	289,60			289,60	Ag.:009711-7 CC:00676279-4
011	DENTISTA -									0,00	CPF.:009.991.843-93 PIS:
			05/05/1988	04/05/2020	0					289,60	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:30]	[Hs.Mensal:180,00]										[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho:	021 - PSF I										
000095	MAURICIO LUIS DE SOUSA					105 ADIC DE INSALU I	144,89			144,89	Ag.:009711-7 CC:00572869-0
027	ENFERMEIRO -									0,00	CPF.:013.084.103-01 PIS:1286594948-8
			25/02/1985	15/01/2017	0					144,89	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]										[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho:	022 - EQUIPE IV										

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	T O T A I S
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		801,09
TOTAL DE VANTAGENS		801,09
TOTAL DE DESCONTOS		0,00
SAL FAMILIA/MATERNIDADE		0,00
TOTAL LÍQUIDO		801,09
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 - AUTATENDIMENTO - 15.38.04

0096500096
SEGUNDA VIA
0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 801,09

DEBITO EM: 09/09/2020

DOCUMENTO: 090909

AUTENTICACAO SISBB: 0.81D.EE2.C9A.E30.7C0



Estado do Piaui

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32

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

NOTA DE EMPENHO Nº 244.037
Data do Empenho.: 31/08/2020
Código de acesso: 002990

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO
Crédito: CRED. ESPECIAL

Sld Anterior: 14.129,561 Vlr Empenho: 1.013,921 Sld Atual: 13.115,64

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
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0,
 Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

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

Item	Especificação	Unid	Quant	Vl. Unit	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (EQUIPE II-ZONA URBANA), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº 230/2020.					
Total da Despesa:					1.013,92

NAZARE DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

R. Costa

Deduzido do Crédito Próprio

Francisco Ramirvan de Moura Costa

RAIMUNDO NONATO COSTA

PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 674.610.003-06

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

FRANCISCO RAMIRVAN DE MOURA COSTA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

CPF: 054.313.913-13

www.simplerinformatica.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
 020-01.020. EQUIPE II-ZONA URBANA - PSB

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

Página: 13
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:06
 COMPETENCIA: AGOSTO/2020
 SEQUENCIA: 038

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS					
Função / Nível	Dr.ADM	S.F.	D.IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot. Vant Tot. Desc Tot. Líq	Assinatura
000239	CARLA KATIANE FERREIRA ARAUJO	105	ADIC DE INSALU L	289,60				289,60	Ag.:00971-7 CC:00026813-5
001	ENFERMEIRA -	08/04/1990	01/03/2020	0				0,00	CPF.:036.639.543-23
								289,60	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]					
Local de Trabalho:	020 - EQUIPE II-ZONA URBANA								
000234	INGRID MARTINS DE CARVALHO	105	ADIC DE INSALU L	289,60				289,60	Ag.:00971-7 CC:00007364-4
011	DENTISTA -	31/05/1991	01/07/2019	0				0,00	CPF.:040.185.903-77
								289,60	Vinculo: Cargo Comissionado/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:	020 - EQUIPE II-ZONA URBANA								
002020	MARIA CRISTIANE DA SILVA	105	ADIC DE INSALU L	209,00				209,00	Ag.:00971-7 CC:00023490-7
032	TEC EM SAUDE BUCAL -	03/08/1982	03/09/2018	0				0,00	CPF.:936.374.703-49
								209,00	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]					
Local de Trabalho:	020 - EQUIPE II-ZONA URBANA								
000005	MARIA DALVILENE DE SOUSA	105	ADIC DE INSALU L	225,72				225,72	Ag.:00971-7 CC:00571961-5
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -	16/02/1979	01/07/2008	1				0,00	CPF.:966.522.923-00
								225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]					
Local de Trabalho:	020 - EQUIPE II-ZONA URBANA								

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		TOTAL DE VANTAGENS
1.013,92		TOTAL DE DESCONTOS
		SAL FAMILIA/MATERNIDADE
		TOTAL LIQUIDO
		TOTAL DE FUNCIONARIOS
		4

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.04
 0096500096 SEGUNDA VIA
 0030
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO
 CONTA: 572.291-8
 FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
 CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47
 VALOR: R\$ 1.013,92
 DEBITO EM: 09/09/2020
 =====
 DOCUMENTO: 090908
 AUTENTICACAO SISBB: B.A88.5A7.7ED.417.2CB



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 244.038
Data do Empenho.: 31/08/2020
Código de acesso: 002991

Função (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo.....: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....: 2.049	-Entretamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recursos): 125	-ENERENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recursos: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
SID Anterior: 13.115,64 Vlr Empenho: 997,20 SID Atual: 12.118,44	
Por Extensao: # (NOVECIENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS) (//////////) **	
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478	Agência.: 0000-00
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00	Conta.: 000000000000-0
Banco.....: 000,	

Histórico do Empenho:

Item Especificação	Valor que se empenha para que ocorra a despesa referente adicional de insalubridade para os servidores (Equipe I - Zona Rural), em razão da declaração de emergência de saúde pública COVID19, conforme Lei Municipal de Nº.230/2020.
Unid. Quant. Vlr Unit. Sub-Total	
Total da Despesa: 997,20	

NAZARE DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

R. Costa
RAIMUNDO NONATO COSTA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI
CPF: 674.610.003-06
PREFEITO MUNICIPAL

Deduzido do Crédito Próprio

R. Costa
FRANCISCO RAMIRIVAN DE MOURA COSTA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
CPF: 054.313.913-13

Matr. Nome do Funcionario	V. AN T A G E N S	D E S C O N T O S	T O T A L S
Função / Nível	Valor	Valor	Valor
DT. Nascimento	DE ADM	DE ADM	DE ADM
000233 ALANNA SOUSA SANTOS	105 ADIC DE INSALU L	209,00	209,00
012 AUX. CONSULTORIO DENTARI -		0,00	0,00
19/03/1995 01/07/2019 0 0		209,00	209,00
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 019 - EQUIPE I-ZONA RURAL			
001520 BEATRICE MARIA DA COSTA F SIL	105 ADIC DE INSALU L	289,60	289,60
001 ENFERMEIRA -		0,00	0,00
24/10/1993 03/09/2018 0 0		289,60	289,60
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA			
002030 TALA KATIANE BARROS LEITE MON	105 ADIC DE INSALU L	209,00	209,00
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -		0,00	0,00
14/09/1990 03/09/2018 0 0		209,00	209,00
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA			
000070 IORY PINHEIRO DE CARVALHO	105 ADIC DE INSALU L	289,60	289,60
011 DENTISTA -		0,00	0,00
15/09/1989 02/01/2017 0 0		289,60	289,60
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 019 - EQUIPE I-ZONA RURAL			

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

V. AN T A G E N S	D E S C O N T O S	T O T A L S
105 ADIC DE INSALU LEI MON 230/202		997,20
	TOTAL DE VANTAGENS	997,20
	TOTAL DE DESCONTOS	0,00
	SAL FAMILIA/MATERNIDADE	0,00
	TOTAL LÍQUIDO	997,20
	TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	4

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 - AUTOMATIZADO - 15.38.04
0096500096 SEGUNDA VIA
0039

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMENTE : 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: 09/09/2020
DOCUMENTO: 090907
AUTENTICACAO SISBB: C.F7D:E6D.8CF.78C.9F2



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

NOTA DE EMPENHO Nº 244.039
 Data do Empenho.: 31/08/2020
 Código de acesso: 002992

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

Histórico do Empenho:
 Tipo Empenho.: ORDINÁRIO
 Sld Anterior: 12.118,44 | Vlr Empenho: 1.030,64 | Sld Atual: 11.087,80
 Por Extenso: # (UM MIL E TRINTA REAIS E SSESENTA E QUATRO CENTAVOS//
 Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19
 Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (EQUIPE III -ZONA URBANA), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.	
Item Especificação	UFR Quant. Vlr Unit. Sub-total
	1.030,64
Total da Despesa:	

NAZARE DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

R. Costa

Dedução do Crédito Próprio

R. Costa

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

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

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
 016-01.016. EQUIPE III-ZONA URBANA - PSB

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

Página: 11
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:06
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020
 SEQUÊNCIA.: 035

Matr Nome do Funcionário	VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
Função / Nível	Cod Titulo	Cod Titulo	Assinatura
Dr.Nasc	Dr.Adm	S.F	D.IR
Dr.Nasc	Dr.Adm	S.F	D.IR
Dr.Nasc	Dr.Adm	S.F	D.IR
000022 CICERA MARIA VIEIRA DE SOUSA	105 ADIC DE INSALU L		
012 AUX CONSULTORIO DENTARI -			
16/10/1974	05/04/2010	0	0
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA			
000003 CIERIANA SILVA VIEIRA	105 ADIC DE INSALU L		
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -			
18/09/1984	01/11/2007	0	0
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA			
000038 DIONEIA PEREIRA DOS SANTOS	105 ADIC DE INSALU L		
011 DENTISTA -			
07/12/1972	01/06/2007	2	1
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA			
000004 NAYANA PORTELA MEDEIROS DE CA	105 ADIC DE INSALU L		
001 ENFERMEIRA -			
08/04/1981	15/01/2008	0	0
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA			

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.04
0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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: 09/09/2020

DOCUMENTO: 090906

AUTENTICACAO SISBB: A.966.FB9.C59.5AF.D8E



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

NOTA DE EMPENHO Nº 244.040
 Data do Empenho.: 31/08/2020
 Código de acesso: 002993

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	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código LRF (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transfer. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Histórico do Empenho:

Item Especificação und Quant. Vt. Unit. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (NASF), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.	
Total da Despesa: 1.556,46	

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

R. Costa

Dedução do Crédito Próprio

R. Costa

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ

FRANCISCO RAMIRIVAN DE MOURA COSTA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 CPF: 054.313.913-13
 www.simplesinformatica.com

Matr	Nome do Funcionário	Função / Nivel	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
							Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor		
000200	ANA CARLA ALVES DE LIMA TEXEI	008 PSICOLOGO -	09/10/1983	01/04/2017	0	0	[Hs.Trabalhadas:180,00]	300,00	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	300,00	Ag.:00971-7 CC:00008052-7 CPF.:008.300.313-40 PIS:1905652458-8 Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
000240	ANDRESSA ARAUJO SANTOS	010 FISIOTERAPEUTA -	10/08/1994	09/03/2020	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	478,23	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	478,23	Ag.:00971-7 CC:00026829-1 CPF.:034.306.603-35 PIS:1906067603-6 Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
001490	LAICE COSTA E SILVA	010 FISIOTERAPEUTA -	21/05/1991	01/08/2016	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	478,23	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	478,23	Ag.:00971-7 CC:00572609-3 CPF.:048.719.993-60 PIS:2676103309-6 Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
000139	SAMARYTANA MIRLA DA SILVA CARL	009 NUTRICIONISTA -	10/01/1993	01/07/2017	0	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	300,00	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	300,00	Ag.:00971-7 CC:00480639-5 CPF.:040.657.733-18 PIS:2680961087-0 Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	T O T A L S
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		TOTAL DE VANTAGENS 1.556,46
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LÍQUIDO 1.556,46
		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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.04
0096500096
SEGUNDA VIA
0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 1.556,46

DEBITO EM: 09/09/2020

DOCUMENTO: 090904

AUTENTICACAO SISBB: C.F9E.7F1.5ZE.D5B.077



Estado do Piaui

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32

Endereço: FRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 478, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 244.041

Data do Empenho.: 31/08/2020

Código de acesso: 002994

Função de Governo.....: 10	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....: 10	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Sub-Função Governo.....: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....: 2.049	-Entretamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIAMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTEAMENTO 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
Função de Governo.....: 10	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo.....: 10	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Sub-Função Governo.....: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....: 2.049	-Entretamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIAMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTEAMENTO 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
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 COM ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (AGENTES DE ENDEMIAS), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº 230/2020.				

Total de Despesa: R\$ 1.120,00				
--------------------------------	--	--	--	--

NAZARE DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

R. Costa

Dedução do Crédito Próprio

Francisco Ramirivan

RAIMUNDO NONATO COSTA

PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

CNPJ: 06.554.141/0001-32

FRANCISCO RAMIRIVAN DE MOURA COSTA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

CPF: 054.313.913-13

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
 004-01.004. AGENTE DE ENDEMIAS - PSB

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

Página: 8
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:06
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020
 SEQUÊNCIA.: 029

Matr	Nome do Funcionário	V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	Tot.Vant	Tot.Desc	A s s i n a t u r a
Função / Nível	De.ADM	S.F.D.IR	Cod.Titulo	Valor	Cod.Titulo	Tot.Liq
000015	ELENITSON VIEIRA DA SILVA LIM	105 ADIC DE INSALU L		280,00		280,00
004	AGENTE DE ENDEMIAS -			0,00		0,00
04/05/1985	01/08/2007	2	1			
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho:	004 - AGENTE DE ENDEMIAS					
000012	JOANILSON DIAS DOS SANTOS	105 ADIC DE INSALU L		280,00		280,00
004	AGENTE DE ENDEMIAS -			0,00		0,00
09/11/1975	01/08/2007	0	0			
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho:	004 - AGENTE DE ENDEMIAS					
000013	JOSE DIAS DOS SANTOS JUNIOR	105 ADIC DE INSALU L		280,00		280,00
004	AGENTE DE ENDEMIAS -			0,00		0,00
04/11/1970	01/08/2007	0	0			
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho:	004 - AGENTE DE ENDEMIAS					
000014	VAULEANE PEREIRA ALEXANDRE	105 ADIC DE INSALU L		280,00		280,00
004	AGENTE DE ENDEMIAS -			0,00		0,00
28/07/1982	03/09/2007	1	0			
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]		
Local de Trabalho:	004 - AGENTE DE ENDEMIAS					

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-IOTAÇÃO

V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	T O T A I S
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		TOTAL DE VANTAGENS 1.120,00
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.03
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: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47
VALOR: R\$ 1.120,00
DEBITO EM: 09/09/2020
DOCUMENTO: 090903
AUTENTICACAO SISBB: 2.ZCD.43C.4EE.667.876



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

NOTA DE EMPENHO Nº 244.042
 Data do Empenho.: 31/08/2020
 Código de acesso: 002995

Fundo (gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de governo.....: 10	-SAUDE
Sub-Função governo.....: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....: 2.049	-Entretamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa.: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Código TRF (Recurso): 125	-ENFRENTEAMENTO 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

Sid Anterior:	8.411,34	Vlr Empenho:	5.040,00	Sid Atual:	3.871,34
---------------	----------	--------------	----------	------------	----------

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

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

Histórico do Empenho:

Item Especificação Und Quant Vlr Unit Sub-TOTAL

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA COM ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº 230/2020.	
Total da Despesa:	5.040,00

NAZARÉ DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

R. Costa

Deduzido do Crédito Próprio

Francisco Ramirvan

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

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

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
 003-01.003. AGENTE DE SAUDE - PSB

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

Página: 5
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:06
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020
 SEQUÊNCIA: 028

Matr Nome do Funcionário	V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	A s s i n a l u r a
Função / Nível	Cod Titulo	Cod Titulo	Valor	Valor
000043 BARTOLOMEU RODRIGUES PARTSON	105 ADIC DE INSALU L		280,00	
003 AGENTE DE SAUDE -			0,00	
30/09/1976	24/05/2010	0	280,00	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE				
000055 CRISTINA FERNANDES DE SA	105 ADIC DE INSALU L		280,00	
003 AGENTE DE SAUDE -			0,00	
10/10/1961	09/12/1991	0	280,00	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE				
000048 FRANCINEIDE RODRIGUES DA SILVA	105 ADIC DE INSALU L		280,00	
003 AGENTE DE SAUDE -			0,00	
08/10/1973	09/12/1991	0	280,00	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE				
000052 FRANCISCA COSTA DO NASCIMENTO	105 ADIC DE INSALU L		280,00	
003 AGENTE DE SAUDE -			0,00	
28/03/1961	14/09/1994	0	280,00	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE				
000058 FRANCISCA DIAS DE ANDRADE	105 ADIC DE INSALU L		280,00	
003 AGENTE DE SAUDE -			0,00	
14/02/1966	12/08/1994	0	280,00	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE				
000056 GRACINHA PEREIRA DE SOUSA	105 ADIC DE INSALU L		280,00	
003 AGENTE DE SAUDE -			0,00	
06/08/1964	09/12/1991	0	280,00	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE				
000050 IDALFETE REIS DA COSTA	105 ADIC DE INSALU L		280,00	
003 AGENTE DE SAUDE -			0,00	
01/08/1966	10/05/1992	0	280,00	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE				
000041 IZIANE CUNHA MACEDO	105 ADIC DE INSALU L		280,00	
003 AGENTE DE SAUDE -			0,00	
22/04/1992	22/04/2010	0	280,00	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE				

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
 003-01.003. AGENTE DE SAUDE - PSB

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

Página: 6
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:06
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020
 SEQUÊNCIA.: 028

Matr Nome do Funcionário	V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	Tot. Vant Tot. Desce Tot. Líq	A s s i n a t u r a				
Função / Nível	De ADM	S.F. D.I.R	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot. Vant Tot. Desce Tot. Líq	Ag...:00971-7 CC:00572741-3
Dt.Nasc			105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00	CPF.:842.584.203-44 PIS:1278628048-8
000045 JOSEAN VIEIRA DOS REIS							280,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
003 AGENTE DE SAUDE -								[Base calc. Previdência: 0,00]
05/05/1979	20/04/2010	2						
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]		[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]				
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE								
000042 LEIDIANE SILVA OLIVEIRA			105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00	Ag...:00971-7 CC:00571908-9
003 AGENTE DE SAUDE -							280,00	CPF.:003.086.013-00 PIS:2020321050-0
17/05/1983	05/04/2010	1						Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]		[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]				
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE								
000044 LUIS CARLOS DA SILVA PACHECO			105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00	Ag...:00971-7 CC:00572456-2
003 AGENTE DE SAUDE -							280,00	CPF.:778.942.863-20 PIS:1264639425-1
06/09/1975	20/04/2010	1						Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]		[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]				
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE								
000040 MARCOS LEONCIO DA SILVA MATOS			105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00	Ag...:00971-7 CC:00571906-2
003 AGENTE DE SAUDE -							280,00	CPF.:552.756.213-53 PIS:1705949013-0
01/08/1969	02/05/1995	0						Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]		[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]				
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE								
000049 MARIA ALEJUIA RAMALHO DA SILVA			105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00	Ag...:00971-7 CC:00571902-0
003 AGENTE DE SAUDE -							280,00	CPF.:520.635.423-68 PIS:1702781812-2
28/03/1964	25/07/1997	0						Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]		[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]				
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE								
000057 MARIA DALVILENE MORAIS			105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00	Ag...:00971-7 CC:00571833-3
003 AGENTE DE SAUDE -							280,00	CPF.:898.907.793-15 PIS:1703335135-4
31/01/1952	10/11/1998	0						Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]		[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]				
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE								
000051 MARIA NATALIA PEREIRA DA SILVA			105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00	Ag...:00971-7 CC:00571946-1
003 AGENTE DE SAUDE -							280,00	CPF.:848.167.403-68 PIS:1704942784-3
25/11/1953	05/04/1994	0						Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]		[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]				
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE								
000047 MARIA VAIDECI DO NASCIMENTO R			105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00	Ag...:00971-7 CC:005722266-7
003 AGENTE DE SAUDE -							280,00	CPF.:504.320.603-91 PIS:1900962553-5
29/09/1963	09/12/1991	0						Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]		[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]				
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE								

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
 003-01.003. AGENTE DE SAUDE - PSB

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

Página: 7
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:06
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020
 SEQUÊNCIA: 028

Matr Nome do Funcionário	VANTAGENS	DESCONTOS	Tot.Vant	Tot.Desc	Assinatura
Função / Nível	Cod Titulo	Cod Titulo	Tot.Liq		
000046 RAIMUNDA DA SILVA SANTOS	105 ADIC DE INSAIU L		280,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:005722224-1 CPF.:601.774.031-87 PIS:1703740937-3 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
003 AGENTE DE SAUDE -			280,00		
10/02/1965 09/12/1991 0 0					
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 280,00] Ag.:00971-7 CC:00571998-4					PIS:1237324309-3
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE					
000053 RAIMUNDO NONATO RODRIGUES LOP	105 ADIC DE INSAIU L		280,00	0,00	CPF.:116.973.298-45 PIS:1237324309-3 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
003 AGENTE DE SAUDE -			280,00		
15/04/1965 09/12/1991 0 0					
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 280,00]					
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE					

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSAIU LEI MUN 230/202 5.040,00	-	TOTAL DE VANTAGENS 5.040,00 TOTAL DE DESCONTOS 0,00 SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00 TOTAL LÍQUIDO 5.040,00 TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 18

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.03
0021
0096500096
SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

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

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47
VALOR: R\$ 5.040,00
DEBITO EM: 09/09/2020
DOCUMENTO: 090902
AUTENTICACAO SISBB: 2.5D3.10A.4AB.C69.529

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

Histórico do Empenho:

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

Sub-Total	1.918,62
Total da Despesa:	1.918,62

NAZARE DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

R. Costa

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

Deduzido do Crédito Próprio

R. Costa

FRANCISCO RAMIRIVAN DE MOURA COSTA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 CPF: 054.313.913-13

Matr Nome do Funcionário	V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	Tot.Vant Tot.Desc	A s s i n a l u r a
Função / Nível	Valor	Valor	Tot.Desc	
000024 ANGEIA MARIA PEREIRA DA COSTA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 28/07/1978 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU I 225,72		225,72 0,00	Ag.:00971-7 CC:00571857-0 CPF.:628.725.593-53 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				
000020 CRISTIANE FERREIRA DE BARRIOS 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 14/06/1979 01/07/2008 0 0	105 ADIC DE INSALU I 225,72		225,72 0,00	Ag.:00971-7 CC:00571981-0 CPF.:649.786.723-68 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				
000025 FRANCISCA MARIA OLIVEIRA SANT 014 ATENDENTE DE CONSULTORI - 24/11/1969 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU I 112,86		112,86 0,00	Ag.:00971-7 CC:00571916-0 CPF.:446.767.433-00 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				
000006 JOAQUIM FERREIRA FILHO 006 MOTORISTA - 01/09/1964 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU I 225,72		225,72 0,00	Ag.:00971-7 CC:00572210-1 CPF.:433.033.313-91 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				
000011 JOAQUIM NETO FERREIRA DE BARR 006 MOTORISTA - 05/08/1981 01/07/2008 1 2	105 ADIC DE INSALU I 225,72		225,72 0,00	Ag.:00971-7 CC:00572257-8 CPF.:654.289.433-00 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				
000026 LUIS DOS REIS MENDES SILVA 014 ATENDENTE DE CONSULTORI - 06/01/1980 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU I 225,72		225,72 0,00	Ag.:00971-7 CC:00571907-0 CPF.:913.667.123-15 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				
000007 MANOEL RAMIRO DA COSTA 006 MOTORISTA - 31/10/1968 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU I 225,72		225,72 0,00	Ag.:00971-7 CC:00571855-4 CPF.:306.874.973-53 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				
000019 MARIA DE JESUS COSTA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 13/03/1983 01/07/2008 1 0	105 ADIC DE INSALU I 225,72		225,72 0,00	Ag.:00971-7 CC:00571959-3 CPF.:006.885.393-94 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				

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

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

Página: 4
 SFPI8H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:06
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020
 SEQUÊNCIA.: 027

Matr Nome do Funcionário	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		Tot. Vant Tot. Desc	Assinatura
	Função / Nivel	Valor	Cod Titulo	Valor		
000009 RAIMUNDO FRANCISCO FERREIRA O	105 ADIC DE INSALU I	225,72			225,72	
006 MOTORISTA -		0			0,00	
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA						

TOTAL ACUMULADO DAS VERRAS NA SUB-LOTAÇÃO

V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	T O T A I S
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		TOTAL DE VANTAGENS 1.918,62
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LIQUIDO 1.918,62
		TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 9

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15,38,03
0096500096
SEGUNDA VIA
0029

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

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47
VALOR: R\$ 1.918,62
DEBITO EM: 09/09/2020

DOCUMENTO: 090901
AUTENTICACAO SISBB: 8.887.C48.E1F.396.090

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
 C.N.P.J: 01.825.719/0001-47
 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: 16
 SFP18H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:06
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020
 SEQUENCIA...: 041

Matr	Nome do Funcionário	V.A.N.T.A.G.E.N.S.	D.E.S.C.O.N.T.O.S.	Tot.Vant	A s s i n a t u r a
Função / Nível	Dr.ADM	S.F.D.I.R	Cod.Titulo	Valor	Tot.Desc
000222 RODRIGO DE OLIVEIRA NASCIMENT	105 ADIC DE INSALU L	209,00		209,00	0,00
006 MOTORISTA	24/09/1988	01/05/2019	0	0	209,00
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdencia: 0,00]					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA					
Ag...:00096-5 CC:00040943-X CPF.:380.463.668-38 PIS:1658503609-4 Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade					

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

V.A.N.T.A.G.E.N.S.	D.E.S.C.O.N.T.O.S.	T.O.T.A.L.I.S
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		TOTAL DE VANTAGENS 209,00
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/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

09/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:19:09

009600096

SEGUNDA VIA

0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5

CONTA: 61.162-X

DATA DA TRANSFERENCIA

09/09/2020

NR. DOCUMENTO

550.096.000.040.943

VALOR TOTAL

209,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RODRIGO O NASCIMENTO

AGENCIA: 0096-5

CONTA: 40.943-X

NR. DOCUMENTO

550.096.000.061.162

NR.AUTENTICACAO

F.CFO.C15.F3F.ETC.3E5



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

NOTA DE EMPENHO Nº 244.045
 Data do Empenho.: 31/08/2020
 Código de acesso: 002998

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo.....: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo.....: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade.....: 2.049	-Entretamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código LRF (Recurso): 125	-ENFRENTEAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Sid Anterior: 1.243,72 Vlr Empenho: 434,72 Sid Atual: 809,00	
Por Extensão: # (QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS) **	
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19	
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478	
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00	
Banco.....: 000,	Agência.: 0000-0,
	Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Qtd	Quant. Vt Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (HOSPITAL III), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº.230/2020.				
Total da Despesa: 434,72				

NAZARE DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

R. Costa

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

Deduzido do Crédito Próprio

Francisco Ramirivan

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

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
 024-01.024. HOSPITAL III - FUS

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

Página: 17
 SPF18H, Versão: 18.07.00
 Data: 30/09/2020-17:40:06
 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2020
 SEQUÊNCIA.: 042

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS	DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
			Cod Titulo	Valor		
002080	TIAGO DE CARVALHO SANTOS	105 ADIC DE INSALU L	209,00		209,00	Ag.:00096-5 CC:00046524-0
006	MOTORISTA -				0,00	CPF.:001.398.623-66 PIS:1197649583-5
	21/07/1984 01/11/2018 0 0				209,00	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
	[Hs.Semana:40] [Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					
	Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA					
000166	TIAGO REIS BORGES DE SOUSA	105 ADIC DE INSALU L	225,72		225,72	Ag.:00096-5 CC:00013283-7
006	MOTORISTA -				0,00	CPF.:648.669.803-97 PIS:1901776430-1
	10/08/1978 15/08/2007 1 0				225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
	[Hs.Semana:40] [Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					
	Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA					

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTALS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		TOTAL DE VANTAGENS 434,72
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00
		SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00
		TOTAL LIQUIDO 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

09/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:19:09
 009600096
 SEGUNDA VIA
 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M 5 NAZARE PIAUI
 AGENCIA: 0096-5
 CONTA: 61.162-X
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2020
 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 0.233.EB8.CA1.680.2F1

09/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:19:09
009600096
SEGUNDA VIA
0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORENTE P/ CONTA CORENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2020
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 1.FBE.B2C.70F.3C6.652