



Autenticação mecânica ou carimbo

ESTADO DO PIAUÍ		Município do Piauí		CNPJ: 06.554.141/0001-32		UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE 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		PARCELA		Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL		CLAUDJANE SANTOS PEREIRA		CNPJ / CPF		989.733.393-20	
ENDEREÇO		RUA RUI BARBOSA, 000		BARRIO		CENTRO	
CIDADE		Nazare do Piauí		UF		PI	
BASE DE CÁLCULO		715,78		ISS		5,00 %	
TOTAL		35,78		VENCIMENTO		31/08/2020	
- Multa diária de 0,33 %				- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			
- Código de acesso do documento: 017144				- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831034			
Sr. Contribuinte				- Multa diária de 0,33 %			
				- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			
Documento de Arrecadação Municipal		3ª Via (Prefeitura)		DAM			

www.simplesinformatica.com



Autenticação mecânica ou carimbo

ESTADO DO PIAUÍ		Município do Piauí		CNPJ: 06.554.141/0001-32		UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE 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		PARCELA		Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL		CLAUDJANE SANTOS PEREIRA		CNPJ / CPF		989.733.393-20	
ENDEREÇO		RUA RUI BARBOSA, 000		BARRIO		CENTRO	
CIDADE		Nazare do Piauí		UF		PI	
BASE DE CÁLCULO		715,78		ISS		5,00 %	
TOTAL		35,78		VENCIMENTO		31/08/2020	
- Multa diária de 0,33 %				- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			
- Código de acesso do documento: 017144				- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831034			
Sr. Contribuinte				- Multa diária de 0,33 %			
				- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			
Documento de Arrecadação Municipal		2ª Via (Banco)		DAM			

www.simplesinformatica.com



Autenticação mecânica ou carimbo

ESTADO DO PIAUÍ		Município do Piauí		CNPJ: 06.554.141/0001-32		UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE 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		PARCELA		Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL		CLAUDJANE SANTOS PEREIRA		CNPJ / CPF		989.733.393-20	
ENDEREÇO		RUA RUI BARBOSA, 000		BARRIO		CENTRO	
CIDADE		Nazare do Piauí		UF		PI	
BASE DE CÁLCULO		715,78		ISS		5,00 %	
TOTAL		35,78		VENCIMENTO		31/08/2020	
- Multa diária de 0,33 %				- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			
- Código de acesso do documento: 017144				- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831034			
Sr. Contribuinte				- Multa diária de 0,33 %			
				- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			
Documento de Arrecadação Municipal		1ª Via (Contribuinte)		DAM			

www.simplesinformatica.com

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 Piauí
 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

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.: 000000000000-0

Item Especificação	Und	Quant	VI 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 NAZARÉ DO PIAUÍ

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

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

Serviço de Serviço: Prestador de Serviço
 Alíquota ISS: 5,00 %
 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

07,05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercas
 Histórico: 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
					TOTAL DA NOTA
					715,78

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05	ISS	715,78	5,00 %	35,78
VALOR POR EXTENSO (SETECENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)				
TOTAL DA NOTA				
715,78				

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: RESERVADO 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		UF	
PRESTADOR DE SERVIÇO		RUA RUI BARBOSA, 00		CENTRO		CENTRO		CIDADE		UF	
RECOMENDAMOS BANCHEIRAS 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		Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. PAGA-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 _____ de _____					
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE					



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 ARRECADADO MUNICIPAL		3ª Via (Prefeitura)		DAM	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		PARCELA Única		VENIMENTO 31/08/2020		RUA RUI BARBOSA, 00	
NOME / RAZÃO SOCIAL LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LETTE		CNPJ / CPF 065.038.463-63		UR UF PI		CIDADE Nazare do Piauí	
BARRIO CENTRO		ISS 5,00 %		BASE DE CÁLCULO 715,78		Sr. Contribuinte	
- Multa diária de 0,33 %		TOTAL		35,78		- 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						- Multa diária de 0,33 %	
- RUA RUI BARBOSA, 00						- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC	

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 ARRECADADO MUNICIPAL		2ª Via (Banco)		DAM	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		PARCELA Única		VENIMENTO 31/08/2020		RUA RUI BARBOSA, 00	
NOME / RAZÃO SOCIAL LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LETTE		CNPJ / CPF 065.038.463-63		UR UF PI		CIDADE Nazare do Piauí	
BARRIO CENTRO		ISS 5,00 %		BASE DE CÁLCULO 715,78		Sr. Contribuinte	
- Multa diária de 0,33 %		TOTAL		35,78		- 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						- Multa diária de 0,33 %	
- RUA RUI BARBOSA, 00						- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC	

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 ARRECADADO MUNICIPAL		1ª Via (Contribuinte)		DAM	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		PARCELA Única		VENIMENTO 31/08/2020		RUA RUI BARBOSA, 00	
NOME / RAZÃO SOCIAL LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LETTE		CNPJ / CPF 065.038.463-63		UR UF PI		CIDADE Nazare do Piauí	
BARRIO CENTRO		ISS 5,00 %		BASE DE CÁLCULO 715,78		Sr. Contribuinte	
- Multa diária de 0,33 %		TOTAL		35,78		- 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						- Multa diária de 0,33 %	
- RUA RUI BARBOSA, 00						- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC	

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
 Nº 200831031
 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
 BARRIO: CENTRO
 CIDADE: Nazaré do Piauí
 UF: PI

SERVIÇO: PRESTADOR DE SERVIÇO
 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO: Não

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO
 HOME / RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 ENDEREÇO: PRACA DA BANDEIRA, SN
 BARRIO: 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
1113.05.11	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 / INT	
Cidade		Nazare do Piaui		UF	
Bairro		CENTRO		PI	
PRESTADOR DE SERVIÇO					
AVENIDA MAFRENCE, 000					
SERVIÇO					
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO					

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

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: / /					
FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE					
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.					
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO Número:					
Licitação <input type="checkbox"/> 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					

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.
 Nazare do Piaui, de _____ de _____
 LAURENE MORAES SOUSA
 www.simplesinformatica.com

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 S NAZARE PIAUI
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X
=====

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

FAVORECIDO: LAURENE MORAES SOUSA
CPF/CNPJ: 042.768.053-09
VALOR: R\$ 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 Recursos: 115	-Recursos Vinculados

Histórico do Empenho:

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 nº08.

Und - Quant. Vl Unit. Sub-Total

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

NAZARE DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020

Autorizo a Despesa

R. Costa

Dedução do Crédito Próprio

R. Costa

BRASIL - GOVERNO FEDERAL

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: 64.000-000

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 NOVENBRO, 00
 CENTRO, NAZARÉ DO PIAU - PI
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 061.056.093-02
 CNPJ / CPF: 061.056.093-02
 PIS / ISENT: 061.056.093-02
 SERVIÇO: PRESTADOR DE SERVIÇO
 ALÍQUOTA EM T.I.C.: Não
 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO: Não

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
VALOR POR EXTENSO (OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS)					894,73
CALCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS					
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR	
1113,05	ISS	894,73	5,00 %	44,73	

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

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

www.simplesinformatica.com

CREADOR / FORNECEDOR		MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES	
NOME / RAZÃO SOCIAL		MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES	
CNPJ / CPF		061.056.093-02	
INScrição Estadual			
BARRIO		CENTRO	
CÓDIGO		Nazaré do Piauí	
UF		PI	
ENDEREÇO			
RUA 19 DE NOVEMBRO, 00			
SERVIÇO			
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 / AUTORIZACÃO	
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: Em: / /
MARIA FRANCIETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. PAQUE-SE	

RECIBO					
Valor do Serviço	894,73	INSS	0,00		
Valor	894,73				
Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUI, 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	
3ª Via		(Prefeitura)		Documento de Arrecadação Municipal		Parcela Única	
RUA 19 DE NOVENBRO, 00		CENTRO		Nazaré do Piauí		UF PI	
ISS		5,00 %		44,73		44,73	
TOTAL		894,73		44,73		44,73	
- Multa diária de 0,33 %		- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		- Código de acesso do documento: 017151		- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831041	
Sr. Contribuinte		MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES		RUA 19 DE NOVENBRO, 00		CENTRO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES		CNPJ / CPF		061.056.093-02	
LOCAL DE PAGAMENTO		PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		VENIMENTO		31/08/2020	
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL		DAM		3ª Via		DAM	

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	
2ª Via		(Banco)		Documento de Arrecadação Municipal		Parcela Única	
RUA 19 DE NOVENBRO, 00		CENTRO		Nazaré do Piauí		UF PI	
ISS		5,00 %		44,73		44,73	
TOTAL		894,73		44,73		44,73	
- Multa diária de 0,33 %		- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		- Código de acesso do documento: 017151		- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831041	
Sr. Contribuinte		MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES		RUA 19 DE NOVENBRO, 00		CENTRO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES		CNPJ / CPF		061.056.093-02	
LOCAL DE PAGAMENTO		PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		VENIMENTO		31/08/2020	
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL		DAM		2ª Via		DAM	

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	
1ª Via		(Contribuinte)		Documento de Arrecadação Municipal		Parcela Única	
RUA 19 DE NOVENBRO, 00		CENTRO		Nazaré do Piauí		UF PI	
ISS		5,00 %		44,73		44,73	
TOTAL		894,73		44,73		44,73	
- Multa diária de 0,33 %		- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		- Código de acesso do documento: 017151		- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 200831041	
Sr. Contribuinte		MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES		RUA 19 DE NOVENBRO, 00		CENTRO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		MARLON HENRIQUE RODRIGUES ALVES		CNPJ / CPF		061.056.093-02	
LOCAL DE PAGAMENTO		PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		VENIMENTO		31/08/2020	
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL		DAM		1ª Via		DAM	

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.M.: 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		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	Tot. Liq
000030 CLEIDIMAR BORGES VIANA				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	209,00
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	0,00
01/01/1970	11/05/1998	0	0					209,00	209,00
[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									
000165 EDILSON RODRIGUES DA SILVA				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	209,00
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	0,00
20/02/1977	01/04/2008	0	0					209,00	209,00
[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									
000027 FIRMINA DA SILVA ALBINO				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	209,00
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	0,00
01/07/1968	01/08/2007	0	0					209,00	209,00
[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									
000155 JOSE ALBERTINO LORES DA SILVA				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	209,00
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	0,00
18/09/1960	11/05/1998	0	0					209,00	209,00
[Hs.Semanal:30]	[Hs.Mensal:180,00]			[Hs.Trabalhadas:180,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdencia:			
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA									
000032 LUIZ AUGUSTO FELIX DOS REIS				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	209,00
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	0,00
30/01/1963	03/05/2010	0	0					209,00	209,00
[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									
000029 MARIA DE FATIMA BORGES MIRAND				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	209,00
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	0,00
02/06/1961	11/05/1998	0	0					209,00	209,00
[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									
000036 MARIA DE JESUS FERNANDES DO N				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	209,00
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	0,00
17/01/1962	11/05/1998	0	0					209,00	209,00
[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									
000078 MARIA DO ROSARIO DA SILVA				105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00	209,00
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -								0,00	0,00
18/09/1980	01/08/2007	2	1					209,00	209,00
[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									

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 Título	Valor	Cod Título	Valor	Tot. Vant Tot. Desc Tot. Líq
000215-THAIS RODRIGUES MARQUES DIAS			105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -							0,00
31/03/1989	22/03/2010	0					209,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]				[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 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
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -							0,00
18/11/1970	20/10/2007	0					209,00
[Hs.Semanal:30]	[Hs.Mensal:180,00]				[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
Local de Trabalho: 012 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE I							
000118 ZENIR FERREIRA MACEDO			105 ADIC DE INSALU I	209,00			209,00
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -							0,00
21/08/1968	20/08/2007	0					209,00
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal: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 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 Recursos: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Slid Anterior: 17.320,65 Vlr Empenho: 1.045,00 Slid 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
002060 CELIO PEREIRA ALMEIDA DE SOUS	105 ADIC DE INSALU L		209,00
006 MOTORISTA -			0,00
02/06/1986 03/09/2018 0 0			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: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA			
000246 ISIANY DA SILVA COSTA	105 ADIC DE INSALU L		209,00
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -			0,00
08/04/1994 01/06/2020 0 0			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: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI			
000228 JOSE DA GUIA TAVARES	105 ADIC DE INSALU L		209,00
006 MOTORISTA -			0,00
04/01/1986 01/06/2019 0 0			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: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA			
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 0			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: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA			
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 0			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: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA			

TOTAL ACUMULADO DAS VERRAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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 Extensão: # (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 Ramirivan

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
 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.	IR	COD.FUNÇÃO	Valor	COD.FUNÇÃO	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
000223	ANDRESSA HELEN LIMA SILVA	005 TECNICO EM ENFERMAGEM -					105 ADIC DE INSALU L	209,00												
		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	005 TECNICO EM ENFERMAGEM -					105 ADIC DE INSALU L	209,00												
		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 SOUZI	001 ENFERMEIRA -					105 ADIC DE INSALU L	300,00												
		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 PEREI	005 TECNICO EM ENFERMAGEM -					105 ADIC DE INSALU L	209,00												
		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 CARV	005 TECNICO EM ENFERMAGEM -					105 ADIC DE INSALU L	209,00												
		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	RÉSCONTO	TOTAL
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.136,00	1.136,00
TOTAL DE VANTAGENS	1.136,00	1.136,00
TOTAL DE DESCONTOS	0,00	0,00
SAL FAMILIA/MATERNIDADE	0,00	0,00
TOTAL LÍQUIDO	1.136,00	1.136,00
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	5	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

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 Tot. Líq	Assinatura
						Cod.Título	Valor	Cod.Título	Valor		
000247	JUCILENE MENDES DA SILVA					105	ADIC DE INSALU L		209,00	209,00	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	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: 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



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

NOTA DE EMPENHO N.º 244.036
 Data do Empenho.: 31/08/2020
 Código de acesso: 002989

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	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
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 Recursos: 115	-Recursos Vinculados

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

Item Especificação	Und / Quant. / V. Unit. / Sub-Totais
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 TEI MUNICIPAL DE N.º230/2020.	
Total da Despesa: 801,09	

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

Dedução do Crédito Próprio

Francisco Ramirvan

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
 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	A s s i 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.:00971-7 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	0						209,00	Vinculo: 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.:00971-7 CC:00025279-4
002	MEDICO -									0,00	CPF.:054.875.323-70 PIS:2679619705-2
	10/08/1992	01/06/2019	0	0						157,60	Vinculo: 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-ESPERACA GARCIA										
000245	JOAO BATISTA BARBOSA SOARES N					105 ADIC DE INSALU I	289,60			289,60	Ag.:00971-7 CC:00676279-4
011	DENTISTA -									0,00	CPF.:009.991.843-93 PIS:
	05/05/1988	04/05/2020	0	0						289,60	Vinculo: 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.:00971-7 CC:00572869-0
027	ENFERMEIRO -									0,00	CPF.:013.084.103-01 PIS:1286594948-8
	25/02/1985	15/01/2017	0	0						144,89	Vinculo: 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

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	V A N T A G E N S	D E S C O N T O S	Tot. Vant	Tot. Desc	Tot. Líq	A s s i n a l u r a
Função / Nível	Dr. ADM	S.F.	D. IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor
000239	CARLA KATIANE FERREIRA ARAUJO	105	ADIC DE INSALU L	289,60			
001	ENFERMEIRA -	08/04/1990	01/03/2020	0			
[Hs. Semanal:40]	[Hs. Mensal:240,00]	[Hs. Trabalhadas:240,00]	[Hs. Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 289,60]			
Local de Trabalho:	020 - EQUIPE II-ZONA URBANA						
000234	INGRID MARTINS DE CARVALHO	105	ADIC DE INSALU L	289,60			
011	DENTISTA -	31/05/1991	01/07/2019	0			
[Hs. Semanal:30]	[Hs. Mensal:180,00]	[Hs. Trabalhadas:180,00]	[Hs. Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 289,60]			
Local de Trabalho:	020 - EQUIPE II-ZONA URBANA						
002020	MARIA CRISTIANE DA SILVA	105	ADIC DE INSALU L	209,00			
032	TEC EM SAUDE BUCAL -	03/08/1982	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 II-ZONA URBANA						
000005	MARIA DALVILENE DE SOUSA	105	ADIC DE INSALU L	225,72			
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -	16/02/1979	01/07/2008	1			
[Hs. Semanal:40]	[Hs. Mensal:240,00]	[Hs. Trabalhadas:240,00]	[Hs. Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 225,72]			
Local de Trabalho:	020 - EQUIPE II-ZONA URBANA						

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		1.013,92
TOTAL DE VANTAGENS		1.013,92
TOTAL DE DESCONTOS		0,00
SAL FAMILIA/MATERIDADE		0,00
TOTAL LIQUIDO		1.013,92
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

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

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
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

Item Especificação	UFR Quant. Vlr 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 DECRETAÇÃO DE EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID19. CONFORME LEI MUNICIPAL DE Nº230/2020.	
Total da Despesa:	1.030,64

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

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47
VALOR: R\$ 1.030,64
DEBITO EM: 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	-ENFRENTEAMENTO 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

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	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]	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]	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]	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]	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 N 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

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

C.F9E.7F1.5ZE.D5B.077

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	ELENILSON 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.: 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 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. Lig	A s s i n a t u r a
Função / Nível	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor		
000045 JOSEAN VIEIRA DOS REIS	105 ADIC DE INSALU L	280,00			280,00	Ag.:00971-7 CC:00572741-3 CPF.:842.584.203-44 PIS:1278628048-8
003 AGENTE DE SAUDE -					280,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
05/05/1979	20/04/2010	2				[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]			280,00	Ag.:00971-7 CC:00571908-9
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE	105 ADIC DE INSALU L	280,00			0,00	CPF.:003.086.013-00 PIS:2020321050-0
000042 LEIDIANE SILVA OLIVEIRA					280,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
003 AGENTE DE SAUDE -					280,00	
17/05/1983	05/04/2010	1				[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]			280,00	Ag.:00971-7 CC:00572456-2
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE	105 ADIC DE INSALU L	280,00			0,00	CPF.:778.942.863-20 PIS:1264639425-1
000044 LUIS CARLOS DA SILVA PACHECO					280,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
003 AGENTE DE SAUDE -					280,00	
06/09/1975	20/04/2010	1				[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]			280,00	Ag.:00971-7 CC:00571906-2
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE	105 ADIC DE INSALU L	280,00			0,00	CPF.:552.756.213-53 PIS:1705949013-0
000040 MARCOS LEONCIO DA SILVA MATOS					280,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
003 AGENTE DE SAUDE -					280,00	
01/08/1969	02/05/1995	0				[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]			280,00	Ag.:00971-7 CC:00571902-0
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE	105 ADIC DE INSALU L	280,00			0,00	CPF.:520.635.423-68 PIS:1702781812-2
000049 MARIA ALEJUIA RAMALHO DA SILVA					280,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
003 AGENTE DE SAUDE -					280,00	
28/03/1964	25/07/1997	0				[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]			280,00	Ag.:00971-7 CC:00571833-3
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE	105 ADIC DE INSALU L	280,00			0,00	CPF.:898.907.793-15 PIS:1703335135-4
000057 MARIA DALVILENE MORAIS					280,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
003 AGENTE DE SAUDE -					280,00	
31/01/1952	10/11/1998	0				[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]			280,00	Ag.:00971-7 CC:00571946-1
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE	105 ADIC DE INSALU L	280,00			0,00	CPF.:848.167.403-68 PIS:1704942784-3
000051 MARIA NATALIA PEREIRA DA SILVA					280,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
003 AGENTE DE SAUDE -					280,00	
25/11/1953	05/04/1994	0				[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]			280,00	Ag.:00971-7 CC:005722266-7
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE	105 ADIC DE INSALU L	280,00			0,00	CPF.:504.320.603-91 PIS:1900962553-5
000047 MARIA VAIDECI DO NASCIMENTO R					280,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
003 AGENTE DE SAUDE -					280,00	
29/09/1963	09/12/1991	0				[Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]
[Hs.Semanal:40]	[Hs.Mensal:240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]			280,00	
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		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 MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		3
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		09.02.00
SECRETARIA/SETOR.....		10
FUNÇÃO DE GOVERNO.....		122
SUB-FUNÇÃO GOVERNO.....		2.049
PROJETO/ATIVIDADE.....		3.1.90.11
ELEMENTO DE DESPESA:		10
SUB-ELEMENTO DESPESA:		125
CÓDIGO LRF (RECURSO):		214
FUNÇÃO DE RECURSO.....		115
APLICAÇÃO DE RECURSO:		115
-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
-SAÚDE		
-ADMINISTRAÇÃO GERAL		
-ENTRETENIMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19		
-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES		
-ENFERMENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19		
-TRANSF. FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL - BLOCO		
-RECURSOS VINCULADOS		
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		
SlD Anterior:	3.371,341	Vlr Empenho:
SlD Atual:	1.918,621	SlD Atual:
1.452,72		
Por Extensão: # (UM MIL E NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS) **		
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19		
Cidade: NAZARE DO PIAUI		
Conta.: 0000000000-0		
Banco.....: 000,		
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00		
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478		
Agência.: 00000-0,		

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

Histórico do Empenho:	
Bnd Quant. Vlr. Sub-Total	
Total da Despesa: 1.918,62	

NAZARE DO PIAUI, 31 de Agosto de 2020
 Autorizo a Despesa

R. Costa

R. Costa

Deduzido do Crédito Próprio

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 -					0,00	
[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.IR	Cod.Titulo	Valor	Cod.Titulo	Valor	Tot.Desc	Tot.Liq	Ag...	CC:00040943-X
000222	RODRIGO DE OLIVEIRA NASCIMENT	105	ADIC DE INSALU L	209,00				0,00	209,00	Ag...:00096-5	CC:00040943-X
006	MOTORISTA -	24/09/1988	01/05/2019	0	0			0,00	0,00	CPF.:380.463.668-38	PIS:1658503609-4
[Hs.Semanal:40] [Hs.Mensal:240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdencia: 209,00]		Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA		Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade						0,00]	

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 ***** TRANSFERIDO PARA: 209,00

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

Função de Governo.....: 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
 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 -ADMNISTRACAO GERAL
 -Entretamento da Emergência COVID19
 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
 -ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
 -ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID19
 -transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 -Recursos Vinculados

<p>Por Extensão: # (QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS) **</p>	<p>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</p>
<p>Sid Anterior: 1.243,72 Vlr Empenho: 434,72 Sid Atual: 809,00</p>	<p>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</p>

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Ord	Quant	Vl Unit	Sub-Total
<p>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.</p>					
<p>Total da Despesa: 434,72</p>					

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

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