

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
Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 68.177,60 | Vlr Empenho: 2.257,20 | Sld Atual: 65.920,40

Por Extenso: #(DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS////////)
(//////////)***

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


Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - H.M.E.G, EM COMBATE AO COVID19.					
Total da Despesa:						2.257,20

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 674.610.003-06

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

120.021

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000020 CRISTIANE FERREIRA DE BARROS 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 14/06/1979 01/07/2008 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571981-0 CPF.:649.786.723-68 PIS:1900468619-6 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000255 FRANCISCA MARIA DA COSTA E SI 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 17/06/1962 23/01/2001 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571229-7 CPF.:274.565.013-00 PIS:1702639522-8 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000006 JOAQUIM FERREIRA FILHO 006 MOTORISTA - 01/09/1964 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000572210-1 CPF.:433.033.313-91 PIS:1704458191-7 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000011 JOAQUIM NETO FERREIRA DE BARR 006 MOTORISTA - 05/08/1981 01/07/2008 1 2	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000572257-8 CPF.:654.289.433-00 PIS:1904996001-7 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000179 LINO JOSE PATROCINIO SANTOS 006 MOTORISTA - 13/05/1971 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571984-4 CPF.:577.912.603-87 PIS:1901368667-5 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000026 LUIZ DOS REIS MENDES SILVA 014 ATENDENTE DE CONSULTORI - 06/01/1980 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571907-0 CPF.:913.667.123-15 PIS:1900659126-5 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000019 MARIA DE JESUS COSTA OLIVEIRA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 13/03/1983 01/07/2008 1 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571959-3 CPF.:006.885.393-94 PIS:1903488387-9 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000017 QUESIA DE OLIVEIRA MIRANDA E 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 15/05/1980 01/08/2007 1 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571979-8 CPF.:905.202.973-34 PIS:1901371357-5 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000009 RAIMUNDO FRANCISCO FERREIRA O 006 MOTORISTA - 30/07/1960 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00096-5 CC:000000064580-X CPF.:244.499.112-53 PIS:1230497040-2 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000166 TIAGO REIS BORGES DE SOUSA 006 MOTORISTA - 11/08/1978 15/08/2007 1 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00096-5 CC:000000013283-7 CPF.:648.669.803-97 PIS:1901776430-1 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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: 24
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:55
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 031

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	2.257,20			TOTAL DE VANTAGENS	2.257,20
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	2.257,20
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	10

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS
PAGAMENTOS PARA: 06/05/2021

Página.: 1
Abril/2021
DATA...: 06/05/2021
REMESSA: 02357

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
CRISTIANE FERREIRA DE BARROS	237	00971	07050-0.571.981-0	225,72
FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA	237	00971	07050-0.571.229-7	225,72
JOAQUIM FERREIRA FILHO	237	00971	07380-0.572.210-1	225,72
JOAQUIM NETO FERREIRA DE BARROS	237	00971	07050-0.572.257-8	225,72
LINO JOSE PATROCINIO SANTOS	237	00971	00010-0.571.984-4	225,72
LUIZ DOS REIS MENDES SILVA	237	00971	07050-0.571.907-0	225,72
MARIA DE JESUS COSTA OLIVEIRA DA SILVA	237	00971	07050-0.571.959-3	225,72
QUESIA DE OLIVEIRA MIRANDA E BRITO	237	00971	07050-0.571.979-8	225,72

Quantidade: 8 Total geral: R\$ 1.805,76

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00008 registro(s) no valor total de R\$ 1.805,76 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 0971
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.42
0096500096 SEGUNDA VIA 0003

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\$ 1.805,76
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 0.FD4.82C.334.6C3.82D

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:42
009600096 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	451,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	6.91F.970.7A8.33C.7FC
------------------	-----------------------



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

NOTA DE EMPENHO N° 120.022
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001397

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
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO
 Sld Anterior: 65.920,40 | Vlr Empenho: 390,00 | Sld Atual: 65.530,40

Por Extenso: #(TREZENTOS E NOVENTA REAIS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////)*+


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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vi Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - AGENTE DE SAUDE, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					390,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

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
 003-01.003.00 AGENTE DE SAUDE - PRO - EFETIVOS

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

12U-UdJ

Página: 25
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:55
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 032

Matr	Nome do Funcionário	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		Tot.Vant	Assinatura	
		Função / Nivel				Tot.Desc		
Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Liq

Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE

000043	BARTOLOMEU RODRIGUES PARTSON 003 AGENTE DE SAUDE - 30/09/1976 24/05/2010 0 0	105	ADIC DE INSALU L	30,00			30,00	Ag.:00096-5 CC:000000064516-8 CPF.:838.417.843-72 PIS:2007314361-2 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]								
000055	CRISTINA FERNANDES DE SA 003 AGENTE DE SAUDE - 10/10/1961 09/12/1991 0 0	105	ADIC DE INSALU L	30,00			30,00	Ag.:00971-7 CC:000000572245-4 CPF.:490.329.843-49 PIS:1900962551-9 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]								
000048	FRANCINEIDE RODRIGUES DA SILV 003 AGENTE DE SAUDE - 08/10/1973 09/12/1991 0 0	105	ADIC DE INSALU L	30,00			30,00	Ag.:00971-7 CC:000000572208-0 CPF.:490.330.423-04 PIS:1900962549-7 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]								
000056	GRACINHA PEREIRA DE SOUSA 003 AGENTE DE SAUDE - 06/08/1964 09/12/1991 0 0	105	ADIC DE INSALU L	30,00			30,00	Ag.:00971-7 CC:000000572640-9 CPF.:490.329.923-68 PIS:1702781800-9 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]								
000050	IDALETE REIS DA COSTA OLIVEIR 003 AGENTE DE SAUDE - 01/08/1966 10/05/1992 0 0	105	ADIC DE INSALU L	30,00			30,00	Ag.:00096-5 CC:000000064653-9 CPF.:433.032.503-91 PIS:1704458026-0 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]								
000041	ISIANY CUNHA MACEDO 003 AGENTE DE SAUDE - 22/04/1992 22/04/2010 0 0	105	ADIC DE INSALU L	30,00			30,00	Ag.:03631-5 CC:000000018024-6 CPF.:044.711.813-78 PIS:1904996011-4 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]								
000042	LEIDIANE SILVA OLIVEIRA 003 AGENTE DE SAUDE - 17/05/1983 05/04/2010 0 0	105	ADIC DE INSALU L	30,00			30,00	Ag.:00096-5 CC:000000064616-4 CPF.:003.086.013-00 PIS:2020321050-0 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]								
000040	MARCOS LEONCIO DA SILVA MATOS 003 AGENTE DE SAUDE - 01/08/1969 02/05/1995 0 0	105	ADIC DE INSALU L	30,00			30,00	Ag.:00096-5 CC:000000060598-0 CPF.:552.756.213-53 PIS:1705949013-0 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]								
000049	MARIA ALELUIA RAMALHO DA SILV 003 AGENTE DE SAUDE - 28/03/1964 25/07/1997 0 0	105	ADIC DE INSALU L	30,00			30,00	Ag.:00096-5 CC:000000327907-3 CPF.:520.635.423-68 PIS:1702781812-2 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]								
000057	MARIA DALVILENE MORAES DE SOU 003 AGENTE DE SAUDE - 31/01/1952 10/11/1998 0 0	105	ADIC DE INSALU L	30,00			30,00	Ag.:00971-7 CC:000000571833-3 CPF.:898.907.793-15 PIS:1703335135-4 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]								

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
 003-01.003.00 AGENTE DE SAUDE - PRO - EFETIVOS

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

Página: 26
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:55
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 032

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

Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE

000051	MARIA NATALIA PEREIRA DA SILV	105	ADIC DE INSALU L	30,00		30,00	Ag...:00096-5 CC:000000064619-9
	003 AGENTE DE SAUDE -					0,00	CPF.:848.167.403-68 PIS:1704942784-3
	25/11/1953 05/04/1994 0 0					30,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000046	RAIMUNDA DA SILVA SANTOS	105	ADIC DE INSALU L	30,00		30,00	Ag...:00096-5 CC:000000064670-9
	003 AGENTE DE SAUDE -					0,00	CPF.:601.774.031-87 PIS:1703740937-3
	10/02/1965 09/12/1991 0 0					30,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000053	RAIMUNDO NONATO RODRIGUES LOP	105	ADIC DE INSALU L	30,00		30,00	Ag...:00971-7 CC:000000571998-4
	003 AGENTE DE SAUDE -					0,00	CPF.:116.973.298-45 PIS:1237324309-3
	15/04/1965 09/12/1991 0 0					30,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105	ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	390,00		TOTAL DE VANTAGENS	390,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	390,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	13

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS
PAGAMENTOS PARA: 06/05/2021

Página.: 1
Abril/2021
DATA...: 06/05/2021
REMESSA: 02358

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
CRISTINA FERNANDES DE SA	237	00971	07050-0.572.245-4	30,00
FRANCINEIDE RODRIGUES DA SILVA	237	00971	07050-0.572.208-0	30,00
GRACINHA PEREIRA DE SOUSA	237	00971	07050-0.572.640-9	30,00
MARIA DALVILENE MORAES DE SOUSA	237	00971	07050-0.571.833-3	30,00
RAIMUNDO NONATO RODRIGUES LOPES	237	00971	07050-0.571.998-4	30,00

Quantidade: 5 Total geral: R\$ 150,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00005 registro(s) no valor total de R\$ 150,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 0971
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.42
0096500096 SEGUNDA VIA 0004

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\$ 150,00
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050602
AUTENTICACAO SISBB: 4.D82.80E.17C.4BE.610

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302
PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021
FOLHA DE PAGAMENTO 3202104032

Página: 1
Abril/2021
DATA: 06/05/2021
REMESSA: 00245

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
838.417.843-72	BARTOLOMEU RODRIGUES PARTSON N	001	00096-5	000.000.064.516-8	30,00
433.032.503-91	IDALETE REIS DA COSTA OLIVEIRA	001	00096-5	000.000.064.653-9	30,00
044.711.813-78	ISIANY CUNHA MACEDO	001	03631-5	000.000.018.024-6	30,00
003.086.013-00	LEIDIANE SILVA OLIVEIRA	001	00096-5	000.000.064.616-4	30,00
552.756.213-53	MARCOS LEONCIO DA SILVA MATOS	001	00096-5	000.000.060.598-0	30,00
520.635.423-68	MARIA ALELUIA RAMALHO DA SILVA	001	00096-5	000.000.327.907-3	30,00
848.167.403-68	MARIA NATALIA PEREIRA DA SILVA	001	00096-5	000.000.064.619-9	30,00
601.774.031-87	RAIMUNDA DA SILVA SANTOS	001	00096-5	000.000.064.670-9	30,00
Quantidade:	8			Total geral: R\$	240,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00008 registro(s) no valor total de R\$ 240,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:42
009600096 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	240,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	C.987.A8E.788.C1B.20D
------------------	-----------------------



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 120.023
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001398

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
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior: 65.530,40	Vlr Empenho: 1.240,00
Sld Atual: 64.290,40	
Por Extenso: #(UM MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS// (// (//)*)	
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19	
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478	
Cidade: NAZARE DO PIAUI	
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00	
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0	

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - AGENTE DE ENDEMIAS, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					1.240,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

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
 004-01.004.00 AGENTE DE ENDEMIAS - PRO - EFETIVOS

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

120.023

Página: 27
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:55
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 033

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

Local de Trabalho: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS

000015 ELENILSON VIEIRA DA SILVA LIM 004 AGENTE DE ENDEMIAS - 04/05/1984 01/08/2007 2 1	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00096-5 CC:000000060748-7 CPF.:008.412.723-60 PIS:1903038728-1 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000012 JOANILSON DIAS DOS SANTOS 004 AGENTE DE ENDEMIAS - 09/11/1975 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00096-5 CC:000000058778-8 CPF.:695.776.503-25 PIS:1255238672-7 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000013 JOSE DIAS DOS SANTOS JUNIOR 004 AGENTE DE ENDEMIAS - 04/11/1970 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00096-5 CC:000000038050-4 CPF.:428.907.483-91 PIS:1243863912-3 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000014 VAULEANE PEREIRA ALEXANDRE 004 AGENTE DE ENDEMIAS - 28/07/1982 03/09/2007 1 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00971-7 CC:0000000571973-9 CPF.:008.262.843-29 PIS:1903056859-6 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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	1.240,00			TOTAL DE VANTAGENS	1.240,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.240,00
				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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302
PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021
FOLHA DE PAGAMENTO 3202104033

Página: 1
Abril/2021
DATA: 06/05/2021
REMESSA: 00246

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
008.412.723-60	ELENILSON VIEIRA DA SILVA LIMA	001	00096-5	000.000.060.748-7	310,00
695.776.503-25	JOANILSON DIAS DOS SANTOS	001	00096-5	000.000.058.778-8	310,00
428.907.483-91	JOSE DIAS DOS SANTOS JUNIOR	001	00096-5	000.000.038.050-4	310,00
Quantidade:	3			Total geral: R\$	930,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00003 registro(s) no valor total de R\$ 930,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:42
009600096 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	930,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	B. C51. E9B. 4DD. E98. FEA
------------------	----------------------------

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS
PAGAMENTOS PARA: 06/05/2021

Página.: 1
Abril/2021
DATA...: 06/05/2021
REMESSA: 02359

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
VAULEANE PEREIRA ALEXANDRE	237	00971	07050-0.571.973-9	310,00

Quantidade: 1 Total geral: R\$ 310,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) no valor total de R\$ 310,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 0971
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.42
0096500096 SEGUNDA VIA 0001

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\$ 310,00

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050603

AUTENTICACAO SISBB: 4.BA2.181.29C.593.CD4



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

NOTA DE EMPENHO N° 120.024
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001399

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.: 3.1.90.04	-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Sub-Elemento Despesa: 51	-ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 90.817,20 | Vlr Empenho: 1.755,66 | Sld Atual: 89.061,54

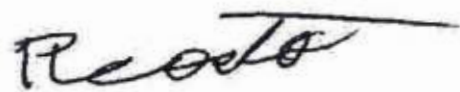

Por Extenso: #(UM MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SESENTA E SEIS CEN-)
 (////////////////////) **

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - NASF, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					1.755,66

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

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

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
 007-01.007.00 PRO - CONTRATADOS I

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO **120.024**
 Folha de Pagamento (Complemento)-5.Pagamento Aberto

Página: 28
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:55
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 034

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

Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR

000262 ANA CARLA ALVES DE LIMA TEXEI 051 PSICOLOGO II - 09/10/1983 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60	Ag...:00096-5 CC:000000041425-5 CPF.:008.300.313-40 PIS:1905652458-8 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000263 ANDRESSA ARAUJO SANTOS 010 FISIOTERAPEUTA - 10/08/1994 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	478,23			478,23	Ag...:03631-5 CC:000000018744-5 CPF.:034.306.603-35 PIS:1906067603-6 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000264 LAICE COSTA E SILVA 010 FISIOTERAPEUTA - 21/05/1991 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	478,23			478,23	Ag...:00096-5 CC:000000064510-9 CPF.:048.719.993-60 PIS:2676103309-6 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000265 SAMARYTANA MIRLA DA SILVA CAR 009 NUTRICIONISTA - 10/01/1993 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60	Ag...:00096-5 CC:000000052416-6 CPF.:040.657.733-18 PIS:2680961087-0 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000281 VALDIRENE BORGES DE MOURA 050 AUXILIAR DE SERVICOS GE - 01/11/1977 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064571-0 CPF.:006.913.873-70 PIS:1604696250-2 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.755,66			TOTAL DE VANTAGENS	1.755,66
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.755,66
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	5

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302
PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021
FOLHA DE PAGAMENTO 3202104034

Página: 1
Abril/2021
DATA: 06/05/2021
REMESSA: 00247

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
008.300.313-40	ANA CARLA ALVES DE LIMA TEXEIR	001	00096-5	000.000.041.425-5	289,60
034.306.603-35	ANDRESSA ARAUJO SANTOS	001	03631-5	000.000.018.744-5	478,23
048.719.993-60	LAICE COSTA E SILVA	001	00096-5	000.000.064.510-9	478,23
040.657.733-18	SAMARYTANA MIRLA DA SILVA CARV	001	00096-5	000.000.052.416-6	289,60
006.913.873-70	VALDIRENE BORGES DE MOURA	001	00096-5	000.000.064.571-0	220,00
Quantidade:	5			Total geral: R\$	1.755,66

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00005 registro(s) no valor total de R\$ 1.755,66 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:42
009600096 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	1.755,66

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR.AUTENTICACAO	1.D97.093.C73.A86.8C2
-----------------	-----------------------

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

NOTA DE EMPENHO N° 120.025
Data do Empenho.: 30/04/2021
Código de acesso: 001400

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.: 3.1.90.04	-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	
Sub-Elemento Despesa: 51	-ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO	
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19	
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco	
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados	
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		
Crédito: ORÇAMENTÁRIO		
Sld Anterior: 89.061,54	Vlr Empenho: 289,60	Sld Atual: 88.771,94
Por Extenso: #(DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS////////////////////////////////////) ////////////////////////////////////) **		
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19		
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478		
Cidade: NAZARE DO PIAUI		
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00		
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0		

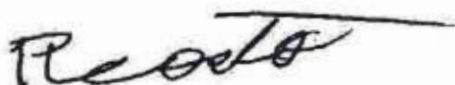
Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - FARMACEUTICO, EM COMBATE AO COVID19.					
Total da Despesa:						289,60

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com

Usuário: VICTOR CARDOSO LIMA | Data: 11/06/2021 16:08:58.817 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.01.00 / File: REL_EMP2820.PRG

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
 011-01.011.00 FARMACEUTICO - PRO CONTRATADO

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

120.025

Página: 29
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:55
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 035

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

Local de Trabalho: 011 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR

000266 MICHAEL CASSIO LIMA CARVALHO 035 FARMACEUTICO - 19/07/1992 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60		289,60	Ag.:00096-5 CC:000000059006-1 0,00 CPF.:045.962.173-43 PIS:1904167085-0 289,60	Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	289,60			TOTAL DE VANTAGENS	289,60
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	289,60
				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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302
PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021
FOLHA DE PAGAMENTO 3202104035

Página: 1
Abril/2021
DATA: 06/05/2021
REMESSA: 00248

CPF	Nome do Favorecido	Banco Agência	Conta	Valor líquido
045.962.173-43	MICHAEL CASSIO LIMA CARVALHO	001 00096-5	000.000.059.006-1	289,60
Quantidade:	1		Total geral: R\$	289,60

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) no valor total de R\$ 289,60 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:42
009600096 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	289,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR.AUTENTICACAO	E.AAC.EE4.C8D.0A0.BBD
-----------------	-----------------------



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 120.026
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001401

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
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 64.290,40 | Vlr Empenho: 925,72 | Sld Atual: 63.364,68



Por Extenso: # (NOVECENTOS 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
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - VIGILÂNCIA SANITARIA, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					925,72

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

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

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
 012-01.012. VIGILANCIA SANITARIA - COMISSIONADO

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

120.026

Página: 30
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:55
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA...: 036

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

Local de Trabalho: 012 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE I

000267 ANTONIO FRANCISCO GONÇALVES 031 COORDENADOR DE ENDEMIAS - 01/12/1955 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	260,00			260,00 0,00 260,00	Ag...:00971-7 CC:000000782018-6 CPF.:095.757.823-72 PIS:1069536155-1 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000268 JOSE DA GUIA SARAIVA 033 COORD DE VIG EPIDEMIOLO - 29/06/1961 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000027676-6 CPF.:216.823.723-91 PIS:1701945276-9 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000269 MARIA DO CARMO SOUSA 039 COORD DE ESTRATEGIA PSF - 12/02/1974 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag...:00096-5 CC:000000862351-1 CPF.:715.437.163-34 PIS:1255564069-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000270 RONEILTON COSTA OLIVEIRA 036 TEC EM VIGILANCIA SANIT - 02/03/1993 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000052787-4 CPF.:055.182.813-74 PIS:1604438260-6 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTAIS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202 925,72		TOTAL DE VANTAGENS 925,72 TOTAL DE DESCONTOS 0,00 SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE 0,00 TOTAL LÍQUIDO 925,72 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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302
PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021
FOLHA DE PAGAMENTO 3202104036

Página: 1
Abril/2021
DATA: 06/05/2021
REMESSA: 00249

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
216.823.723-91	JOSE DA GUIA SARAIVA	001	00096-5	000.000.027.676-6	220,00
715.437.163-34	MARIA DO CARMO SOUSA	001	00096-5	000.000.862.351-1	225,72
055.182.813-74	RONEILTON COSTA OLIVEIRA	001	00096-5	000.000.052.787-4	220,00
Quantidade:	3			Total geral: R\$	665,72

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00003 registro(s) no valor total de R\$ 665,72 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:42
009600096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	665,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	F. C45.BA9.4D9.4D9.982
------------------	------------------------

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS
PAGAMENTOS PARA: 06/05/2021

Página.: 1
Abril/2021
DATA...: 06/05/2021
REMESSA: 02360

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
ANTONIO FRANCISCO GONCALVES	237	00971	02380-0.782.018-6	260,00

Quantidade: 1 Total geral: R\$ 260,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) no valor total de R\$ 260,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 0971
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.42
0096500096 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 260,00

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050604

AUTENTICACAO SISBB: C.D9F.BD4.27C.B36.770



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 120.027
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001402

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
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 63.364,68 | Vlr Empenho: 660,00 | Sld Atual: 62.704,68

Por Extenso: #(SEISCENTOS E SESSENTA REAIS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////) **


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

Histórico do Empenho:


Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - COMISSIONADOS, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					660,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa


 RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio


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

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
 013-01.013.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-COMISSONADO - FUS

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

120.027

Página: 31
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:55
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 037

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

Local de Trabalho: 008 - CARGO COMSSIONADO

000252 MACIEL MOURA DE ARAUJO 040 COORD DE CONVENIOS - 23/12/1987 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00254-2 CC:000000025837-7 CPF.:029.576.453-86 PIS:2677012421-0 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
--	----------------------	--------	--	--	--------------------------	---

[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]

000253 SYNTIA WALERIA GOMES SILVA 042 COORD DE CADASTROS - 09/03/1988 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000573046-5 CPF.:026.223.243-08 PIS:1654626050-7 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
--	----------------------	--------	--	--	--------------------------	---

[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]

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

000303 ISLANY CUNHA MACEDO 037 COORD DE IMUNIZAÇÃO - 11/03/1984 01/03/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000007438-1 CPF.:001.970.653-76 PIS:1903231927-5 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
--	----------------------	--------	--	--	--------------------------	---

[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	660,00			TOTAL DE VANTAGENS	660,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	660,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	3

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

C.N.P.J: 01.825.779/0001-47

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202104037

Página: 1

Abril/2021

DATA: 06/05/2021

REMESSA: 00250

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
029.576.453-86	MACIEL MOURA DE ARAUJO	001	00254-2	000.000.025.837-7	220,00
Quantidade:	1	Total geral: R\$			220,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) no valor total de R\$ 220,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5

Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:42
009600096 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	220,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162
=====

NR.AUTENTICACAO	3.0E6.A4C.DAC.60A.ABF
-----------------	-----------------------

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS
PAGAMENTOS PARA: 06/05/2021

Página.: 1
Abril/2021
DATA...: 06/05/2021
REMESSA: 02361

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
ISLANY CUNHA MACEDO	237	00971	07380-0.007.438-1	220,00
SYNTIA WALERIA GOMES SILVA	237	00971	07380-0.573.046-5	220,00

Quantidade: 2 Total geral: R\$ 440,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00002 registro(s) no valor total de R\$ 440,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 0971
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.42
0096500096 SEGUNDA VIA 0003

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\$ 440,00

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050605

AUTENTICACAO SISBB: 5.935.55D.45D.98E.4D8

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 120.028
Data do Empenho.: 30/04/2021
Código de acesso: 001403

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
Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 62.704,68| Vlr Empenho: 220,00| Sld Atual: 62.484,68

Por Extenso: #(DUZENTOS E VINTE REAIS////////////////////////////////////)
////////////////////////////////////)***

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDOR DA AREA DA SAÚDE - EFETIVO, EM COMBATE AO COVID19.					
Total da Despesa:						220,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 674.610.003-06

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

120.028

MUNICÍPIO 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
015-01.015.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - EFETIVOS - FUS

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

Página: 32
SFP18H, Versão: 18.11.00
Data: 01/06/2021-08:35:55
COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
SEQUÊNCIA.: 038

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	Assinatura
	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Desc Tot.Liq	

Local de Trabalho: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI

002100 CONCEICAO DE MARIA FRANCO SIL 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 20/04/1968 13/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572002-8 CPF.:723.380.833-34 PIS:1703335125-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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	220,00			TOTAL DE VANTAGENS	220,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	220,00
				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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS
PAGAMENTOS PARA: 06/05/2021

Página.: 1
Abril/2021
DATA...: 06/05/2021
REMESSA: 02362

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
CONCEICAO DE MARIA FRANCO SILVA	237	00971	07380-0.572.002-8	220,00

Quantidade: 1 Total geral: R\$ 220,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) no valor total de R\$ 220,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 0971
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.42
0096500096 SEGUNDA VIA 0004

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\$ 220,00

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050606

AUTENTICACAO SISBB: 3.2C1.046.445.B7F.162



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

NOTA DE EMPENHO N° 120.029
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001404

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
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 62.484,68 | Vlr Empenho: 1.030,64 | Sld Atual: 61.454,04

Por Extenso: #(UM MIL E TRINTA REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////) **


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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE III ZONA URBANA, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					1.030,64

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

SECRETARIA MUNICIPAL 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
 016-01.016.00 EQUIPE III-ZONA URBANA - EFETIVO - PRO

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

120-029

Página: 33
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:55
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 039

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

Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA

000022 CICERA MARIA VIEIRA DE SOUSA 012 AUX CONSULTORIO DENTARI - 16/10/1974 05/04/2010 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000573038-4 CPF.:294.213.418-64 PIS:1288336885-8 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000003 CLERIANA SILVA VIEIRA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 18/09/1984 01/11/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00096-5 CC:000000019569-3 CPF.:009.269.153-63 PIS:1903217180-4 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000038 DIONEIA PEREIRA DOS SANTOS 011 DENTISTA - 07/12/1972 01/06/2007 1 1	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:01077-4 CC:000000022547-9 CPF.:681.811.323-00 PIS:1903056853-7 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000004 NAYANA PORTELA MEDEIROS CHAVE 001 ENFERMEIRA - 08/04/1981 15/01/2008 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00096-5 CC:000000021026-9 CPF.:833.969.343-34 PIS:1903217151-0 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS
PAGAMENTOS PARA: 06/05/2021

Página.: 1
Abril/2021
DATA...: 06/05/2021
REMESSA: 02363

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
CICERA MARIA VIEIRA DE SOUSA	237	00971	07050-0.573.038-4	225,72
DIONEIA PEREIRA DOS SANTOS	237	01077	07050-0.022.547-9	289,60

Quantidade: 2 Total geral: R\$ 515,32

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00002 registro(s) no valor total de R\$ 515,32 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 0971
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.42
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

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

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

VALOR: R\$ 515,32

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050607

AUTENTICACAO SISBB: 7.5A1.A0D.841.2CF.904

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302
PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021
FOLHA DE PAGAMENTO 3202104039

Página: 1
Abril/2021
DATA: 06/05/2021
REMESSA: 00252

CPF	Nome do Favorecido	Banco Agência	Conta	Valor líquido
009.269.153-63	CLERIANA SILVA VIEIRA	001 00096-5	000.000.019.569-3	225,72
833.969.343-34	NAYANA PORTELA MEDEIPOS CHAVES	001 00096-5	000.000.021.026-9	289,60
Quantidade:	2		Total geral: R\$	515,32

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00002 registro(s) no valor total de R\$ 515,32 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:43
009600096 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	515,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR.AUTENTICACAO	4.488.DE6.C73.3EC.E37
-----------------	-----------------------

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

NOTA DE EMPENHO N° 120.030
Data do Empenho.: 30/04/2021
Código de acesso: 001405

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
Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 61.454,04 | Vlr Empenho: 289,60 | Sld Atual: 61.164,44

Por Extenso: #(DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS////////////////////////////////////)
////////////////////////////////////)***

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


Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - PSE, EM COMBATE AO COVID19.					
Total da Despesa:						289,60

NAZARÉ DO PIAUI, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 F.R.: 001-Recursos Ordinários
 017-01.017.00 PROGRAMA SAUDE DA ESCOLA - PSE - CONTRATADO

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO **120.030**
 Folha de Pagamento (Complemento)-5.Pagamento Aberto

Página: 34
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:55
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 040

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

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

000294 ANDREIA GABRIELE FERREIRA SOA 043 COORD DO PROGRA SAUDE N - 08/10/1998 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60		289,60	Ag.:00971-7 CC:000000026915-8 CPF.:055.879.403-30 PIS:2687777415-7 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	289,60			TOTAL DE VANTAGENS	289,60
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	289,60
				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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS
PAGAMENTOS PARA: 06/05/2021

Página.: 1
Abril/2021
DATA...: 06/05/2021
REMESSA: 02364

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
ANDREIA GABRIELE FERREIRA SOARES	237	00971	07380-0.026.915-8	289,60

Quantidade: 1 Total geral: R\$ 289,60

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) no valor total de R\$ 289,60 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 0971
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.43
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

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

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

VALOR: R\$ 289,60

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050608
AUTENTICACAO SISBB: 4.D01.69D.631.BA6.600



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 120.031
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001406

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.: 3.1.90.04	-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Sub-Elemento Despesa: 51	-ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior: 88.771,94	Vlr Empenho: 1.019,20
Sld Atual: 87.752,74	
Por Extenso: #(UM MIL E DEZENOVE REAIS E VINTE CENTAVOS////////////////////////////////////) (////////////////////////////////////)***	
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19	
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478	
Cidade: NAZARE DO PIAUI	
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00	
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0	

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE I - ZONA RURAL, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					1.019,20

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

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

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
 019-01.019.00 EQUIPE I-ZONA RURAL - CONTRATADO - PRO

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO 120.031
 Folha de Pagamento (Complemento)-5.Pagamento Aberto

Página: 35
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:55
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 041

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

Local de Trabalho: 019 - EQUIPE I-ZONA RURAL

000296 ALANNA SOUZA SANTOS 053 TEC SAUDE BUCAL II - 19/03/1995 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	0,00	220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064701-2 CPF.:064.992.383-92 PIS:2105503060-5 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000297 BEATRICE MARIA DA COSTA E SIL 045 ENFERMEIRA II - 24/10/1993 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60		289,60	0,00	289,60	Ag.:00096-5 CC:000000064513-3 CPF.:056.518.113-03 PIS:2676103339-8 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000298 IALA KATIANE BARROS LEITE MON 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 14/09/1990 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	0,00	220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064599-0 CPF.:046.297.163-51 PIS:1632677239-8 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000295 IURY PINHEIRO DE CARVALHO 052 DENTISTA - 15/09/1989 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60		289,60	0,00	289,60	Ag.:00096-5 CC:000000035783-9 CPF.:031.730.843-22 PIS:2673845089-1 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.019,20			TOTAL DE VANTAGENS	1.019,20
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.019,20
				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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302
PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021
FOLHA DE PAGAMENTO 3202104041

Página: 1
Abril/2021
DATA: 06/05/2021
REMESSA: 00253

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
064.992.383-92	ALANNA SOUZA SANTOS	001	00096-5	000.000.064.701-2	220,00
056.518.113-03	BEATRICE MARIA DA COSTA E SILV	001	00096-5	000.000.064.513-3	289,60
046.297.163-51	IALA KATIANE BARROS LEITE MONT	001	00096-5	000.000.064.599-0	220,00
031.730.843-22	IURY PINHEIRO DE CARVALHO	001	00096-5	000.000.035.783-9	289,60

Quantidade: 4 Total geral: R\$ 1.019,20

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00004 registro(s) no valor total de R\$ 1.019,20 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:43
009600096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	1.019,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	0.6A3.226.1C3.B7B.17D
------------------	-----------------------



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 120.032
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001407

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
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 61.164,44 | Vlr Empenho: 225,72 | Sld Atual: 60.938,72

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE II ZONA URBANA, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					225,72

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

120.032

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
020-01.020.00 EQUIPE II-ZONA URBANA - EFETIVO - PRO

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

Página: 36
SFP18H, Versão: 18.11.00
Data: 01/06/2021-08:35:55
COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
SEQUÊNCIA.: 042

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

Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA

000005 MARIA DALVILENE DE SOUSA BORG 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 16/02/1979 01/07/2008 1 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72		225,72	0,00	225,72	Ag.:00096-5 CC:000000064576-1 CPF.:966.522.923-00 PIS:1270033548-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	225,72			TOTAL DE VANTAGENS	225,72
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	225,72
				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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302
PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021
FOLHA DE PAGAMENTO 3202104042

Página: 1
Abril/2021
DATA: 06/05/2021
REMESSA: 00254

CPF	Nome do Favorecido	Banco Agência	Conta	Valor líquido
966.522.923-00	MARIA DALVILENE DE SOUSA BORGE	001 00096-5	000.000.064.576-1	225,72
Quantidade:	1	Total geral: R\$		225,72

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) no valor total de R\$ 225,72 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:43
009600096 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	225,72

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162
=====

NR. AUTENTICACAO	3.BF0.926.294.A76.482
------------------	-----------------------



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

NOTA DE EMPENHO Nº 120.033
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001408

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.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
 Sub-Elemento Despesa: 51 -ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 87.752,74 | Vlr Empenho: 1.459,20 | Sld Atual: 86.293,54

Por Extenso: # (UM MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS////////)
 (//////////)***


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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - CONTRATADOS II, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					1.459,20

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

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
 021-01.021.00 PRO - CONTRATADOS II

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO **120-033**
 Folha de Pagamento (Complemento)-5.Pagamento Aberto

Página: 37
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:56
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 043

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS				DESCONTOS		Tot.Vant	Assinatura	
		Função / Nivel	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	Cod Titulo	Valor		Cod Titulo

Local de Trabalho: 022 - EQUIPE IV

000304 MAURICIO LUIZ DE SOUSA 045 ENFERMEIRA II - 25/02/1985 01/03/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60				289,60	0,00	289,60	Ag...:00096-5 CC:000000025162-3 CPF.:013.084.103-01 PIS:1286594948-8 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									

Local de Trabalho: 021 - PSF I

000288 DIANA PAULA COSTA DIAS 053 TEC SAUDE BUCAL II - 17/10/1996 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00				220,00	0,00	220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064802-7 CPF.:069.855.103-61 PIS:1604409798-7 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									
000289 GREYCE ELLEN NERES REIS 046 MEDICO II - 10/08/1992 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00				220,00	0,00	220,00	Ag...:05989-7 CC:000000007183-8 CPF.:054.875.323-70 PIS:2679619705-2 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									
000290 JOAO BATISTA BARBOSA SOARES N 052 DENTISTA - 05/05/1988 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60				289,60	0,00	289,60	Ag...:00096-5 CC:000000044457-X CPF.:009.991.843-93 PIS: Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									
000300 KELLY AQUILA PEREIRA TORRES 044 COORDENADOR ADM DE UNID - 06/12/1997 01/02/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00				220,00	0,00	220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064587-7 CPF.:044.713.653-47 PIS:1606309574-9 Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									
000292 LUIZA MARIA NERES DE SANTANA 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 17/08/1995 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00				220,00	0,00	220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064541-9 CPF.:057.373.293-05 PIS:1637075337-9 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.459,20			TOTAL DE VANTAGENS	1.459,20
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.459,20
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	6

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302
PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021
FOLHA DE PAGAMENTO 3202104043

Página: 1
Abril/2021
DATA: 06/05/2021
REMESSA: 00255

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
069.855.103-61	DIANA PAULA COSTA DIAS	001	00096-5	000.000.064.802-7	220,00
054.875.323-70	GREYCE ELLEN NERES REIS	001	05989-7	000.000.007.183-8	220,00
009.991.843-93	JOAO BATISTA BARBOSA SOARES NE	001	00096-5	000.000.044.457-X	289,60
044.713.653-47	KELLY AQUILA PEREIRA TORRES	001	00096-5	000.000.064.587-7	220,00
057.373.293-05	LUIZA MARIA NERES DE SANTANA	001	00096-5	000.000.064.541-9	220,00
013.084.103-01	MAURICIO LUIZ DE SOUSA	001	00096-5	000.000.025.162-3	289,60
Quantidade:	6			Total geral: R\$	1.459,20

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00006 registro(s) no valor total de R\$ 1.459,20 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:43
009600096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	1.459,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR.AUTENTICACAO	4.D2E.A7D.746.A78.0A9
-----------------	-----------------------



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

NOTA DE EMPENHO N° 120.034
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001409

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.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
 Sub-Elemento Despesa: 51 -ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 86.293,54 | Vlr Empenho: 540,00 | Sld Atual: 85.753,54

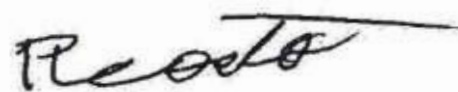

Por Extenso: #(QUINHENTOS E QUARENTA REAIS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////) **

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - ACADEMIA DA SAUDE, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					540,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

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

120034

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
025-01.025.00 FOLHA ACADEMIA DA SAUDE - CONTRATADO PRO

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

Página: 38
SFP18H, Versão: 18.11.00
Data: 01/06/2021-08:35:56
COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
SEQUÊNCIA.: 044

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

Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR

000272	BRENNA GABRYELLE SILVA BONFIM	105	ADIC DE INSALU L	300,00		300,00	Ag.:00971-7 CC:000000024176-8
010	FISIOTERAPEUTA -					0,00	CPF.:025.270.023-66 PIS:1905284319-0
	11/01/1991 01/01/2021 0 0					300,00	Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000273	ROGIELTON DOS SANTOS LUZ	105	ADIC DE INSALU L	240,00		240,00	Ag.:00096-5 CC:000000064704-7
038	EDUCADOR FISICO -					0,00	CPF.:046.529.003-50 PIS:1535868522-0
	17/01/1993 01/01/2021 0 0					240,00	Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	540,00			TOTAL DE VANTAGENS	540,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	540,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	2

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS
PAGAMENTOS PARA: 06/05/2021

Página.: 1
Abril/2021
DATA...: 06/05/2021
REMESSA: 02365

Nome do Favorecido	Banco Agência	Conta	Valor
BRENNA GABRYELLE SILVA BONFIM	237 00971	07380-0.024.176-8	300,00
Quantidade: 1		Total geral: R\$	300,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) no valor total de R\$ 300,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 0971
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.43
0096500096 SEGUNDA VIA 0004

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\$ 300,00

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050609

AUTENTICACAO SISBB: A.FEB.2B9.1D4.D27.8A0

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302
PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021
FOLHA DE PAGAMENTO 3202104044

Página: 1
Abril/2021
DATA: 06/05/2021
REMESSA: 00256

CPF	Nome do Favorecido	Banco Agência	Conta	Valor líquido
046.529.003-50	ROGIELTON DOS SANTOS LUZ	001 00096-5	000.000.064.704-7	240,00
Quantidade:	1		Total geral: R\$	240,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) no valor total de R\$ 240,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:43
009600096 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	240,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR.AUTENTICACAO	2.8CB.139.12F.FA7.F2B
-----------------	-----------------------



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 120.035
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001410

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.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
 Sub-Elemento Despesa: 51 -ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 85.753,54 | Vlr Empenho: 1.389,60 | Sld Atual: 84.363,94

Por Extenso: #(UM MIL E TREZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS//////////)
 (//////////)***

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - SAMU, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					1.389,60

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

120-033

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
026-01.026.00 SAMU - CONTRATADO PRO

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

Página: 39
SFP18H, Versão: 18.11.00
Data: 01/06/2021-08:35:56
COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
SEQUÊNCIA.: 045

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

Local de Trabalho: 026 - SAMU

000274 ANDRESSA HELEN LIMA SILVA 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 05/08/1997 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064546-X CPF.:056.429.503-55 PIS:1606379388-8 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000275 FRANCISCO JOSE DE MACEDO 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 14/10/1984 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064602-4 CPF.:020.780.693-45 PIS:1604656850-2 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000276 MIRIA ALMEIDA MARTINS DE SOUS 045 ENFERMEIRA II - 10/03/1985 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00971-7 CC:000000573062-7 CPF.:005.896.043-09 PIS:1901882533-9 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000277 PEDRO HENRIQUE DA SILVA PERE 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 22/08/1994 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000007470-5 CPF.:055.935.083-05 PIS:1604436257-5 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000301 RAQUEL DE OLIVEIRA MACEDO 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 24/01/1983 01/02/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000426770-2 CPF.:971.351.783-00 PIS:1905317467-5 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000271 RODRIGO DE OLIVEIRA NASCIMENT 049 MOTORISTA II - 24/09/1988 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000040943-X CPF.:380.463.668-38 PIS:1658503609-4 Vinculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.389,60			TOTAL DE VANTAGENS	1.389,60
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.389,60
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	6

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302
PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021
FOLHA DE PAGAMENTO 3202104045

Página: 1
Abril/2021
DATA: 06/05/2021
REMESSA: 00257

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
056.429.503-55	ANDRESSA HELEN LIMA SILVA	001	00096-5	000.000.064.546-X	220,00
020.780.693-45	FRANCISCO JOSE DE MACEDO	001	00096-5	000.000.064.602-4	220,00
380.463.668-38	RODRIGO DE OLIVEIRA NASCIMENTO	001	00096-5	000.000.040.943-X	220,00
Quantidade:	3			Total geral: R\$	660,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00003 registro(s) no valor total de R\$ 660,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:43
009600096 SEGUNDA VIA 0013
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	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	660,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162
=====

NR. AUTENTICACAO	1.EE1.FFE.EA2.608.C36
------------------	-----------------------

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS
PAGAMENTOS PARA: 06/05/2021

Página.: 1
Abril/2021
DATA...: 06/05/2021
REMESSA: 02366

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
MIRIA ALMEIDA MARTINS DE SOUSA	237	00971	00010-0.573.062-7	289,60
PEDRO HENRIQUE DA SILVA PEREIRA	237	00971	00010-0.007.470-5	220,00
RAQUEL DE OLIVEIRA MACEDO	237	00971	07380-0.426.770-2	220,00

Quantidade: 3 Total geral: R\$ 729,60

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00003 registro(s) no valor total de R\$ 729,60 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 0971
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.43
0096500096 SEGUNDA VIA 0004

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\$ 729,60

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050610

AUTENTICACAO SISBB: 7.B0C.687.39A.76C.146

120.036

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 - CONTRATADO

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

Página: 40
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:56
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 046

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Assinatura
		Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Desc	

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000257	CELIO PEREIRA ALMEIDA DE SOUS 049 MOTORISTA II - 02/06/1986 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000035969-6 CPF.:012.444.123-84 PIS:2042131563-0 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000258	ISLANY DA SILVA COSTA 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 08/04/1994 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:03631-5 CC:000000018743-7 CPF.:063.305.353-88 PIS:1903231927-5 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000259	JOSE DA GUIA TAVARES 049 MOTORISTA II - 04/01/1986 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064603-2 CPF.:012.561.543-42 PIS: Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000260	MARIA EDINALVA CARVALHO DE SO 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 29/11/1982 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:02362-0 CC:000000033135-X CPF.:018.927.773-47 PIS:1339766993-5 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000256	TIAGO DE CARVALHO SANTOS 049 MOTORISTA II - 21/07/1984 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000046524-0 CPF.:001.398.623-66 PIS:1197649583-5 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.100,00			TOTAL DE VANTAGENS	1.100,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.100,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	5

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302
PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021
FOLHA DE PAGAMENTO 3202104046

Página: 1
Abril/2021
DATA: 06/05/2021
REMESSA: 00258

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
012.444.123-84	CELIO PEREIRA ALMEIDA DE SOUSA	001	00096-5	000.000.035.969-6	220,00
063.305.353-88	ISLANY DA SILVA COSTA	001	03631-5	000.000.018.743-7	220,00
012.561.543-42	JOSE DA GUIA TAVARES	001	00096-5	000.000.064.603-2	220,00
018.927.773-47	MARIA EDINALVA CARVALHO DE SOU	001	02362-0	000.000.033.135-X	220,00
001.398.623-66	TIAGO DE CARVALHO SANTOS	001	00096-5	000.000.046.524-0	220,00
Quantidade:	5			Total geral: R\$	1.100,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00005 registro(s) no valor total de R\$ 1.100,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:43
009600096 SEGUNDA VIA 0013

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	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	1.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR.AUTENTICACAO	4.D0E.762.DC5.D88.7E9
-----------------	-----------------------



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 120.037
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001412

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
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 60.938,72 | Vlr Empenho: 2.640,00 | Sl'd Atual: 58.298,72

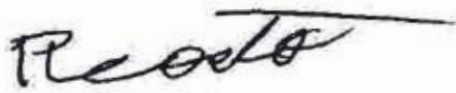

Por Extenso: #(DOIS MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////) **

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - H.M.E.G.-FUS - EFETIVOS, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					2.640,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

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

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 - EFETIVO

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

120.037

Página: 41
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:56
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 048

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000030	CLEIDIMAR BORGES VIANA DE SOU 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 01/01/1970 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064547-8 CPF.:809.677.283-04 PIS:1900659189-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000165	EDILSON RODRIGUES DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 20/02/1977 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571993-3 CPF.:765.430.483-87 PIS:1903038670-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000027	FIRMINA DA SILVA ALBINO 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 01/07/1968 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000050506-4 CPF.:871.939.813-15 PIS:1902155594-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000172	FRANCISCO JOSE DO CARMO SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 17/06/1980 06/03/2012 1 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064866-3 CPF.:003.936.103-90 PIS:1904996026-2 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000155	JOSE ALBERTINO LOPES DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 18/09/1960 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064693-8 CPF.:497.404.663-20 PIS:1902237858-9 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000168	LUZIA FERREIRA DOS SANTOS 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 26/12/1967 13/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064657-1 CPF.:428.890.303-34 PIS:1903056844-8 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000036	MARIA DE JESUS FERNANDES DO N 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 17/01/1962 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064583-4 CPF.:490.327.473-04 PIS:1703335138-9 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000078	MARIA DO ROSARIO DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 18/09/1980 01/08/2007 2 1	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572243-8 CPF.:871.325.243-72 PIS:1904995988-4 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000037	PEDRO DE ALCANTARA LEITE COUT 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 29/09/1956 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571957-7 CPF.:096.979.503-34 PIS:1087416844-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000215	THAIS RODRIGUES MARQUES DIAS 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 31/03/1989 22/03/2010 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064601-6 CPF.:034.221.023-88 PIS:1654712629-4 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							

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 - EFETIVO

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

Página: 42
 SFPI8H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:56
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 048

Matr	Nome do Funcionário	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		Tot.Vant	Assinatura			
		Função / Nível	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR		Cod Titulo	Valor	Cod Titulo

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000157 VERA LUCIA GOMES DOS SANTOS 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 18/11/1970 20/10/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00				220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064700-4 0,00 CPF.:855.747.243-91 PIS:1903934214-0 220,00 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000118 ZENIR FERREIRA MACEDO FERNAND 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 21/08/1968 20/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00				220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571326-9 0,00 CPF.:145.083.648-88 PIS:1238830632-0 220,00 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							

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	2.640,00			TOTAL DE VANTAGENS	2.640,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	2.640,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	12

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

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
EDILSON RODRIGUES DA SILVA	237	00971	07050-0.571.993-3	220,00
MARIA DO ROSARIO DA SILVA	237	00971	07380-0.572.243-8	220,00
PEDRO DE ALCANTARA LEITE COUTINHO	237	00971	07050-0.571.957-7	220,00
ZENIR FERREIRA MACEDO FERNANDES	237	00971	07380-0.571.326-9	220,00

Quantidade: 4 Total geral: R\$ 880,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00004 registro(s) no valor total de R\$ 880,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 0971
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.43
0096500096 SEGUNDA VIA 0004

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\$ 880,00

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050611

AUTENTICACAO SISBB: C.D18.DC3.AEE.443.D03

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
809.677.283-04	CLEIDIMAR BORGES VIANA DE SOUS	001	00096-5	000.000.064.547-8	220,00
871.939.813-15	FIRMINA DA SILVA ALBINO	001	00096-5	000.000.050.506-4	220,00
003.936.103-90	FRANCISCO JOSE DO CARMO SILVA	001	00096-5	000.000.064.866-3	220,00
497.404.663-20	JOSE ALBERTINO LOPES DA SILVA	001	00096-5	000.000.064.693-8	220,00
428.890.303-34	LUZIA FERREIRA DOS SANTOS	001	00096-5	000.000.064.657-1	220,00
490.327.473-04	MARIA DE JESUS FERNANDES DO NA	001	00096-5	000.000.064.583-4	220,00
034.221.023-88	THAIS RODRIGUES MARQUES DIAS	001	00096-5	000.000.064.601-6	220,00
855.747.243-91	VERA LUCIA GOMES DOS SANTOS	001	00096-5	000.000.064.700-4	220,00
Quantidade:	8			Total geral: R\$	1.760,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00008 registro(s) no valor total de R\$ 1.760,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:43
009600096 SEGUNDA VIA 0011

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	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	1.760,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR.AUTENTICACAO	E.A0A.166.7C6.69E.FFF
-----------------	-----------------------



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

NOTA DE EMPENHO N° 120.038
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001413

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.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
 Sub-Elemento Despesa: 51 -ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 83.263,94 | Vlr Empenho: 509,60 | Sld Atual: 82.754,34

Por Extenso: # (QUINHENTOS E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS//
 (//
 (//) **

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE COVID, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					509,60

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

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

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
 031-01.031.00 FOLHA EQUIPE COVID - CONTRATADO

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

120.038

Página: 43
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:56
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 049

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000278 LUCAS VALERIO DA SILVA 046 MEDICO II - 26/07/1991 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00254-2 CC:000000039116-6 CPF.:031.137.543-05 PIS: - Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000279 THAYNARA GOMES DE SA SOUSA 045 ENFERMEIRA II - 12/08/1990 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:03631-5 CC:000000018771-2 CPF.:744.256.171-34 PIS:2020761345-6 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	509,60			TOTAL DE VANTAGENS	509,60
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	509,60
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	2

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302
PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021
FOLHA DE PAGAMENTO 3202104049

Página: 1
Abril/2021
DATA: 06/05/2021
REMESSA: 00260

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
031.137.543-05	LUCAS VALERIO DA SILVA	001	00254-2	000.000.039.116-6	220,00
744.256.171-34	THAYNARA GOMES DE SA SOUSA	001	03631-5	000.000.018.771-2	289,60
Quantidade:	2			Total geral: R\$	509,60

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00002 registro(s) no valor total de R\$ 509,60 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:43
009600096 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	509,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	B.854.644.C66.A57.BE9
------------------	-----------------------



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 120.039
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001414

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.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
 Sub-Elemento Despesa: 51 -ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 82.754,34 | Vlr Empenho: 799,20 | Sld Atual: 81.955,14

Por Extenso: # (SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS //////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////) **


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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE II, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					799,20


NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

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
 036-01.036.00 EQUIPE II - ZONA URBANA - CONTRATADOS PRO

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

120.034

Página: 44
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 01/06/2021-08:35:56
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021
 SEQUÊNCIA.: 050

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

Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA

000286 CARLA KATIANE FERREIRA ARAUJO 045 ENFERMEIRA II - 08/04/1990 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00096-5 CC:000000064594-X CPF.:036.639.543-23 PIS:1905653909-7 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000287 INGRID MARTINS DE CARVALHO 052 DENTISTA - 31/05/1991 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00096-5 CC:000000026837-2 CPF.:040.185.903-77 PIS:2128710676-7 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000254 MARIA CRISTIANE DA SILVA 053 TEC SAUDE BUCAL II - 03/08/1982 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064751-9 CPF.:936.374.703-49 PIS:1675266041-8 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	799,20			TOTAL DE VANTAGENS	799,20
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	799,20
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	3

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302
PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021
FOLHA DE PAGAMENTO 3202104050

Página: 1
Abril/2021
DATA: 06/05/2021
REMESSA: 00261

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
036.639.543-23	CARLA KATIANE FERREIRA ARAUJO	001	00096-5	000.000.064.594-X	289,60
040.185.903-77	INGRID MARTINS DE CARVALHO	001	00096-5	000.000.026.837-2	289,60
936.374.703-49	MARIA CRISTIANE DA SILVA	001	00096-5	000.000.064.751-9	220,00
Quantidade:	3			Total geral: R\$	799,20

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00003 registro(s) no valor total de R\$ 799,20 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:43
009600096 SEGUNDA VIA 0009

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	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	799,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOPAG SAUDE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	0.8FD.B9C.A0C.75D.80B
------------------	-----------------------

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO
 Sld Anterior: 44.289,32 | Vlr Empenho: 1.252,63 | Sld Atual: 43.036,69

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

Nome Credor: 003214-NEICIVALDO DA SILVA CASTRO
 Endereço : RUA JOAO GOMES FERREIRA, 000 Cidade: NAZARÉ DO PIAUÍ
 Documentos.: CPF: 062.519.753-42
 Banco.....: 104, Agência.: 00638-6, Conta.: 00000050253-8

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.					
Total da Despesa:						1.252,63

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06



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

120.050

 <p>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210430086 Data: 30/04/2021</p>
--	---

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

NOME / RAZÃO SOCIAL NEICIVALDO DA SILVA CASTRO		CNPJ / CPF 062.519.753-42	PIB / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		Alíquota ISS 5,00 %	Debitos INSS	Debitos IR
Autuário com TIL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 119/2003 - Identificação do Serviço
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs

HISTÓRICO
SERVIÇO PRESTADO EM PLANTOES EXTRAS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO AO CORONA VIRUS.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO PRESTADO EM PLANTOES EXTRAS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO AO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.252,63	1.252,63

VALOR POR EXTENSO
(UM MIL, DUZENTOS E

TOTAL DA NOTA
1.252,63

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.252,63	5,00 %	62,63

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 1.252,63 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19173 / 210430086 / 2 Reservado ao Fisco Municipal Data de emissão: 30/04/2021
--	--

**CREDOR / FORNECEDOR**

NOME / RAZÃO SOCIAL NEIVALDO DA SILVA CASTRO		CNPJ / CPF 062.519.753-42	PIS / NIT .	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO				
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
SERVIÇO PRESTADO EM PLANTOES EXTRAS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO AO CORONA VIRUS.	1.252,63
TOTAL:	1.252,63

Importa a presente conta em:
(UM MIL, DUZENTOS E

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

NEIVALDO DA SILVA CASTRO

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.
 Os serviços foram prestados.

Licitação

- Leilão
 Dispensa
 Convite
 Tomada de preço
 Concurso
 Concorrência
 Pregão
 Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: ___/___/___

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

RECIBO

Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.252,63	62,63	0,00				1.190,00



Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.190,00 (um mil, cento e noventa reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, ___ de ___ de ___



NEIVALDO DA SILVA CASTRO

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		DAM	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL NEICIVALDO DA SILVA CASTRO				CNPJ / CPF 062.519.753-42		VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430086 - Código de acesso do documento: 019224 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISS		5,00 %	62,63	
TOTAL ----->						62,63	
						Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		DAM	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL NEICIVALDO DA SILVA CASTRO				CNPJ / CPF 062.519.753-42		VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430086 - Código de acesso do documento: 019224 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISS		5,00 %	62,63	
TOTAL ----->						62,63	
						Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		DAM	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL NEICIVALDO DA SILVA CASTRO				CNPJ / CPF 062.519.753-42		VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430086 - Código de acesso do documento: 019224 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISS		5,00 %	62,63	
TOTAL ----->						62,63	
						Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com



Extrato de pagamentos / transferências

G3311909173105741
19/05/2021 09:21:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.41
0096500096 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 50.253-8

FAVORECIDO: NEICIVALDO DA SILVA CASTRO

CPF/CNPJ: 062.519.753-42

VALOR: R\$ 1.190,00

DEBITO EM: 04/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050401

AUTENTICACAO SISBB: 5.5D5.21F.83D.F23.991

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

NOTA DE EMPENHO N° 120.051
Data do Empenho.: 30/04/2021
Código de acesso: 001472

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 43.036,69 | Vlr Empenho: 626,31 | Sl'd Atual: 42.410,38

Por Extenso: #(SEISCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS////////////////////////////////////)
////////////////////////////////////)***

Nome Credor: 003490-FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA
Endereço : RUA RUI BARBOSA, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI
Documentos.: CPF: 028.937.303-45
Banco.....: 104, Agência.: 00638-6, Conta.: 00000100313-6

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.				
Total da Despesa:					626,31

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 674.610.003-06

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



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
Nº 210430085
Data: 30/04/2021

120.051

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

NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.		CNPJ / CPF 028.937.303-45	PIS / INIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		Alíquota ISS 5,00 %		Dedução RPS Dedução IR
Atividade com TRL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 119/2003 - Identificação do Serviço
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs

HISTÓRICO
 serviço prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO MOTORISTA DO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	626,31	626,31

VALOR POR EXTENSO
 (SEISCENTOS E VINTE

TOTAL DA NOTA **626,31**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	626,31	5,00 %	31,31

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 626,31 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19172 / 210430085 / 2 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 30/04/2021
---	--



CREDOR / FORNECEDOR			
Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	FIS / INT	Inscrição Estadual
FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.	028.937.303-45	.	.
Endereço	Bairro	Cidade	UF
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI
Serviço			
PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	626,31
TOTAL:	626,31

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021
(SEISCENTOS E VINTE

FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que:	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.
<input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos.	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PAGUE-SE</div> Em: ___/___/___
<input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Número: _____</div>	_____ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
626,31	31,31	0,00				595,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 595,00 (quinhentos e noventa e cinco reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, ___ de _____ de _____

FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO					PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					Única
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	VENCIMENTO
FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.				028.937.303-45	30/04/2021
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	626,31	
Sr. Contribuinte		ISS	5,00 %	31,31	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430085					
- Código de acesso do documento: 019223					
- Multa diária de 0,33 %					
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC					
TOTAL ----->				31,31	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO					PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					Única
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	VENCIMENTO
FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.				028.937.303-45	30/04/2021
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	626,31	
Sr. Contribuinte		ISS	5,00 %	31,31	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430085					
- Código de acesso do documento: 019223					
- Multa diária de 0,33 %					
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC					
TOTAL ----->				31,31	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO					PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					Única
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	VENCIMENTO
FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.				028.937.303-45	30/04/2021
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	626,31	
Sr. Contribuinte		ISS	5,00 %	31,31	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430085					
- Código de acesso do documento: 019223					
- Multa diária de 0,33 %					
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC					
TOTAL ----->				31,31	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.41
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 100.313-6

FAVORECIDO: FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA

CPF/CNPJ: 028.937.303-45

VALOR: R\$ 595,00

DEBITO EM: 04/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050402

AUTENTICACAO SISBB: E.014.FBE.FF6.4F6.469



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

NOTA DE EMPENHO N° 120.052
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001473

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO
 Sld Anterior: 42.410,38 | Vlr Empenho: 1.252,63 | Sld Atual: 41.157,75

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


Nome Credor: 003543-RAILA ROSA SILVA
 Endereço : RUA PEDRO FRANCISCO, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 074.464.093-80
 Banco.....: 104, Agência.: 00638-6, Conta.: 00000095946-5

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.				
Total da Despesa:					1.252,63


NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa




RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

120-052

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210430084 Data: 30/04/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL RAILA ROSA SILVA		CNPJ / CPF 074.464.093-80	PIB / INT .	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 000		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		Alíquota ISS 5,00 %	Dedução PIS	Dedução IR
Autuário com TIL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 119/2003 - Identificação do Serviço
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de merce

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO PRESTADO NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.252,63	1.252,63

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, DUZENTOS E	TOTAL DA NOTA 1.252,63
--	----------------------------------

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.252,63	5,00 %	62,63

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 1.252,63 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19171 / 210430084 / 2 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 30/04/2021
--	--



CREDOR / FORNECEDOR			
Nome/Razão Social RAILA ROSA SILVA	CNPJ / CPF 074.464.093-80	PIB / NIT - - -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Endereço RUA PEDRO FRANCISCO, 000	Barrio CENTRO	Cidade Nazaré do Piauí	UF PI
Serviço PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.252,63
TOTAL:	1.252,63

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021
(UM MIL, DUZENTOS E

RAILA ROSA SILVA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">PAGUE-SE</div> Em: ____/____/____ _____ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.252,63	62,63	0,00				1.190,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.190,00 (um mil, cento e noventa reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, ____ de _____ de _____

RAILA ROSA SILVA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL RAILA ROSA SILVA			CNPJ / CPF 074.464.093-80	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430084 - Código de acesso do documento: 019222		ISS		5,00 %	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		62,63	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL RAILA ROSA SILVA			CNPJ / CPF 074.464.093-80	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430084 - Código de acesso do documento: 019222		ISS		5,00 %	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		62,63	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL RAILA ROSA SILVA			CNPJ / CPF 074.464.093-80	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430084 - Código de acesso do documento: 019222		ISS		5,00 %	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		62,63	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.41
0096500096 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 95.946-5

FAVORECIDO: RAILA ROSA SILVA

CPF/CNPJ: 074.464.093-80

VALOR: R\$ 1.190,00

DEBITO EM: 04/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050403

AUTENTICACAO SISBB: C.66A.AE3.4E6.C34.EAF



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 120.053
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001474

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 41.157,75| Vlr Empenho: 1.540,00| Sld Atual: 39.617,75

Por Extenso: # (UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////)***

Nome Credor: 002726-AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR
 Endereço : AVENIDA TIRADENTES, Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 001.233.713-76
 Banco.....: 104, Agência.: 00638-6, Conta.: 00000041446-9

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.				
Total da Despesa:					1.540,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

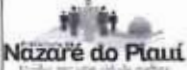
Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

120.053

 <p>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazare do Piaui - PI</p>	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210430083 Data: 30/04/2021	

PRESTADOR DO SERVIÇO				(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)			
NOME/RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR		CNPJ / CPF 001.233.713-76		PIS / PNT - -		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN		BARRIO CENTRO		CIDADE Nazare do Piaui		UF PI	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		Alíquota ISS 5,00 %		Destido INSS		Destido IR	
Autenticar com TLL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO					

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

DADOS DOS SERVIÇOS	
<small>Lei Complementar 110/2007 - Identificação do Serviço</small> 07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de merca)	
<small>HISTÓRICO</small> serviço prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO MOTORISTA DO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.540,00	1.540,00
VALOR POR EXTENSO (UM MIL, QUINHENTOS					TOTAL DA NOTA 1.540,00

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

<small>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</small> - Base de cálculo: R\$ 1.540,00 / Alíquota: 100,00 %	
<small>ASSINATURA DO EMITENTE</small> _____ MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19170/210430083/2 Data de emissão: 30/04/2021 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL



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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.540,00
TOTAL:	1.540,00

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021
(UM MIL, QUINHENTOS

AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO			
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade </td> <td style="vertical-align: top;"> Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> PAGUE-SE </div> Em: ___/___/___ <div style="text-align: right;"> _____ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE </div> </td> </tr> </table>	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> PAGUE-SE </div> Em: ___/___/___ <div style="text-align: right;"> _____ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE </div>
Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> PAGUE-SE </div> Em: ___/___/___ <div style="text-align: right;"> _____ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE </div>		
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	Número: _____		

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

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

Nazaré do Piauí, ___ de _____ de _____

AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		DAM	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR				CNPJ / CPF 001.233.713-76		VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN		BARRIO CENTRO		CIDADE Nazare do Piauí		UF PI	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430083 - Código de acesso do documento: 019221 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC				ISS		5,00 %	
				TOTAL ----->		1.540,00	
						77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		DAM	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR				CNPJ / CPF 001.233.713-76		VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN		BARRIO CENTRO		CIDADE Nazare do Piauí		UF PI	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430083 - Código de acesso do documento: 019221 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC				ISS		5,00 %	
				TOTAL ----->		1.540,00	
						77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		DAM	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR				CNPJ / CPF 001.233.713-76		VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN		BARRIO CENTRO		CIDADE Nazare do Piauí		UF PI	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430083 - Código de acesso do documento: 019221 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC				ISS		5,00 %	
				TOTAL ----->		1.540,00	
						77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.41
0096500096 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 41.446-9

FAVORECIDO: AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

CPF/CNPJ: 001.233.713-76

VALOR: R\$ 1.463,00

DEBITO EM: 04/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050404

AUTENTICACAO SISBB: 1.E1A.16A.F5E.4AC.380



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 120.054
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001475

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Slc Anterior: 39.617,75| Vlr Empenho: 626,31| Slc Atual: 38.991,44

Por Extenso: #(SEISCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////)++

Nome Credor: 000616-LAUSA ALVES FERREIRA
 Endereço : RUA 08 DE AGOSTO, S/N Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 030.020.963-00
 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 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.					
Total da Despesa:						626,31

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021


Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

120.054

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO, Nazaré do Piauí - PI	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210430082 Data: 30/04/2021
--	--

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

NOME / RAZÃO SOCIAL LAUSA ALVES FERREIRA	CNPJ / CPF 030.020.963-00	PIS / NIT - -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO			Alíquota ISS 5,00 %
Autêntica com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO		

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 116/2003 - Mensuração do Serviço
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercá

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO PRESTADO NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	626,31	626,31
VALOR POR EXTENSO (SEISCENTOS E VINTE					626,31

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	626,31	5,00 %	31,31

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 626,31 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE _____ MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19169 / 210430082 / 2 Reservado ao Fisco Municipal Data de emissão: 30/04/2021
---	--



CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL LAUSA ALVES FERREIRA	CNPJ / CPF 030.020.963-00	INS / INT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	626,31
TOTAL:	626,31

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021
(SEISCENTOS E VINTE

LAUSA ALVES FERREIRA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">PAGUE-SE</div> Em: ____/____/____ _____ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
626,31	31,31	0,00				595,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 595,00 (quinhentos e noventa e cinco reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, ____ de _____ de _____

LAUSA ALVES FERREIRA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO					PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					Única
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	VENCIMENTO
LAUSA ALVES FERREIRA				030.020.963-00	30/04/2021
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA 8 DE AGOSTO, SN		CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	626,31
Sr. Contribuinte			ISS	5,00 %	31,31
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430082					
- Código de acesso do documento: 019220					
- Multa diária de 0,33 %					
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC					
TOTAL ----->					31,31
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO					PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					Única
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	VENCIMENTO
LAUSA ALVES FERREIRA				030.020.963-00	30/04/2021
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA 8 DE AGOSTO, SN		CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	626,31
Sr. Contribuinte			ISS	5,00 %	31,31
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430082					
- Código de acesso do documento: 019220					
- Multa diária de 0,33 %					
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC					
TOTAL ----->					31,31
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO					PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					Única
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	VENCIMENTO
LAUSA ALVES FERREIRA				030.020.963-00	30/04/2021
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA 8 DE AGOSTO, SN		CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	626,31
Sr. Contribuinte			ISS	5,00 %	31,31
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430082					
- Código de acesso do documento: 019220					
- Multa diária de 0,33 %					
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC					
TOTAL ----->					31,31
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.42
0096500096 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 26.728-5

FAVORECIDO: LAUSA ALVES FERREIRA

CPF/CNPJ: 030.020.963-00

VALOR: R\$ 595,00


DEBITO EM: 04/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050405

AUTENTICACAO SISBB: 7.1BF.285.807.E1D.E2D

120.055

 <p style="text-align: center;">ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210430081 Data: 30/04/2021
--	--

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

PRESTADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF		PIB / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL		065.038.463-63		-			
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE							
ENDEREÇO		BARRIO		CIDADE		UF	
RUA RUI BARBOSA, 00		CENTRO		Nazaré do Piauí		PI	
SERVIÇO		Alíquota ISS		Dedução INSS		Dedução IR	
PRESTADOR DE SERVIÇO		5,00 %					
Autoriza com TEL		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO					
Não							

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO PRESTADO NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.252,63	1.252,63
VALOR POR EXTENSO					1.252,63
(UM MIL, DUZENTOS E					

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS				
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.252,63	5,00 %	62,63

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.252,63 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO</p>	Registro: 19168 / 210430081 / 2 Reservado ao Fisco Municipal Data de emissão: 30/04/2021
---	--



CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE		CNPJ / CPF 065.038.463-63	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Serviço prestado no comite de crise de enfrentamento do Coroná Virus.	1.252,63
TOTAL:	1.252,63

Importa a presente conta em:
(UM MIL, DUZENTOS E

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

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.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> PAGUE-SE Em: ____/____/____ </div> _____ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
_____ MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO		

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.252,63	62,63	0,00				1.190,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.190,00 (um mil, cento e noventa reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, ____ de _____ de _____

LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		DAM	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE				CNPJ / CPF 065.038.463-63		VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430081 - Código de acesso do documento: 019219 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISS		5,00 %	62,63	
TOTAL ----->						62,63	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		DAM	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE				CNPJ / CPF 065.038.463-63		VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430081 - Código de acesso do documento: 019219 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISS		5,00 %	62,63	
TOTAL ----->						62,63	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		DAM	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE				CNPJ / CPF 065.038.463-63		VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430081 - Código de acesso do documento: 019219 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISS		5,00 %	62,63	
TOTAL ----->						62,63	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.42
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 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\$ 1.190,00


DEBITO EM: 04/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050406

AUTENTICACAO SISBB: 7.ECC.53D.065.400.C65

120.056

 <p>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 N° 210430080 Data: 30/04/2021</p>

PRESTADOR DO SERVIÇO				(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)		
NOME / RAZÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.		CNPJ / CPF 069.895.143-37	PIG / INT	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO				Alíquota ISS 5,00 %	Defício ISS	Defício IR
Adquirente com TLL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

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

DADOS DOS SERVIÇOS					
Let Complementar 11N/2010 - Identificação do Serviço					
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercas)					
HISTÓRICO					
serviço prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.					
ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO MOTORISTA DO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.252,63	1.252,63
VALOR POR EXTENSO (UM MIL, DUZENTOS E					TOTAL DA NOTA 1.252,63

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS				
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.252,63	5,00 %	62,63

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Base de cálculo: R\$ 1.252,63 / Alíquota: 100,00 %	
ASSINATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19167 / 210430080 / 2 Data de emissão: 30/04/2021 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL



CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NET	INScrição ESTADUAL
TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.	069.895.143-37		
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF
AV. MAFRENSE, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI
SERVIÇO			
PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.252,63
TOTAL:	1.252,63

Importa a presente conta em:
(UM MIL, DUZENTOS E

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">PAGUE-SE</div> Em: ___/___/___ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.252,63	62,63	0,00				1.190,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.190,00 (um mil, cento e noventa reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, ___ de _____ de _____

TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME/RACÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.				CNPJ / CPF 069.895.143-37	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430080 - Código de acesso do documento: 019218 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	62,63	
TOTAL ----->				62,63	
Autenticação mecânica ou carimbo					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME/RACÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.				CNPJ / CPF 069.895.143-37	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430080 - Código de acesso do documento: 019218 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	62,63	
TOTAL ----->				62,63	
Autenticação mecânica ou carimbo					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME/RACÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.				CNPJ / CPF 069.895.143-37	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430080 - Código de acesso do documento: 019218 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	62,63	
TOTAL ----->				62,63	
Autenticação mecânica ou carimbo					

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.42
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 96.491-4

FAVORECIDO: THAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA N

CPF/CNPJ: 069.895.143-37

VALOR: R\$ 1.190,00

DEBITO EM: 04/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050407

AUTENTICACAO SISBB: A.71C.4D8.B24.EA7.D43



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

NOTA DE EMPENHO N° 120.057
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001478

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 36.486,18 | Vlr Empenho: 1.540,00 | Sld Atual: 34.946,18

Por Extenso: #(UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS//
 (//
 //)**

Nome Credor: 000422-GILSON ALVES EVANGELISTA
 Endereço : COMUNIDADE ORIENTE, Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 013.614.243-54
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MOTORISTA, DO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.				
Total da Despesa:					1.540,00

NAZARÉ DO PIAUI, 30 de Abril de 2021


Autorizo a Despesa

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

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

120.057

	ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210430079 Data: 30/04/2021
	(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)	

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA		CNPJ / CPF 013.614.243-54	INS / ISENT	INDICAÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS Dedução IR
Autômatos em TELL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)

HISTÓRICO
servico prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Coroná Virus.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO MOTORISTA DO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.540,00	1.540,00
VALOR POR EXTENSO (UM MIL, QUINHENTOS					TOTAL DA NOTA 1.540,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

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

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

ASSINATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19166 / 210430079 / 2 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 30/04/2021
---	--



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 01.825.779/0001-47
PRACA DA BANDEIRA, SN. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

Referente a NF: 210430079
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019217

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIB / NIT	REGISTRO ESTADUAL
GILSON ALVES EVANGELISTA	013.614.243-54		
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF
ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	ZONA RURAL	Nazaré do Piauí	PI
SERVIÇO			
PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
serviço prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.540,00
TOTAL:	1.540,00

Importa a presente conta em:

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

(UM MIL, QUINHENTOS

GILSON ALVES EVANGELISTA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que:	Licitação	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.
<input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos.	<input type="checkbox"/> Leilão	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PAGUE-SE</div> Em: ___/___/___
<input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<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	
_____ MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	Número: _____	_____ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

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

Nazaré do Piauí, ___ de _____ de _____

GILSON ALVES EVANGELISTA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME/RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA			CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430079 - Código de acesso do documento: 019217		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME/RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA			CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430079 - Código de acesso do documento: 019217		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME/RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA			CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430079 - Código de acesso do documento: 019217		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.42
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: 27.301-5

FAVORECIDO: GILSON ALVES EVANGELISTA

CPF/CNPJ: 013.614.243-54

VALOR: R\$ 1.463,00

DEBITO EM: 04/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050408

AUTENTICACAO SISBB: E.2C7.429.7C8.8C1.3A8



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 120.058
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001479

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 34.946,18| Vlr Empenho: 1.207,89| Sld Atual: 33.738,29

Por Extenso: #(UM MIL E DUZENTOS E SETE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////)***

Nome Credor: 003400-ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA
 Endereço : RUA PEDRO FRANCISCO, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 044.711.743-20
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MOTORISTA, DO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.				
Total da Despesa:					1.207,89

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021


Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

120.058

 <p>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210430078 Data: 30/04/2021</p>
--	---

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

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA		CNPJ / CPF 044.711.743-20	PIS / NIT - -		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ICMS	Dedução IR
Autenticação com TELL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 110/2003 - Identificação do Serviço
 07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercá

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.207,89	1.207,89

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, DUZENTOS E	TOTAL DA NOTA 1.207,89
---	---

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.207,89	5,00 %	60,39

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 1.207,89 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE _____ MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19165 / 210430078 / 3 Data de emissão: 30/04/2021 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
--	--



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 01.825.779/0001-47
PRACA DA BANDEIRA, SN. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

Referente a NF: 210430078
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019216

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA		CNPJ / CPF 044.711.743-20	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.207,89
TOTAL:	1.207,89

Importa a presente conta em:

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

(UM MIL, DUZENTOS E

ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">PAGUE-SE</div> Em: ____/____/____ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
1.207,89	60,39	0,00			1.147,50

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.147,50 (um mil, cento e quarenta e sete reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, ____ de _____ de _____

ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME/RAZÃO SOCIAL ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA			CNPJ / CPF 044.711.743-20	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.207,89	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430078 - Código de acesso do documento: 019216		ISS	5,00 %	60,39	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		60,39	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME/RAZÃO SOCIAL ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA			CNPJ / CPF 044.711.743-20	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.207,89	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430078 - Código de acesso do documento: 019216		ISS	5,00 %	60,39	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		60,39	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME/RAZÃO SOCIAL ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA			CNPJ / CPF 044.711.743-20	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.207,89	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430078 - Código de acesso do documento: 019216		ISS	5,00 %	60,39	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		60,39	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.42
0096500096 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 28.617-6

FAVORECIDO: ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 044.711.743-20

VALOR: R\$ 1.147,50

DEBITO EM: 04/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050409

AUTENTICACAO SISBB: 9.437.C10.BE9.D12.C66



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 120.059
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001480

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 33.738,29 | Vlr Empenho: 2.183,26 | Sld Atual: 31.555,03

Por Extenso: #(DOIS MIL E CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS////////)
 (////////////////////////////////////) **

Nome Credor: 003449-GRACYELTON LOPES GONÇALVES
 Endereço : AVENIDA BUCAR NETO, 00 Cidade: FLORIANO
 Documentos.: CPF: 600.952.413-02
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO FARMACEUTICO DO COVID19.				
Total da Despesa:					2.183,26

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021


Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

120.059

	ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210430077 Data: 30/04/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.		CNPJ / CPF 600.952.413-02	PIS / PCT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Floriano		UF PI
SERVIÇO PRETADOR DE SERVICIO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS 100,00 %
Autuado com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 116/2003 - Descrição do Serviço 07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)	
HISTÓRICO serviço prestado como farmaceutico no enfrentamento do covid-19.	

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO FARMACEUTICO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19.	1	1,00	2.183,26	2.183,26
VALOR POR EXTENSO (DOIS MIL, CENTO E					TOTAL DA NOTA 2.183,26

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	2.183,26	5,00 %	109,16

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Base de cálculo: R\$ 2.183,26 / Alíquota: 100,00 %	
ASSINATURA DO EMITENTE _____ MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19164 / 210430077 / 2 Data de emissão: 30/04/2021 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL



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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como farmaceutico no enfrentamento do covid-19.	2.183,26
TOTAL:	2.183,26

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021
(DOIS MIL, CENTO E

GRACYELTON LOPES GONCALVES.


LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">PAGUE-SE</div> Em: ___/___/___ _____ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
2.183,26	109,16	0,00				2.074,10

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 2.074,10 (dois mil, setenta e quatro reais e dez centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, ___ de _____ de _____


GRACYELTON LOPES GONCALVES.

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.			CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Floriano	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.183,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430077 - Código de acesso do documento: 019215			ISS	5,00 %	109,16
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		109,16
Autenticação mecânica ou carimbo					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.			CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Floriano	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.183,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430077 - Código de acesso do documento: 019215			ISS	5,00 %	109,16
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		109,16
Autenticação mecânica ou carimbo					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.			CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Floriano	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.183,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430077 - Código de acesso do documento: 019215			ISS	5,00 %	109,16
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		109,16
Autenticação mecânica ou carimbo					

www.simplesinformatica.com

04/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:06
009600096 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.045.284
VALOR TOTAL	2.074,10


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRACYELTON LOPES GONCALVE
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 45.284-X
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	A.F56.72F.ECC.7D0.C10
------------------	-----------------------

120.060

 <p>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210430076 Data: 30/04/2021</p>

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

NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.		CNPJ / CPF 050.991.353-90	PIB / INT.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVICIO				Alíquota ISS 5,00 %	Defração ICMS
Admissão em TELL Não		INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 118/2001 - Identificação do Serviço
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.252,63	1.252,63

VALOR POR EXTENSO

(UM MIL, DUZENTOS E

TOTAL DA NOTA

1.252,63

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.252,63	5,00 %	62,63

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.252,63 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 19163 / 210430076 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 30/04/2021

**CREDOR / FORNECEDOR**

NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.		CNPJ / CPF 050.991.353-90	PIB / NTE - - -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO				
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**VALOR (R\$)**

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

1.252,63

TOTAL:**1.252,63**

Importa a presente conta em:
(UM MIL, DUZENTOS E

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.**LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.
 Os serviços foram prestados.

Licitação

- Leilão
 Dispensa
 Convite
 Tomada de preço
 Concurso
 Concorrência
 Pregão
 Inexigibilidade

Número: _____

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: ___/___/___

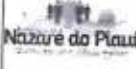
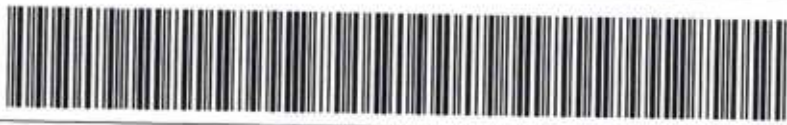
MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO_____
RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE**RECIBO**

Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.252,63	62,63	0,00				1.190,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.190,00 (um mil, cento e noventa reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, ___ de _____ de _____

JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.			CNPJ / CPF 050.991.353-90	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430076 - Código de acesso do documento: 019214		ISS	5,00 %	62,63	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		62,63	
				Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.			CNPJ / CPF 050.991.353-90	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430076 - Código de acesso do documento: 019214		ISS	5,00 %	62,63	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		62,63	
				Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.			CNPJ / CPF 050.991.353-90	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.252,63	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430076 - Código de acesso do documento: 019214		ISS	5,00 %	62,63	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		62,63	
				Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.44
0096500096 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 56.640-4

FAVORECIDO: JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 050.991.353-90

VALOR: R\$ 1.190,00

DEBITO EM: 07/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050701

AUTENTICACAO SISBB: 2.3CA.4E0.B4C.071.150



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

NOTA DE EMPENHO N° 120.061
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001482

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 30.302,40 | Vlr Empenho: 1.540,00 | Sld Atual: 28.762,40

Por Extenso: #(UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////) **

Nome Credor: 003442-ANGRA PEREIRA LIMA
 Endereço : AVENIDA BR, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 048.558.033-08
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NO COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					1.540,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021


Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

120.061

 <p>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210430075 Data: 30/04/2021</p>

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA		CNPJ / CPF 048.558.033-08	PIS / NIT - -		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00		BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO				Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS -
Autógrafa com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

La Complementar 118/2003 - Identificação do Serviço
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs

HISTÓRICO
 serviço prestado como Técnica de Enfermagem no SESP.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.100,00	1.100,00
2	INSALUBRIDADE 40%	1	1,00	440,00	440,00

VALOR POR EXTENSO
 (UM MIL, QUINHENTOS

TOTAL DA NOTA
1.540,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

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

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

ASSINATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19162 / 210430075 / 2 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 30/04/2021
--	--



CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA		CNPJ / CPF 048.558.033-08	INScrição ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00		BAIRRO BR	CIDADE Nazaré do Piauí
ESTADO		UF PI	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

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

Importa a presente conta em:
(UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

ANGRA PEREIRA LIMA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número:	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div>
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO		RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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

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

Nazaré do Piauí, ___ de _____ de _____

ANGRA PEREIRA LIMA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA			CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00	BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430075 - Código de acesso do documento: 019213			ISS	5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		77,00
					Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA			CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00	BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430075 - Código de acesso do documento: 019213			ISS	5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		77,00
					Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA			CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00	BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430075 - Código de acesso do documento: 019213			ISS	5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		77,00
					Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.44
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 65.420-6

FAVORECIDO: ANGRA PEREIRA LIMA

CPF/CNPJ: 048.558.033-08

VALOR: R\$ 1.463,00

DEBITO EM: 07/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050702

AUTENTICACAO SISBB: 3.BEC.19B.924.83F.3FB



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

NOTA DE EMPENHO N° 120.062
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001483

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 28.762,40 | Vlr Empenho: 1.554,18 | Sl'd Atual: 27.208,22



Por Extenso: # (UM MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E DEZOITO CENTAVOS//////)
 (//////////////////////)***

Nome Credor: 003413-NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA
 Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776 Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 063.193.013-25
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0


Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO ENFERMEIRO NA COLETA DE MATERIAL PARA TESTE DO COVID.				
Total da Despesa:					1.554,18

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

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

120.062

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210430046 Data: 30/04/2021
---	--

PRESTADOR DO SERVIÇO				(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)				
NOME / RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA		CNPJ / CPF 063.193.013-25		PIS / NIT - -		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776			BAIRRO CENTRO		CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	
SERVIÇO PRETADOR DE SERVICIO						Alíquota ISS 5,00 %	Dedução PIS 	Dedução IR 100,00 ¢
Automa em TLL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO						

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

DADOS DOS SERVIÇOS	
Lei Complementar 196/2003 - Identificação do Serviço 07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de merce	
HISTÓRICO SERVICO PRESTADO COMO ENFERMEIRO NA COLETA DE MATERIAL PARA TESTE DO COVID.	

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.110,13	1.110,13
3	INSSALUBRIDADE 40%	1	1,00	444,05	444,05

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, QUINHENTOS	TOTAL DA NOTA 1.554,18
--	----------------------------------

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS				
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.554,18	5,00 %	77,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 1.554,18 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19032 / 210430046 / 2 Data de emissão: 30/04/2021 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
--	--



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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
SERVICO PRESTADO COMO ENFERMEIRO NA COLETA DE MATERIAL PARA TESTE DO COVID,	1.554,18
TOTAL:	1.554,18

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021
(UM MIL, QUINHENTOS

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO			
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="1"><tr><td>Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade</td><td>Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PAGUE-SE</div>Em: ___/___/___</td></tr></table> <p style="text-align: center;">_____ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</p>	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PAGUE-SE</div> Em: ___/___/___
Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PAGUE-SE</div> Em: ___/___/___		
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	Número: _____		

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.554,18	77,70	0,00				1.476,48

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.476,48 (um mil, quatrocentos e setenta e seis reais e quarenta e oito centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, ___ de _____ de _____

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME/RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA			CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.554,18	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430046 - Código de acesso do documento: 019084 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,70	
TOTAL ----->			77,70		
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME/RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA			CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.554,18	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430046 - Código de acesso do documento: 019084 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,70	
TOTAL ----->			77,70		
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME/RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA			CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.554,18	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430046 - Código de acesso do documento: 019084 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,70	
TOTAL ----->			77,70		
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:59:09
009600096 SEGUNDA VIA 0022

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	11/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.051.104
VALOR TOTAL	1.476,48

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATHALLYA CARDOSO SOUSA
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 51.104-8
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR.AUTENTICACAO	B.9E9.A72.8E1.6BE.456
-----------------	-----------------------



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

NOTA DE EMPENHO N° 120.063
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001484

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 27.208,22 | Vlr Empenho: 2.029,26 | Sl'd Atual: 25.178,96

Por Extenso: #(DOIS MIL E VINTE E NOVE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////)***


Nome Credor: 002307-LAURENE MORAIS SOUSA
 Endereço : NAZARE DO PIAUI, Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 042.768.053-09
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:


Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NO COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					2.029,26

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa




Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

120.063

 <p>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210430074 Data: 30/04/2021</p>

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME/RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA		CNPJ / CPF 042.768.053-09	INS / NIT -	INDICAÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRETADOR DE SERVICIO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução IR 100,00 %
Autenticação em TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 110/2010 - Identificação do Serviço 07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercá					
HISTÓRICO servico prestado como Tecnica de Enfermagem no setor do covid no H.M.E.G					
ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM NO SETOR DO COVID NO H M E G	1	1,00	2.029,26	2.029,26
VALOR POR EXTENSO (DOIS MIL, VINTE E					TOTAL DA NOTA 2.029,26

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	2.029,26	5,00 %	101,46

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Base de cálculo: R\$ 2.029,26 / Alíquota: 100,00 %	
ASSINATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19161 / 210430074 / 2 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 30/04/2021



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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como Tecnica de Enfermagem no setor do covid no H.M.E.G	2.029,26
TOTAL:	2.029,26

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

(DOIS MIL, VINTE E

LAURENE MORAES SOUSA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div> <p style="text-align: right;">_____ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
<p style="text-align: left;">_____ MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO</p>		

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
2.029,26	101,46	0,00			1.927,80

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.927,80 (um mil, novecentos e vinte e sete reais e oitenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, ___ de _____ de _____

LAURENE MORAES SOUSA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA			CNPJ / CPF 042.768.053-09	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.029,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430074 - Código de acesso do documento: 019212		ISS	5,00 %	101,46	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		101,46	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA			CNPJ / CPF 042.768.053-09	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.029,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430074 - Código de acesso do documento: 019212		ISS	5,00 %	101,46	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		101,46	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA			CNPJ / CPF 042.768.053-09	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.029,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430074 - Código de acesso do documento: 019212		ISS	5,00 %	101,46	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		101,46	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.45
0096500096 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 27.435-6

FAVORECIDO: LAURENE MORAES SOUSA

CPF/CNPJ: 042.768.053-09

VALOR: R\$ 1.927,80

DEBITO EM: 12/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051201
AUTENTICACAO SISBB: B.6B6.82B.CBE.576.6A9

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 25.178,96 | Vlr Empenho: 1.900,00 | Sl'd Atual: 23.278,96

Por Extenso: #(UM MIL E NOVECENTOS REAIS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 001408-DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS
 Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 740.337.863-68
 Banco.....: 237, Agência.: 00971-7, Conta.: 00002500114-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NO COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					1.900,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa




RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

120.064

 <p>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210430056 Data: 30/04/2021</p>

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS		CNPJ / CPF 740.337.863-68	PIS / NIT - -		INDICAÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI		
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO					Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS	Dedução IR
Autônomo sem TLL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO					

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 119/2003 - Identificação do Serviço					
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)					
HISTÓRICO					
Referente ao pagamento de serviços prestados como Técnico de enfermagem no combate ao covid-19					
ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	ADICIONAL NOTURNO	1	3,00	45,00	360,00
4	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.100,00	1.100,00
4	INSALUBRIDADE 40%	1	1,00	440,00	440,00
VALOR POR EXTENSO (UM MIL, NOVECENTOS					TOTAL DA NOTA 1.900,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.900,00	5,00 %	95,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Base de cálculo: R\$ 1.900,00 / Alíquota: 100,00 %	
SIGNATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19076 / 210430056 / 3 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 30/04/2021



ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA
CNPJ: 23.624.323/0001-51
RUA 19 DE NOVEMBRO, SN. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

Referente a NF: 210430056
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019128

CREDOR / FORNECEDOR			
Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	PIS / NIT	Inscrição Estadual
DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS	740.337.863-68	.	.
Endereço	Bairro	Cidade	UF
AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI
Serviço			
PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Referente ao pagamento de serviços prestados como Técnico de enfermagem no combate ao covid-19	1.900,00
TOTAL:	1.900,00

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021
(UM MIL, NOVECENTOS

DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que:	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.
<input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos.	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PAGUE-SE</div> <p>Em: ___/___/___</p>
<input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	RAIMUNDO NONATO COSTA PREFEITO MUNICIPAL
Número: _____	

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.900,00	95,00	0,00				1.805,00

Recebi da HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.805,00 (um mil, oitocentos e cinco reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, ___ de _____ de _____

DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME/RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS			CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.900,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430056 - Código de acesso do documento: 019128		ISS	5,00 %	95,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		95,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME/RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS			CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.900,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430056 - Código de acesso do documento: 019128		ISS	5,00 %	95,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		95,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME/RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS			CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.900,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430056 - Código de acesso do documento: 019128		ISS	5,00 %	95,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		95,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.45
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 86.175-9

FAVORECIDO: DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS

CPF/CNPJ: 740.337.863-68

VALOR: R\$ 1.805,00

DEBITO EM: 12/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051202

AUTENTICACAO SISBB: 1.08B.85B.B84.83E.383



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 120.065
 Data do Empenho.: 30/04/2021
 Código de acesso: 001486

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 Função de Governo...: 10 -SAUDE
 Sub-Função Governo..: 122 -ADMINISTRACAO GERAL
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19
 Elemento de Despesa.: 3.3.90.36-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
 Sub-Elemento Despesa: 22 -SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 23.278,96 | Vlr Empenho: 1.540,00 | Sld Atual: 21.738,96

Por Extenso: #(UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////)***

Nome Credor: 003195-MARLEIDE GOMES DA SILVA
 Endereço : RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00 Cidade: NAZARÉ DO PIAUÍ
 Documentos.: CPF: 015.140.653-71
 Banco.....: 237, Agência.: 00160-0, Conta.: 00001031209-4

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇO A GERAIS NO H.M.E.G NA ALA COVID.					
Total da Despesa:						1.540,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021


Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

120.065

 <p>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210430055 Data: 30/04/2021</p>
---	---

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

NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA	CNPJ / CPF 015.140.653-71	PIS / IPI 	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVICIO			Alíquota ICS 5,00 %
Adquirente com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO		

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 110/2003 - Identificação do Serviço
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)

HISTÓRICO
SERVICO PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS NO H.M.E.G NA ALA DO COVID

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.100,00	1.100,00
2	INSSALURRIDADE 40%	1	1,00	440,00	440,00
VALOR POR EXTENSO (UM MIL, QUINHENTOS					1.540,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

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

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

ASSINATURA DO EMITENTE _____ MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19075 / 210430055 / 2 Reservado ao Fisco Municipal Data de emissão: 30/04/2021
---	--



ESTADO DO PIAUÍ
HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA
CNPJ: 23.624.323/0001-51
RUA 19 DE NOVEMBRO, SN, CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

Referente a NF: 210430055
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019127

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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
SERVICO PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS NO H.M.E.G NA ALA DO COVID	1.540,00
TOTAL:	1.540,00

Importa a presente conta em:
(UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

MARLEIDE GOMES DA SILVA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. PAGUE-SE Em: ____/____/____ _____ RAIMUNDO NONATO COSTA PREFEITO MUNICIPAL

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

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

Nazaré do Piauí, ____ de _____ de _____

MARLEIDE GOMES DA SILVA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA				CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430055 - Código de acesso do documento: 019127 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,00	
TOTAL ----->				77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA				CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430055 - Código de acesso do documento: 019127 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,00	
TOTAL ----->				77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA				CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430055 - Código de acesso do documento: 019127 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,00	
TOTAL ----->				77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.45
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0160-0 - COTIA-CTO
CONTA: 1.031.209-4

FAVORECIDO: MARLEIDE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 015.140.653-71
VALOR: R\$ 1.463,00
DEBITO EM: 13/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: F.389.2EE.A8F.79F.1C1

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.: 3.3.90.39	-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento Despesa: 05	-SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 31.536,20 | Vlr Empenho: 6.666,67 | Sld Atual: 24.869,53

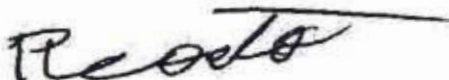

Por Extenso: # (SEIS MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SETE CEN-)
 (//////////) **

Nome Credor: 003550-SIGMA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE
 Endereço : RUA ELIAS OKA, 2230 Cidade: FLORIANO
 Documentos.: CNPJ: 33.278.448/0001-20
 Banco.....: 104, Agência.: 00638-6, Conta.: 00000003317-4

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TREINAMENTOS PARA EQUIPES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO NO ENFRENTAMENTO DO COVID19.					
Total da Despesa:						6.666,67

NAZARÉ DO PIAUÍ, 03 de Maio de 2021

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

123.001

FALTA
COMPROVANTE

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número da Nota 49				
	Data e Hora de Emissão 23/03/2021 12:09				
	Código de Verificação CTDX-XBCD				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 33.278.448/0001-20 Nome: SIGMA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE Razão Social: DANUSA DE ARAUJO FELINTO 87702371315 Endereço: RUA ELIAS OKA, 2230, IRAPUA II Município: FLORIANO					
Inscrição Estadual: Não Informado Inscrição Municipal: PIP1902019410 PIS/PASEP: Não Informado UF: PI					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARÉ DO PIAUÍ CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47 Endereço: PRAÇA DA BANDEIRA, 768, CENTRO Município: NAZARÉ DO PIAUÍ E-mail: Não Informado					
Inscrição Estadual: Não Informado Inscrição Municipal: Não Informado CEP: Não Informado UF: PI					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
Item	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
08.02	Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.	2,00 %	6.666,67	0,00	0,00
	Discriminação do Serviço	Qdte	Val. Unit	Sub. Total	
	Oficina de qualificação dos indicadores de saúde do preveni brasil	1,00	1.200,00	1.200,00	
	Manejo clínico paciente com Covid-19	1,00	2.000,00	2.000,00	
	Protocolo da Atenção Primária à Saúde para ACS e ACE sobre COVID-19	1,00	1.500,00	1.500,00	
	Oficina de monitoramento e rastreamentos dos casos do Covid	1,00	1.966,67	1.966,67	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.666,67					
Total Deduções (R\$)	Total Retenções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	0,00	6.666,67	2,00 %	0,00	
VALOR LIQUIDO = R\$ 6.666,67					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 014/2013 e no Decreto nº Natureza da Tributação: Tributação Dentro do Município Competência da Nota Fiscal :03/2021 Nota emitida por: PRESTADOR Código Serviço : 08.02					



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

NOTA DE EMPENHO N° 124.001
 Data do Empenho.: 04/05/2021
 Código de acesso: 001505

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.: 3.3.90.39	-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento Despesa: 59	-SERVIÇOS BANCÁRIOS
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior: 24.869,53	Vlr Empenho: 313,50
Sld Atual: 24.556,03	
Por Extenso: # (TREZENTOS E TREZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS //////////////////////////////////////) (////////////////////////////////////) **	
Nome Credor: 000010-BANCO DO BRASIL S/A	
Endereço : PCA SEBASTIAO MARTINS 399,	Cidade: FLORIANO
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0096-52	
Banco.....: 000,	Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BANCARIOS COBRADOS NA CONTA PJ 61.162-X, DESTA SECRETARIA.				
Total da Despesa:					313,50

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 127.001
 Data do Empenho.: 07/05/2021
 Código de acesso: 001501

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 67.054,18 | Vlr Empenho: 11.602,88 | Sld Atual: 55.451,30



Por Extenso: #(ONZE MIL E SEISCENTOS E DOIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS//////////)
 (//////////)***

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL PARA TRANSPORTE DOS PROFISSIONAIS EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					11.602,88

NAZARÉ DO PIAUÍ, 07 de Maio de 2021

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

127.001

RECEBEMOS DE AUTO POSTO REIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.000.405
		SÉRIE 1

AUTO POSTO REIS LTDA AV JOAQUIM RAMOS, 1459 - PIÇARRA CEP 84.825-000 - NAZARE DO PIAUI - PI	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCOS 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 2221 0523 8570 2100 0123 5500 1000 0004 0510 0029 1648
	Nº 000.000.405 SÉRIE 1 Página 1 de 3	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 195904664	REG. EST. DO SIMP. TRB.:	DNFE: 23.857.021/0001-23	PROFUNDIDADE DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322210007106779 07/05/2021 10:48:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ: 13.180.767/0001-91	DATA DE EMISSÃO: 07/05/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI		CNPJ:	DATA DE CADA/ENTRADA: 07/05/2021
ENDEREÇO: PRAÇA DA BANDEIRA, 768 - CENTRO DA CIDADE		CIDADE/ESTADO: CENTRO	CEP: 64825000
MUNICÍPIO: NAZARE DO PIAUI	UF: PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	0,00	VALOR DO ICMS:	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS DISTRIBUIÇÃO:	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	11.333,03		
VALOR DO FRETE:	0,00	VALOR DO SEGURO:	0,00	DESLINTE:	0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	269,85	VALOR DO IPI:	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA:	11.602,88

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRATE POR CONT.:	9 - SEM FRETE	QUANT. ANEX.	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	ORIGEM:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	BANCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. FISC.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NUM.	QTD	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102901	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	2.069,02	27101259	060	5929	L	758,5082	5,899	4.474,44	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	224,08	27101921	060	5929	L	258,5791	4,659	1.204,72	0,00	0,00	0,00
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	261,96	27101921	060	5929	L	313,0473	4,499	1.408,40	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	306,29	27101921	060	5929	L	361,096	4,549	1.646,72	0,00	0,00	0,00
1	320102901	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	783,43	27101259	060	5929	L	283,76	6,140	1.744,84	0,00	0,00	0,00
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	156,82	27101921	060	5929	L	184,47	4,629	853,91	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Adicional de R\$ 200,00 NF REFERENTE AO COVID19 Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32	RESERVAÇÃO AN FISCO
---	---------------------

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.405
SÉRIE 1
Página 2 de 3

CONTROLADO FISCAL



CHAVE DE ACESSO

2221 0523 8570 2100 0123 5500 1000 0004 0510 0029 1648

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INS. EST. DO SIST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
195904664		23.857.021/0001-23	322210007106779 07/05/2021 10:48:33

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES ISENTAS (NÃO LEMBRAR DE INCLUIR)	RESERVAÇÃO DO FISCO
<p>Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUI CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO</p>	

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.405
SÉRIE 1
Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2221 0523 8570 2100 0123 5500 1000 0004 0510 0029 1648

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

AUTO POSTO REIS LTDA
AV JOAQUIM RAMOS, 1455 - PIÇARRA
CEP 64.825-000 - NAZARÉ DO PIAUÍ - PI

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195904664

REG. EST. DO SUBST. TRIB.

CFOP

23.857.021/0001-23

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210007106779 07/05/2021 10:48:33

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32
Inscrição estadual: ISENTO
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ
CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32
Inscrição estadual: ISENTO
CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32
Inscrição estadual: ISENTO
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ
CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32
Inscrição estadual: ISENTO
CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32
Inscrição estadual: ISENTO
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ
CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32
Inscrição estadual: ISENTO
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ

RESERVAS ADICIONAIS

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:52:55
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	07/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.052.798
VALOR TOTAL	11.602,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AUTO POSTO REIS LTDA
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 52.798-X
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	8.176.BD0.FC4.FAD.E21
------------------	-----------------------

10506



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 130.001
 Data do Empenho.: 10/05/2021
 Código de acesso: 001500

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.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 Sub-Elemento Despesa: 13 -LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 24.556,03 | Vlr Empenho: 6.400,00 | Sld Atual: 18.156,03

Por Extenso: #(SEIS MIL E QUATROCENTOS REAIS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////) **

Nome Credor: 003286-M M DE LIMA EIRELI
 Endereço : RUA EGIDIO FRANCISCO DA LUZ, 108 Cidade: PICOS
 Documentos.: CNPJ: 34.389.408/0001-19
 Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000074290-2

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA LOCAÇÃO DE VEICULO PARA O H.M.E.G.					
Total da Despesa:						6.400,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 10 de Maio de 2021


Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

130-001

		PM DE PICOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 33 Código de Verificação de Autenticidade QTA7KJ2GM Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/05/2021 às 14:40:30 Chave de Acesso 1027530KLAJB9HORX1CTAABRR0P22YA3	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
Exigível		PICOS-PI	PICOS - PI				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				10/05/2021			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		Para certificação de autenticidade acesse http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
34.389.408/0001-19		000052504	000104774	M M DE LIMA EIRELI			
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA EGIDIO FRANCISCO DA LUZ, 108				IPUEIRAS			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
64604-550	PICOS-PI	89 3521-1017		ATENDIMENTO@RRCONTAS.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
01.825.779/0001-47			SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NAZARÉ DO PIAUÍ				
Logradouro		Complemento		Bairro			
CENTRO, S/N				CENTRO			
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail			
64825-000	NAZARE DO PIAUI - PI	86 35223454		PREFNAZ@FMAIL.COM			

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtd.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	LOC. PICK-UP CD 4X2, DIESEL (HOSPITAL MUNICIPAL)		6.400,00	R\$ 6.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 16,01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
			2,00%	0000160000001	4923002	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.400,00	R\$ 128,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.400,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
CONTRATO: N° 0036/2021	

RECEBI(EMOS) DE M M DE LIMA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QTA7KJ2GM .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:37:30
009600096 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.254.000.074.290
VALOR TOTAL	6.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: M M DE LIMA EIRELI
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 74.290-2
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR.AUTENTICACAO	6.74F.844.347.48E.005
-----------------	-----------------------

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



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

NOTA DE EMPENHO N° 145.001
 Data do Empenho.: 25/05/2021
 Código de acesso: 001502

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: 51 -OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTO
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 58.298,72 | Vlr Empenho: 5.000,00 | Sld Atual: 53.298,72

Por Extenso: # (CINCO MIL REAIS////////////////////////////////////) (**)

Nome Credor: 003520-LUCAS VALÉRIO DA SILVA Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Endereço : AVENIDA CENTRAL, 00
 Documentos.: CPF: 031.137.543-05
 Banco.....: 237, Agência.: 00937-7, Conta.: 00000072383-5

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE PLANTÕES EXTRAS NO H.M.E.G.				
Total da Despesa:					5.000,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 25 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

145-001



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



Nº 012

RECIBO

R\$ 5.000,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí/Secretaria Municipal de Saúde a importância de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais), referente a pagamento de plantões extras no setor Covid no H.M.E.G deste Município.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo em 01 (Uma) via de igual teor e forma para o mesmo fim.

Nazaré do Piauí-PI, 25 de Maio de 2021

Assinatura do Recebedor
Lucas Valério da Silva
CPF. 031.137.543-05

VALOR BRUTO ... R\$ 5.000,00
Retenções:
IRRF R\$
INSS R\$
OUTROS: ISSR\$
Valor Líquido ... R\$ 5.000,00

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

_____/_____/_____

Funcionário

AUTORIZO O PAGAMENTO

Em 25/05/2021

PAGO

Em 25/05/2021

Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
Nazaré do Piauí-PI

Francisco Rawrivan de Moura Costa
Tesoureiro
Nazaré do Piauí-PI



Extrato de pagamentos / transferências

G3340110358395911
01/06/2021 10:57:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.42
0096500096 SEGUNDA VIA 0004

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: 0937-7 - PICOS

CONTA: 72.383-5

FAVORECIDO: LUCAS VALERIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 031.137.543-05

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052501

AUTENTICACAO SISBB: 6.E01.0B5.7A3.798.7B0



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

NOTA DE EMPENHO N° 145.002
 Data do Empenho.: 25/05/2021
 Código de acesso: 001503

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: 51 -OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTO
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 53.298,72 | Vlr Empenho: 5.000,00 | Sld Atual: 48.298,72



Por Extenso: #(CINCO MIL REAIS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////)**

Nome Credor: 003280-GREYCE HELLEN NERES REIS
 Endereço : RUA DA INDEPENDENCIA, 000 Cidade: FLORIANO
 Documentos.: CPF: 054.875.323-70
 Banco.....: 237, Agência.: 00971-7, Conta.: 00000025279-4

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE PLANTÕES EXTRAS NO H.M.E.G.				
Total da Despesa:					5.000,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 25 de Maio de 2021

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

145.002



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



Nº 011

RECIBO

R\$ 5.000,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí/Secretaria Municipal de Saúde a importância de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais), referente a pagamento de plantões extras no setor Covid no H.M.E.G deste Município.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo em 01 (Uma) via de igual teor e forma para o mesmo fim.

Nazaré do Piauí-PI, 25 de Maio de 2021

Assinatura do Recebedor
Greyce Ellen Neres Reis
CPF. 054.875.323-70

VALOR BRUTO ... R\$ 5.000,00
Retenções:
IRRF R\$
INSS R\$
OUTROS: ISSR\$
Valor Líquido ... R\$ 5.000,00

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

_____/_____/_____

Funcionário

Autorizo o pagamento

Em 25/05/2021

PAGO

Em 25/05/2021

Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
Nazaré do Piauí-PI

Francisco Rawrivan de Moura Costa
Tesoureiro
Nazaré do Piauí-PI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.42
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: 25.279-4

FAVORECIDO: GREYCE ELLEN NERES REIS

CPF/CNPJ: 054.875.323-70

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052502
AUTENTICACAO SISBB: 9.90C.21D.781.1E5.700



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 151.001
 Data do Empenho.: 31/05/2021
 Código de acesso: 001499

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 55.451,30 | Vlr Empenho: 13.339,67 | Sld Atual: 42.111,63

Por Extenso: # (TREZE MIL E TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SESENTA E SETE CENTAVOS)
 (////////////////////) *

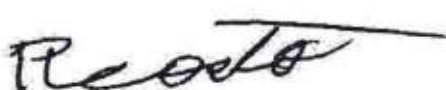
Nome Credor: 003034-AUTO POSTO REIS LTDA
 Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 1458 Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CNPJ: 23.857.021/0001-23
 Banco.....: 001, Agência.: 00096-5, Conta.: 00000052798-X

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vi	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL PARA TRANSPORTE DOS PROFISSIONAIS EM COMBATE AO COVID19.					
Total da Despesa:						13.339,67


NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

191.001

RECEBEMOS DE AUTO POSTO REIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:		Nº 000.000.414
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:		SÉRIE 1

AUTO POSTO REIS LTDA AV. JOAQUIM RAMOS, 1458 - PIÇARRA CEP 84.825-000 - NAZARE DO PIAUI - PI	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 2221 0523 8570 2100 0123 5500 1000 0004 1410 0030 7373
	Nº 000.000.414 SÉRIE 1 Página 1 de 2	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
INDICAÇÃO FISCAL:	IND. EST. DO SUBST. TRIB.:	CFOP:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
195904664		23.857.021/0001-23	322210008535895 31/05/2021 08:24:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ:	DATA DE EMISSÃO:
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI		13.180.767/0001-91	31/05/2021
ENDEREÇO:		CNPJ:	DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
PRAÇA DA BANDEIRA, 768 - CENTRO DA CIDADE		64825000	31/05/2021
MUNICÍPIO:		UF:	INDICAÇÃO ESTADUAL:
NAZARE DO PIAUI		PI	ISENTO
FONE/FAX:		HORA DE SAÍDA:	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
TAXA DE CÁLCULO DO ICM:	VALOR DO ICM:	TAXA DE CÁLCULO DO ICM SUBST.:	VALOR DO ICM DISTRIBUIÇÃO:	VALOR TOTAL DO PRODUTO:	
0,00	0,00	0,00	0,00	13.183,36	
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	OUTROS DESP. ACESSÓRIOS:	VALOR TOTAL:	VALOR TOTAL DA NOTA:	
0,00	0,00	156,31	0,00	13.339,67	

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTRA:	CÓDIGO FRETE:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CPF/CNPJ:
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:		INDICAÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:	SPECIE:	UNIDADE:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. UNITÁRIO	COD. NUM	EST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	682,60	27101921	060	5929	L	504,6566	4,499	2.540,39	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	2.604,40	27101259	060	5929	L	969,2194	6,140	5.959,73	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	923,52	27101921	060	5929	L	754,7373	4,549	3.433,30	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	258,39	27101921	060	5929	L	206,407	4,559	961,65	0,00	0,00	0,00
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	77,47	27101921	060	5929	L	62,28	4,629	288,29	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Autêntico de R\$ 156,31. COVID-19 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 01/05/2021, NÚMERO: 78111,78122,78127,78128,78130,78132,78134,78141,781 42,78144,78147,78150,78156,78158,78147,78169. EMITIDA EM 02/05/2021, NÚMERO: 78172,78173,78176,78177,78180,78 187,78186,78207,78208. EMITIDA EM 03/05/2021, NÚMERO: 78224,78248,78247,78249,78250,78257,78242,78245,78248,7 8261,78253,78255,78256,78258,78260,78261,78263,78266,78267,78268,78274,78275. EMITIDA EM 04/05/2021, NÚMERO: 78280,78286,78288,78311,78315,78318,78320,78327,78330,78335,78337,78338,78346. EMITIDA EM 05/05/2021, NÚMERO:	RECEBIDO AN FISCO
---	-------------------

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.414
SÉRIE 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
2221 0523 8570 2100 0123 5500 1000 0004 1410 0030 7373

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
INDICAÇÃO ESTADUAL: 195904664	IND. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 23.857.021/0001-23	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322210008535895 31/05/2021 08:24:29

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 78301,78305,78309,78311,78302,78304,78306,78307,78308,78309,78304,78307,78412,78413,78417,78418,78425, Tributos aporcionados: R\$ 1224,92 (16,00%) Federal, R\$ 3211,15 (24,07%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: BPT - PI 357027	RESERVADO AO FISCO

31/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:53:07
009600096 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.052.798
VALOR TOTAL	13.339,67

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AUTO POSTO REIS LTDA
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 52.798-X
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162
=====

NR. AUTENTICACAO	0.02E.862.461.BB3.DF3
------------------	-----------------------

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