



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

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

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

NOTA DE EMPENHO Nº 212.013

Data do Empenho.: 30/07/2020

Código de acesso: 002566

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

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

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

Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19

Cidade: NAZARE DO PIAUI

Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478

Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00

Banco.....: 000, Agência.: 00000-0,

Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item Especificação Und Quant. 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 EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.

Total da Despesa: 1.045,00

NAZARE DO PIAUI, 30 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Reada

Deduzido do Crédito Próprio

Reada

BRANCO BASTIAN DE MOURA COSTA

DATILUNDO NOME DO COTA

212.013

Folha Nome do Funcionário	Função / Nível	Dt.ADM	S.F	D.IR	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor	Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura		
											Valor	Tot.Liq
02360 CELIO FERREIRA ALMEIDA DE SOUSA	026 MOTORISTA	02/06/1986	03/09/2018	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	Ag.:00971-7 CC:00572295-0	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:00572295-0
02/06/1986	03/09/2018	0			[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	Ag.:00971-7 CC:00027379-1	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:00027379-1
00228 JOSE DA GUIA TAVARES	006 MOTORISTA	04/01/1986	01/06/2019	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	Ag.:00971-7 CC:00573005-8	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:00573005-8
04/01/1986	01/06/2019	0			[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	Ag.:00971-7 CC:00023920-8	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:00023920-8
000214 MARIA EDINALVA CARVALHO DE SOUZA	005 TECNICO EM ENFERMAGEM	29/11/1982	01/11/2018	2	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	Ag.:018.927.773-47	209,00	0,00	209,00	Ag.:018.927.773-47
29/11/1982	01/11/2018	2			[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	Ag.:018.927.773-47	209,00	0,00	209,00	Ag.:018.927.773-47
000217 THAYNARA GOMES DE SA SOUSA	005 TECNICO EM ENFERMAGEM	12/08/1990	01/12/2018	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	Ag.:00971-7 CC:005728974-6	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:005728974-6
12/08/1990	01/12/2018	0			[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	Ag.:00971-7 CC:005728974-6	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:005728974-6
000217 THAYNARA GOMES DE SA SOUSA	005 TECNICO EM ENFERMAGEM	12/08/1990	01/12/2018	0	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	Ag.:00971-7 CC:005728974-6	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:005728974-6
12/08/1990	01/12/2018	0			[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	Ag.:00971-7 CC:005728974-6	209,00	0,00	209,00	Ag.:00971-7 CC:005728974-6

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTAIS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		
1.045,00		1.045,00
TOTAL DE VANTAGENS		1.045,00
TOTAL DE DESCONTOS		0,00
SAL FAMILIA/MATERNIDADE		0,00
TOTAL LÍQUIDO		1.045,00
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS		5

Base para INSS.: 0,00
 Base para P.A.P.A. TODOS OS TÍTULOS: 0,00
 Base para Prev. Própria.: 0,00
 Base para Prev. Propria.: 0,00
 Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

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

PAGAR
 Em nome de Raimundo Nonato José
 CPF: 674.900.900-06
 Prefeito Municipal - Nazare - Maranhão

Maria Fátima da Silva
 CPF: 000.000.000-00
 Coordenadora Financeira - Nazare - Maranhão

Assinatura

www.simp.sagitec.com.br

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

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

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

210.014

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

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTÇÃO

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

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

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

PAGUE-S E
 Em
 Raimundo Norberto Costa
 CPF: 67409402-06
 Prefeito Municipal
 NAZARE DO PIAUI PI

PAGUE
 Em
 Francisco Robinson de Moura Costa
 CPF: 3633333-11
 Coordenador do Instituto Municipal de Planejamento e Serviços
 NAZARE DO PIAUI PI

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

009600096 SEGUNDA VIA

0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5

CONTA: 61.162-X

DATA DA TRANSFERENCIA

06/08/2020

NR. DOCUMENTO 550.096.000.040.943

VALOR TOTAL 209,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RODRIGO O NASCIMENTO

AGENCIA: 0096-5

CONTA: 40.943-X

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

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



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

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

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

Empenho: 50.604,50 | Vlr Empenho: 5.040,00 | Sid Atual: 45.564,50

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

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

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

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

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

NAZARÉ DO PIAUI, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Frederico

Deduzido do Crédito Próprio

Frederico

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

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

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

213.001

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

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

PAGUE-SE
 em _____
 ASSINATURA

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

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

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

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS	DESCONTOS		Assinatura
			Valor	Valor	
000046	RAIMUNDA DA SILVA SANTOS	105 ADIC DE INSALU	280,00		
003	AGENTE DE SAUDE				
	10/02/1965	09/12/1991	0		
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE					
000053	RAIMUNDO NONATO RODRIGUES LOP	105 ADIC DE INSALU	280,00		
003	AGENTE DR SAUDE				
	15/04/1965	09/12/1991	0		
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE					

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTACAO

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

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

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

PAGUE-SE
 Em _____
 Raimundo Nonato Costa
 CPF: 0764510-03-06
 Prefeito Municipal
 NAZARE DO PIAUI PI

PAGO
 Em _____
 FRANCISCO AURELIANO DE SAUS
 5445-818-700-40
 FRANCISCO AURELIANO DE SAUS
 FRANCISCO AURELIANO DE SAUS
 FRANCISCO AURELIANO DE SAUS

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



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

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

Fundo(Gestão).....	3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo....	10	-SAUDE
Sub-Função Governo..	122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade....	2.049	-Entretamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa..	3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa:	10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (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:	45.564,50	Vlr Empenho:	1.120,00	Sld Atual:	44.444,50
Por Extensao: # (UM MIL E CENTO E VINTE REAIS)					
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19					
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478					
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00					
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0					

Item Especificação Und Quant. Vlr Unit. Sub-Total

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA COM ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES (AGENTES DE ENDEMIAS), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAUDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.	
Total da Despesa: 1.120,00	

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Releto

Deduzido do Crédito Próprio

Releto

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

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

213.002

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

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM _____

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

Maria Tramezal
 Coordenadora de Recursos Humanos

PAGUESE
 Raimundo Nonato Costa
 CPF: 674.610.003-06
 Prefeitura Municipal de Nazare PI

PAGO
 Em, _____
 Francisco Benedito de Moura Costa
 Coordenador de Recursos Humanos

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

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

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

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

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

Frederico

Dedução do Crédito Próprio

Frederico

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
 C.N.P.: 01.825.779/000-47
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 F.R.: 001-Recursos Ordinários
 007-01.007. NASF-PSB

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

213.003

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

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS	DESCONTOS	Tot. Vant Tot. Desc	Assistura
Função / Nível	De. ADM S.F D.I.R	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor
0002003 ANA CARLA ALVES DE LIMA TEXEIRA	008 PSICOLOGO -	105 ADIC DE INSALU L	300,00		
	09/10/1983	01/04/2017	0		
[Hs. Semanal:30]	[Hs. Mensal:180,00]	[Hs. Trabalhadas:180,00]	[Hs. Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 300,00]	
Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR					
0002040 ANDRESSA ARAUJO SANTOS	010 FISIOTERAPEUTA -	105 ADIC DE INSALU L	478,23		
	10/08/1994	09/03/2020	0		
[Hs. Semanal:40]	[Hs. Mensal:240,00]	[Hs. Trabalhadas:240,00]	[Hs. Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 478,23]	
Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR					
001490 LAICE COSTA E SILVA	010 FISIOTERAPEUTA -	105 ADIC DE INSALU L	478,00		
	21/05/1991	01/08/2018	0		
[Hs. Semanal:40]	[Hs. Mensal:240,00]	[Hs. Trabalhadas:240,00]	[Hs. Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 478,00]	
Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR					
000139 SAMARYTANA MIRLA DA SILVA CAR	009 NUTRICIONISTA -	105 ADIC DE INSALU L	300,00		
	10/01/1993	01/07/2017	0		
[Hs. Semanal:40]	[Hs. Mensal:240,00]	[Hs. Trabalhadas:240,00]	[Hs. Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 300,00]	
Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR					

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTAIS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202		
1.556,23		1.556,23
		0,00
		0,00
		1.556,23
		4

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

ATESTO PARA TODOS OS FINS
 QUE EM _____

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

[Assinatura]

Walter Reginaldo da Silva
 Assessor Administrativo
 PORT. 058 ANEXO 10 - 2018
 COORDENADOR DE TIPO NAZARE E PIAUI
 NAZARE DO PIAUI

PAGUE-SE
 Em: *[Assinatura]*
 Raimundo Medeiros Costa
 CPF: 008.300.313-40
 Presidente Municipal PI
 NAZARE DO PIAUI

PAGUE
 Em: *[Assinatura]*
 Raimundo Medeiros Costa
 CPF: 008.300.313-40
 Presidente Municipal PI
 NAZARE DO PIAUI

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

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
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	-VENCIAMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PFS
Código IFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO
 Crédito: CRED. ESPECIAL

Sld Anterior: 42.888,27 | Vlr Empenho: 1.188,24 | Sld Atual: 41.700,03

Por Extenso: # (UM MIL E CENTO E OITENTA E VINTE E QUATRO CENTAVOS)
 (//////////)**

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

Item Especificação
 und Quant. Vl Unit. Sub-Total

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

Total da Despesa: 1.188,24

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Junho de 2020

Autorizo a Despesa

Reada

DIRETORIA MUNICIPAL DE CONTABILIDADE

Deduzido do Crédito Próprio

Reada

DIRETORIA MUNICIPAL DE CONTABILIDADE

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

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

213.004

Página: 10
 SEPI8H, Versão: 18.07.00
 Data: 24/09/2020-15:24:56
 COMPETÊNCIA: JUL/2020
 SROURNCIA...: 034

Função / Nivel	Dt.Adm	S.F	D.IR	Cod Título	VANTAGENS		DESCONTOS		Tol.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
					Valor	Cod Título	Valor	Tot.Liq		
000022 CICERA MARIA VIEIRA DE SOUSA				105 ADIC DE INSALU L	225,72				225,72	Ag.:00971-7 CC:00573038-4
012 AUX.CONSULTORIO DENTARI -					0,00				0,00	CPF.:294.213.418-64 PIS:1288236885-8
16/10/1974 05/04/2010 0					225,72				225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40] [Hs.Mensal:240,00]										[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA										
000003 CLERIANA SILVA VIEIRA				105 ADIC DE INSALU L	225,72				225,72	Ag.:00971-7 CC:00571995-0
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -					0,00				0,00	CPF.:009.269.153-63 PIS:1903217180-4
18/09/1984 01/11/2007 0 0					225,72				225,72	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40] [Hs.Mensal:240,00]										[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA										
000038 DIONETA PEREIRA DOS SANTOS				105 ADIC DE INSALU L	289,60				289,60	Ag.:01077-4 CC:00022547-9
011 DENTISTA -					0,00				0,00	CPF.:681.811.323-00 PIS:1903056853-7
07/12/1972 01/06/2007 2 1					289,60				289,60	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40] [Hs.Mensal:240,00]										[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA										
000004 NAYANA PORTELA MEDEIROS DE CA				105 ADIC DE INSALU L	289,60				289,60	Ag.:00971-7 CC:00571842-2
001 ENFERMEIRA -					0,00				0,00	CPF.:833.969.343-34 PIS:1903217151-0
08/04/1981 15/01/2008 0 0					289,60				289,60	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40] [Hs.Mensal:240,00]										[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA										
000241 VICENTE DE OLIVEIRA IOPES NET				105 ADIC DE INSALU L	157,60				157,60	Ag.:02120-2 CC:00040091-2
002 MEDICO -					0,00				0,00	CPF.:039.039.843-88 PIS:-
17/03/1995 01/04/2020 0 0					157,60				157,60	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semana:40] [Hs.Mensal:240,00]										[Base calc. Previdência: 0,00]
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA										

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

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

PAGUE-SE
 Pagando No ato
 CPF: 574.570.992-06
 ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL
 NATIARÉ Nº 6 PINAUL

PAGO
 EM
 Recebido de
 Recebido de
 Recebido de

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 213.005
 Data do Empenho.: 31/07/2020
 Código de acesso: 002564

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

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

Historico do Empenho:
 Item Especificação
 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 SAÚDE PÚBLICA COVID19, CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.
 Und Quant. VI Und. Sub-Total

Total da Despesa:	2.299,00
-------------------	----------

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Flávia

Deduzido do Crédito Próprio

Flávia

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ

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

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

213.005

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

Functo / Nivel	Dt.ADM	S.F	D.IR	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T o t . V a n t		A s s i n a t u r a
				Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Desc	Tot.Liq	
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -	01/01/1970	11/05/1998	0		105 ADIC DE INSAIU I	209,00		209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00572221-7 CPF.:809.677.283-04 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00571993-3 CPF.:765.430.483-87 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000165 EDILSON RODRIGUES DA SILVA				105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00571448-6 CPF.:871.939.813-15 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00571944-5 CPF.:497.404.663-20 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000027 FIRMATA DA SILVA ALBINO				105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00572436-8 CPF.:552.759.583-15 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00572436-8 CPF.:497.404.663-20 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -	01/07/1968	01/08/2007	0							
[Hs.Semana:30]	[Hs.Mensal:180,00]			[Hs.Trabalhadas:180,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00572436-8 CPF.:552.759.583-15 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000032 LUIZ AUGUSTO FELIX DOS REIS				105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00571910-0 CPF.:433.033.073-34 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00571910-0 CPF.:433.033.073-34 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000029 MARIA DE FATIMA BORGES MIRAND				105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00571996-8 CPF.:490.327.473-04 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00572243-8 CPF.:871.325.243-72 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -	17/01/1962	11/05/1998	0							
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00572243-8 CPF.:871.325.243-72 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000078 MARIA DO ROSARIO DA SILVA				105 ADIC DE INSAIU I	209,00			209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00572243-8 CPF.:871.325.243-72 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semana:40]	[Hs.Mensal:240,00]			[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia: 0,00]	209,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:00572243-8 CPF.:871.325.243-72 Vinculo: Efetivo/Em Atividade

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

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

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

Matr Nome do Funcionário	Função / Nível	Dt.ADM	S.F.	D.IR	Cod Titulo	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc	Assinatura
						Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Liq		
00215 THAIS RODRIGUES MARQUES DIAS	007 AUXILIAR SERVICOS GERAL	31/03/1989	22/03/2010	0	105 ADIC DE INSALU L	209,00				209,00	Ag.: 00971-7 CC: 00572701-4 CPF.: 034.221.023-88 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]						209,00	Ag.: 00971-7 CC: 00572258-6 CPF.: 855.747.243-91 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000157 VERA LUCIA GOMES DOS SANTOS	007 AUXILIAR SERVICOS GERAL	18/11/1970	20/10/2007	0	105 ADIC DE INSALU L	209,00				209,00	Ag.: 00971-7 CC: 00571326-9 CPF.: 145.083.648-88 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:30]	[Hs.Mensal:180,00]	[Hs.Trabalhadas:180,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]						209,00	Ag.: 00971-7 CC: 00571326-9 CPF.: 145.083.648-88 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
000118 ZENIR FERREIRA MACEDO	007 AUXILIAR SERVICOS GERAL	21/08/1968	20/08/2007	0	105 ADIC DE INSALU L	209,00				209,00	Ag.: 00971-7 CC: 00571326-9 CPF.: 145.083.648-88 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]						209,00	Ag.: 00971-7 CC: 00571326-9 CPF.: 145.083.648-88 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA											

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

105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202 2.299,00

ATEISTO PARA TODOS OS FINS QUE EM / /

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

Wagner Ferreira Costa
 Coordenador de Recursos Humanos
 Prefeitura Municipal de Nazaré do Sul

DESCONTOS

TOTALS

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

PAGUE-SE

Em: / / 2020
 Wagner Ferreira Costa
 Coordenador de Recursos Humanos
 Prefeitura Municipal de Nazaré do Sul

PAGO

Em: / / 2020
 Wagner Ferreira Costa
 Coordenador de Recursos Humanos
 Prefeitura Municipal de Nazaré do Sul

Francisco Rodrigues de Moura Costa
 Coordenador de Recursos Humanos
 Prefeitura Municipal de Nazaré do Sul

www.simplicidade.com.br

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

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO
 Crédito: CRED. ESPECIAL

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

por Extensão: # (QUATROCENTOS E DEZOITO REAIS
)
)

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

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

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

Total da Despesa: 418,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Junho de 2020

Autorizo a Despesa

Frederico

Frederico

Deduzido do Crédito Próprio

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO
CONTA: 572.291-8
FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47
VALOR: R\$ 418,00
DEBITO EM: 06/08/2020
=====

DOCUMENTO: 080611
AUTENTICACAO SISBB: F.6E8.452.61E.535.7C2



Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

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

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

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

Std Anterior:	38.983,03	Vlr Empenho:	836,00	Std Atual:	38.147,03
---------------	-----------	--------------	--------	------------	-----------

Por Extensão: # (OITOCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS
)//////////////////////

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

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

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

Total da Despesa: 836,00

NAZARE DO PIAUI, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Flávia

Deduzido do Crédito Próprio

Flávia

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

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

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

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

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-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 836,00 TOTAL DE DESCONTOS 0,00 SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00 TOTAL LIQUIDO 836,00 TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 4

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

ATESTO PARA TODOS OS FVMS QUE EM _____

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

Maria Fátima de Souza
 Coordenadora de Recursos Humanos

PAGUE-SE
 Neste mês de Novembro
 Refundido em Novembro
 CPF: 674.030.000-01
 Prefeitura Municipal de Nazare do Rio Preto

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

SIS88 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44
0096500096 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO
CONTA: 572.291-8
FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47
VALOR: R\$ 836,00
DEBITO EM: 06/08/2020
=====

DOCUMENTO: 080609
AUTENTICACAO SIS88: F.DF1.115.FBA.485.308

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

Sld Anterior: 38.147,03 | Vlr Empenho: 1.154,80 | Sld Atual: 36.992,23

Por Extensio: # (UM MIL E CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)
 (//////////) **

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

Item Especificação Und Quant. Vl unit. Sub-Total

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

Total da Despesa: 1.154,80	
----------------------------	--

NAZARE DO PIAUI, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Flavio

Deduzido do Crédito Próprio

Flavio

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

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

213.008

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

Nome do Funcionário		VANTAGENS		DESCONTOS		Assinatura	
Função / Nivel	De ADM	S.F	D.IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor
01540 DIANA PAULA COSTA DIAS				105 ADIC DE INSALU L	209,00	Tot. Desc Tot. Liq	209,00
032 TEC EM SAUDE BUCAL -						Tot. Liq	0,00
17/10/1996		03/09/2018				Ag.: 00971-7 CC:00023340-4	0,00
[Hs. Mensal: 240,00]		[Hs. Mensal: 240,00]				CPF.: 069.855.103-61	0,00
[Hs. Semanal: 40]		[Hs. Semanal: 40]				Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade	0,00
[Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA]		[Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA]					
00227 GREYR ELIEN NERES REIS				105 ADIC DE INSALU L	157,60	Tot. Desc Tot. Liq	157,60
002 MEDICO -						Tot. Liq	0,00
10/08/1992		01/06/2019				Ag.: 00971-7 CC:00025279-4	0,00
[Hs. Mensal: 240,00]		[Hs. Mensal: 240,00]				CPF.: 054.875.323-70	0,00
[Hs. Semanal: 40]		[Hs. Semanal: 40]				Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade	0,00
[Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA]		[Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA]					
000245 JOAO BATISTA BARBOSA SOARES N				105 ADIC DE INSALU L	289,60	Tot. Desc Tot. Liq	289,60
011 DENTISTA -						Tot. Liq	0,00
05/05/1988		04/05/2020				Ag.: 00971-7 CC:00676279-4	0,00
[Hs. Mensal: 180,00]		[Hs. Mensal: 180,00]				CPF.: 009.991.843-93	0,00
[Hs. Semanal: 30]		[Hs. Semanal: 30]				Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade	0,00
[Local de Trabalho: 021 - PSF I]		[Local de Trabalho: 021 - PSF I]					
000160 LUIZA MARIA NERES DE SANTANA				105 ADIC DE INSALU L	209,00	Tot. Desc Tot. Liq	209,00
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -						Tot. Liq	0,00
17/08/1995		15/01/2017				Ag.: 00971-7 CC:00007460-8	0,00
[Hs. Mensal: 240,00]		[Hs. Mensal: 240,00]				CPF.: 057.373.293-05	0,00
[Hs. Semanal: 40]		[Hs. Semanal: 40]				Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade	0,00
[Local de Trabalho: 019 - EQUIPE I-ZONA RURAL]		[Local de Trabalho: 019 - EQUIPE I-ZONA RURAL]					
000095 MAURICIO LUIS DE SOUSA				105 ADIC DE INSALU L	289,60	Tot. Desc Tot. Liq	289,60
027 ENFERMEIRO -						Tot. Liq	0,00
25/02/1985		15/01/2017				Ag.: 00971-7 CC:00572869-0	0,00
[Hs. Mensal: 240,00]		[Hs. Mensal: 240,00]				CPF.: 013.084.103-01	0,00
[Hs. Semanal: 40]		[Hs. Semanal: 40]				Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade	0,00
[Local de Trabalho: 022 - EQUIPE IV]		[Local de Trabalho: 022 - EQUIPE IV]					

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

Base para INSS.: 0,00
 Afasto PARATÓDIO/Maternidade INSS.: 0,00
 QUE EM 1/1

Base para RSE Própria.: 0,00
 Base para RSE Família/Maternidade RPS.: 0,00

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

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

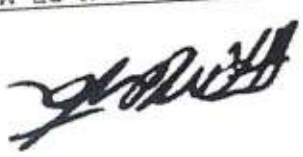
PAGO
 em nome de Raimundo Nóbrega Costa
 CPF: 975.950.002-02
 Prefeito Municipal
 NAZARE DO RIO GRANDE

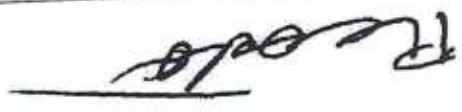
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44
0096500096 SEGUNDA VIA
0010

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

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

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


 Prefeitura Municipal de Nazare do Piaui
 Deduzido do Crédito Próprio

Autorizo a Despesa

 Nazare do Piaui, 31 de julho de 2020

Total da Despesa: 1.013,92

Item Especificação	Und	Quant.	VI 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 EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.				

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

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

Sld Anterior: 36.992,23 | Vlr Empenho: 1.013,92 | Sld Atual: 35.978,31

Tipo Empenho: ORDINÁRIO
 Crédito: CRED. ESPECIAL

-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS : 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 -SAUDE
 -ADMINISTRACAO GERAL : 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 ITR (Recurso): 125
 Fonte de Recurso: 214
 Aplicação de Recurso: 115
 -Recursos Vinculados
 -Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo

NOTA DE EMPENHO Nº 213.009
 Data do Empenho: 31/07/2020
 Código de acesso: 002569

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

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

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

213.009

Página: 14
 SFP18R, Versão: 18.07.00
 Data: 24/03/2020-15:24:56
 COMPETÊNCIA: JULHO/2020
 SEQ/FUNÇÃO: 037

Matr Nome do Funcionário	VANTAGENS	DESCONTOS	Tot. Vant Tot. Desc	Assinatura
Função / Nivel Dt.Nasc 000239 CARLA KATIANE FERREIRA ARAUJO 001: ENFERMEIRA -	Cod Titulo 105 ADIC DE INSALU I 289,60	Valor 289,60	Tot. Líq 289,60	Ag.: 00971-7 CC: 00026813-5 CPF.: 036.639.543-23 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
08/04/1990	[Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 289,60]	Ag.: 00971-7 CC: 00007364-4 CPF.: 040.185.903-77 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal:40] Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA	[Hs.Mensal:180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	Ag.: 00971-7 CC: 00023490-7 CPF.: 936.374.703-49 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
002020 MARIA CRISTIANE DA SILVA 032 TEC EM SAUDE BUCCAL -	105 ADIC DE INSALU I 209,00	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]	Ag.: 00971-7 CC: 00571961-5 CPF.: 966.522.923-00 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
03/08/1982	[Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 225,72]	Ag.: 00971-7 CC: 00571961-5 CPF.: 966.522.923-00 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40] Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA	[Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 225,72]	Ag.: 00971-7 CC: 00571961-5 CPF.: 966.522.923-00 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
000005 MARIA DALVILENE DE SOUSA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	105 ADIC DE INSALU I 225,72	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 225,72]	Ag.: 00971-7 CC: 00571961-5 CPF.: 966.522.923-00 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
16/02/1979	[Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 225,72]	Ag.: 00971-7 CC: 00571961-5 CPF.: 966.522.923-00 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal:40] Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA	[Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 225,72]	Ag.: 00971-7 CC: 00571961-5 CPF.: 966.522.923-00 Vínculo: Efetivo/Em Atividade

TOTAL ACUMULADO DAS VERRAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

Maria Tereza de Sá Silva
 Fone: 051 3521.1111 - CEP: 55600-000
 Rua: 051 3521.1111 - CEP: 55600-000
 Assinatura: _____

PAGUE-SE
 Raimundo Alonzo de
 CRUZ, 610.090-00
 Proprietário
 NAZARE DO RIO
 GRANDE, RN

PAGO
 Em: _____
 Raimundo Remington de Moura Costa
 CPF: 032.115.155-53
 Comissão de Controle de Pagamentos e Impostos
 MUNICÍPIO DE NAZARE DO RIO GRANDE, RN

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.44 - 0008
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 SEGUNDA VIA
 0096500096
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO
 CONTA: 572.291-8
 FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
 CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47
 VALOR: R\$ 1.013,92
 DEBITO EM: 06/08/2020
 =====
 DOCUMENTO: 080607
 AUTENTICACAO SISBB: 9.CDD.71C.5F4.BA4.AC9

213.010

Matr Nome do Funcionário		V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T o t . V a n t		A s s i n a t u r a	
Função / Nivel	Dr.Adm S.F. D.IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Desc	Tot.Liq		
000024	ANGELA MARIA PEREIRA DA COSTA	105 ADIC DE INSALU I	225,72				225,72	Ag.:00971-7 CC:00571857-0	PIS:1900659912-6
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -						0,00	CPF.:628.725.593-53	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
28/07/1978	11/05/1998	0	0				225,72		0,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000020	CRISTIANE FERREIRA DE BARROS	105 ADIC DE INSALU I	225,72				225,72	Ag.:00971-7 CC:00571981-0	PIS:1900468619-6
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -						0,00	CPF.:649.786.723-68	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
14/06/1979	01/07/2008	0	0				225,72		0,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-ADMINISTRATIVO									
000025	FRANCISCA MARIA OLIVEIRA SANTO	105 ADIC DE INSALU I	225,72				225,72	Ag.:00971-7 CC:00571916-0	PIS:1255089164-5
014	ATENDENTE DE CONSULTOR -						0,00	CPF.:446.767.433-00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
24/11/1969	11/05/1998	0	0				225,72		0,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000006	JOAQUIM FERREIRA FILHO	105 ADIC DE INSALU I	225,72				225,72	Ag.:00971-7 CC:00572210-1	PIS:1704458191-7
006	MOTORISTA -						0,00	CPF.:654.289.433-00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
01/09/1964	01/08/2007	0	0				225,72		0,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000011	JOAQUIM NETO FERREIRA DE BARR	105 ADIC DE INSALU I	225,72				225,72	Ag.:00971-7 CC:00572257-8	PIS:1904996001-7
006	MOTORISTA -						0,00	CPF.:654.289.433-00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
05/08/1981	01/07/2008	1	2				225,72		0,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000026	LUIS DOS REIS MENDES SILVA	105 ADIC DE INSALU I	225,72				225,72	Ag.:00971-7 CC:00571907-0	PIS:1900659126-5
014	ATENDENTE DE CONSULTOR -						0,00	CPF.:913.667.123-15	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
06/01/1980	11/05/1998	0	0				225,72		0,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000007	MANOEL RAMIRO DA COSTA	105 ADIC DE INSALU I	225,72				225,72	Ag.:00971-7 CC:00571855-4	PIS:1702363854-5
006	MOTORISTA -						0,00	CPF.:306.874.973-53	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
31/10/1968	01/08/2007	0	0				225,72		0,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000019	MARIA DE JESUS COSTA	105 ADIC DE INSALU I	225,72				225,72	Ag.:00971-7 CC:00571959-3	PIS:1903488387-9
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -						0,00	CPF.:006.885.393-94	Vinculo: Efetivo/Em Atividade
13/03/1983	01/07/2008	1	0				225,72		0,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/09/2020 - AUMENTO - 09.07.44 - 0008
 0096500096
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 SEGUNDA VIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI
 AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO
 CONTA: 572.291-8
 FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
 CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47
 VALOR: R\$ 2.031,48
 DEBITO EM: 06/08/2020
 =====
 DOCUMENTO: 080606
 AUTENTICACAO SISBB: D.C58.525.57C.107.909

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: CRÉD. ESPECIAL

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

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

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

Histórico de Empenho:

Item Especificação und Quant. VI Unit. Sub-Total

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

Total da Despesa: 1.097,20

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Dedução do Crédito Próprio

Flavio

Flavio

U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
R.: 001-Recursos Ordinários
E.R.: 019-01.019. EQUIPE 1-ZONA RURAL - PSR

213.014

Matr Nome do Funcionário Função / Nível	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Assinatura
					Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	
000233 ALANNA SOUSA SANTOS					105 ADIC DE INSALU L	209,00			
012 AUX.CONSULTORIO DENTARI -									
19/03/1995 01/07/2019 0									
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]		
Local de Trabalho: 019 - EQUIPE 1-ZONA RURAL									
001520 BEATRICE MARIA DA COSTA R SILVA					105 ADIC DE INSALU L	289,60			
001 ENFERMEIRA -									
24/10/1993 03/09/2018 0									
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]		
Local de Trabalho: 016 - EQUIPE 11-ZONA URBANA									
002030 TALA KATIANE BARROS LEITE MON					105 ADIC DE INSALU L	209,00			
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -									
14/09/1990 03/09/2018 0									
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 209,00]		
Local de Trabalho: 020 - EQUIPE 11-ZONA URBANA									
000070 IURY PINHEIRO DE CARVALHO					105 ADIC DE INSALU L	389,60			
011 DENTISTA -									
15/09/1989 02/01/2017 0									
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00]					[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 389,60]		
Local de Trabalho: 019 - EQUIPE 1-ZONA RURAL									
TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO									
VANTAGENS					DESCONTOS				
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202					1.097,20				
TOTAL DE VANTAGENS 1.097,20									
TOTAL DE DESCONTOS 0,00									
SAL FAMILIA/MATERNIDADE 0,00									
TOTAL LIQUIDO 1.097,20									
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 4									

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

ESTE PARA TODOS OS FINS
QUE EM 1/1/2020

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

PAGUE-SE
Em 1/1/2020
Ratando Nota de Custo
CPE-CA/2020
Prefeitura Municipal de Nazare do Rio Pardo

PAGO
Em 1/1/2020
Princípio Recebimento de Moura Costa
CNPJ: 09.020.000/0001-00
CNPIS: 09.020.000/0001-00

Assinatura
Assinatura

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

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

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

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

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

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

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

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

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

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA O SERVIDOR (FRANCISCO EDUARDO CARVALHO SA, PORTADOR DO CPF:903.009.713-20), EM RAZÃO DA DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº.230/2020.

Total da Despesa: 225,72

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Frederico

Deduzido do Crédito Próprio

Francisco

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:21:45
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
06/08/2020
NR. DOCUMENTO
550.096.000.048.273
VALOR TOTAL
225,72

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCO E C SANTOS
AGENCIA: 0096-5
CONTA: 48.273-0

NR. DOCUMENTO
550.096.000.061.162
NR.AUTENTICACAO
4.085.1A2.F8D.580.C57



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

Histórico de Empenho:

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

NAZARE DO PIAUI, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Ricardo

RAIMUNDO NONATO COSTA

Deduzido do Crédito Próprio

Ricardo

RAIMUNDO NONATO COSTA

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



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

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

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

Sid Anterior: 32.398,191	Vlr Empenho: 434,721	Sid Atual: 31.963,47
Por Extenso: # (QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)		
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19		
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478		
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00		
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0		

Item Especificação Und Quant. Vl Unit. Sub-Total

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

Total da Despesa:	434,72
-------------------	--------

NAZARE DO PIAUI, 31 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

Flávia

Deduzido do Crédito Próprio

Flávia

BAIXANDO NOME DO EMPENHO

BAIXANDO NOME DO EMPENHO