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 120.021
Data do Empenho.: 30/04/2021
Código de acesso: 001396

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

RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

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

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

Matr Nome do Funcionário Função / Nivel Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	V A N T A G E N S Cod Título Valor	D E S C O N T O S Cod Título Valor	Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	A s s i n a t u r a

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	2.257,20			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 Familia/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

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 Nº 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.: 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 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

Matr Nome do Funcionário / Função / Nivel / Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS Cod Titulo	Valor	DESCONTOS Cod Titulo	Valor	Tot.Vant / Tot.Desc / Tot.Liq	Assinatura
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 0,00 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 0,00 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 0,00 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 0,00 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 0,00 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 0,00 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 0,00 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 0,00 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 0,00 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 0,00 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]	

Matr Nome do Funcionário / Função / Nivel / Dt.Nasc / Dt.ADM / S.F / D.IR	VANTAGENS Cod Título	Valor	DESCONTOS Cod Título	Valor	Tot.Vant / Tot.Desc / Tot.Liq	Assinatura
Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE						
000051 MARIA NATALIA PEREIRA DA SILV 003 AGENTE DE SAUDE - 25/11/1953 05/04/1994 0 0	105 ADIC DE INSALU L	30,00			30,00 0,00 30,00	Ag..:00096-5 CC:000000064619-9 CPF.:848.167.403-68 PIS:1704942784-3 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000046 RAIMUNDA DA SILVA SANTOS 003 AGENTE DE SAUDE - 10/02/1965 09/12/1991 0 0	105 ADIC DE INSALU L	30,00			30,00 0,00 30,00	Ag..:00096-5 CC:000000064670-9 CPF.:601.774.031-87 PIS:1703740937-3 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000053 RAIMUNDO NONATO RODRIGUES LOP 003 AGENTE DE SAUDE - 15/04/1965 09/12/1991 0 0	105 ADIC DE INSALU L	30,00			30,00 0,00 30,00	Ag..:00971-7 CC:000000571998-4 CPF.:116.973.298-45 PIS:1237324309-3 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

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

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

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor liquido
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.7B8.C1B.2DD

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

RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

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

Matr Nome do Funcionário / Função / Nível / Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS Cod Título	Valor	DESCONTOS Cod Título	Valor	Tot.Vant / Tot.Desc / Tot.Liq	Assinatura
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:000000571973-9 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

VANTAGENS		DESCONTOS	TOTAIS	
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 Familia/Maternidade INSS.: 0,00 Base para Prev.Própria.: 0,00 Sal. Familia/Maternidade RPPS.: 0,00

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

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 Nº 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 SESSENTA 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

Autorizo a Despesa

RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

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

Matr Nome do Funcionário / Função / Nivel — Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS — Cod Título	Valor	DESCONTOS — Cod Título	Valor	Tot.Vant / Tot.Desc / Tot.Liq	Assinatura
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 0,00 289,60	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 0,00 478,23	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 0,00 478,23	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 0,00 289,60	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 0,00 220,00	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 Familia/Maternidade INSS.: 0,00 Base para Prev.Própria.: 0,00 Sal. Familia/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

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 Nº 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

RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

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

Matr Nome do Funcionário / Função / Nível / Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS Cod Título	Valor	DESCONTOS Cod Título	Valor	Tot.Vant / Tot.Desc / Tot.Liq	Assinatura
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 0,00 289,60	Ag..:00096-5 CC:000000059006-1 CPF.:045.962.173-43 PIS:1904167085-0 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]						

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 Familia/Maternidade INSS.: 0,00 Base para Prev.Própria.: 0,00 Sal. Familia/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

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

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor liquido
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

Matr Nome do Funcionário / Função / Nível / Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS Cod Título Valor	DESCONTOS Cod Título Valor	Tot.Vant / Tot.Desc / Tot.Liq	Assinatura
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 Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
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 Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]	
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 Vinculo: 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 Vinculo: 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 Familia/Maternidade INSS.: 0,00 Base para Prev.Própria.: 0,00 Sal. Familia/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

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

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor liquido
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.BA9.4D9.4D9.9B2

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////////////

Matr Nome do Funcionário / Função / Nivel / Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS Cod Título Valor	DESCONTOS Cod Título Valor	Tot.Vant / Tot.Desc / Tot.Liq	Assinatura
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 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]				
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 Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]				
Local de Trabalho: 013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-ADMINISTRATIVO				
000303 ISLANY CUNHA MACEDO 037 COORD DE IMUNIZAÇAO - 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 Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]				

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 Familia/Maternidade INSS.: 0,00 Base para Prev.Própria.: 0,00 Sal. Familia/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

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

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

RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

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

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS Cod Título Valor	DESCONTOS Cod Título Valor	Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
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 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	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 Nº 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

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

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

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 MEDEIROS 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

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 120.030
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 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

Matr Nome do Funcionário / Função / Nível / Dt.Nasc / Dt.ADM / S.F / D.IR	VANTAGENS Cod Título	VANTAGENS Valor	DESCONTOS Cod Título	DESCONTOS Valor	Tot.Vant / Tot.Desc / Tot.Liq	Assinatura
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 0,00 289,60	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 Familia/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:	Vlr Empenho:	Sld Atual:
88.771,94	1.019,20	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

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

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

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

120.032

Matr Nome do Funcionário / Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS Cod Titulo Valor	DESCONTOS Cod Titulo Valor	Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
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 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	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 Familia/Maternidade INSS.: 0,00 Base para Prev.Própria.: 0,00 Sal. Familia/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

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

Matr Nome do Funcionário / Função / Nivel / Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS Cod Título Valor	DESCONTOS Cod Título Valor	Tot.Vant / Tot.Desc / Tot.Liq	Assinatura
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 TOTAL DE DESCONTOS SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE TOTAL LÍQUIDO TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	1.459,20 0,00 0,00 1.459,20 6

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

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 Nº 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

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

120034

Matr Nome do Funcionário / Função / Nivel / Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS Cod Título	Valor	DESCONTOS Cod Título	Valor	Tot.Vant / Tot.Desc / Tot.Liq	Assinatura
Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR						
000272 BRENNA GABRYELLE SILVA BONFIM 010 FISIOTERAPEUTA - 11/01/1991 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	300,00			300,00 0,00 300,00	Ag..:00971-7 CC:000000024176-8 CPF.:025.270.023-66 PIS:1905284319-0 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]						
000273 ROGIELTON DOS SANTOS LUZ 038 EDUCADOR FISICO - 17/01/1993 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	240,00			240,00 0,00 240,00	Ag..:00096-5 CC:000000064704-7 CPF.:046.529.003-50 PIS:1535868522-0 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]						

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. Familia/Maternidade RPPS.: 0,00

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

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

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

120.033

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

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

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

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 120.036
Data do Empenho.: 30/04/2021
Código de acesso: 001411

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: 84.363,94 | Vlr Empenho: 1.100,00 | Sld Atual: 83.263,94

Por Extenso: #(UM MIL E CEM 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, EM COMBATE AO COVID19.				
				Total da Despesa:	1.100,00

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

120.036

Matr Nome do Funcionário / Função / Nível / Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS Cod Título	Valor	DESCONTOS Cod Título	Valor	Tot.Vant / Tot.Desc / Tot.Liq	Assinatura
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 Familia/Maternidade INSS.: 0,00 Base para Prev.Própria.: 0,00 Sal. Familia/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

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.DBB.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

Sld Anterior: 60.938,72| Vlr Empenho: 2.640,00| Sld 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

Autorizo a Despesa

RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

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

Matr Nome do Funcionário / Função / Nível / Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS Cod Titulo Valor	DESCONTOS Cod Titulo Valor	Tot.Vant / Tot.Desc / Tot.Liq	Assinatura
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 Vinculo: 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 Vinculo: 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 Vinculo: 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 Vinculo: 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 Vinculo: 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 Vinculo: 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 Vinculo: 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 Vinculo: 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 Vinculo: 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 Vinculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]				

Matr Nome do Funcionário / Função / Nível / Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS Cod Titulo	Valor	DESCONTOS Cod Titulo	Valor	Tot.Vant / Tot.Desc / Tot.Liq	Assinatura
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 0,00 220,00	Ag..:00096-5 CC:000000064700-4 CPF.:855.747.243-91 PIS:1903934214-0 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 0,00 220,00	Ag..:00971-7 CC:000000571326-9 CPF.:145.083.648-88 PIS:1238830632-0 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	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 Familia/Maternidade INSS.: 0,00 Base para Prev.Própria.: 0,00 Sal. Familia/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

Abril/2021
DATA...: 06/05/2021
REMESSA: 02367

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.DD3

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 Nº 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.: 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 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

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

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.: 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, 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

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

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

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor liquido
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

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 120.050
Data do Empenho.: 30/04/2021
Código de acesso: 001471

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

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

120.050

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 210430086
Data: 30/04/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NEICIVALDO DA SILVA CASTRO	062.519.753-42	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução INSS	Dedução IR
PRESTADOR DE SERVICO	5,00 %		

Autônomo com TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.825.779/0001-47

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
PRACA DA BANDEIRA, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

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

www.simplesinformatica.com

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: 210430086
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019224

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NEICIVALDO DA SILVA CASTRO	062.519.753-42	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO: PRESTADOR DE SERVICO

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO:

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

NEICIVALDO DA SILVA CASTRO

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ Os materiais foram recebidos.
- ☐ Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- ☐ Leilão
- ☐ Dispensa
- ☐ Convite
- ☐ Tomada de preço
- ☐ Concurso
- ☐ Concorrência
- ☐ Pregão
- ☐ Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

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 _____

NEICIVALDO 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

GOVERNO

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 Nº 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

Sld Anterior: 43.036,69 | Vlr Empenho: 626,31 | Sld 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

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

120.051

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

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.	028.937.303-45		

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução ISS	Dedução IR
PRESTADOR DE SERVICO	5,00 %		

Autônomo com TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.825.779/0001-47

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
PRACA DA BANDEIRA, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

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

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

www.simplesinformatica.com

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: 210430085
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019223

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	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 SERVICO

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:

(SEISCENTOS E VINTE

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ Os materiais foram recebidos.
- ☐ Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- ☐ Leilão
- ☐ Dispensa
- ☐ Convite
- ☐ Tomada de preço
- ☐ Concurso
- ☐ Concorrência
- ☐ Pregão
- ☐ Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

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 liquida 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.

www.simplesinformatica.com

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	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	626,31

Sr. Contribuinte - 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	ISS	5,00 %	31,31
	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	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	626,31

Sr. Contribuinte - 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	ISS	5,00 %	31,31
	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	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	626,31

Sr. Contribuinte - 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	ISS	5,00 %	31,31
	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 Nº 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	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RAILA ROSA SILVA	074.464.093-80	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA PEDRO FRANCISCO, 000	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução INSS	Dedução IR
PRESTADOR DE SERVICO	5,00 %		

Autônomo com TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.825.779/0001-47

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
PRACA DA BANDEIRA, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

HISTÓRICO
servico 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: 19171 / 210430084 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 30/04/2021

www.simplesinformatica.com

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: 210430084
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019222

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RAILA ROSA SILVA	074.464.093-80	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA PEDRO FRANCISCO, 000	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO: PRESTADOR DE SERVICO

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

RAILA ROSA SILVA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ Os materiais foram recebidos.
- ☐ Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- ☐ Leilão
- ☐ Dispensa
- ☐ Convite
- ☐ Tomada de preço
- ☐ Concurso
- ☐ Concorrência
- ☐ Pregão
- ☐ Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

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

www.simplesinformatica.com

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
RAILA ROSA SILVA		074.464.093-80		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA PEDRO FRANCISCO, 000	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.252,63

Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430084 - Código de acesso do documento: 019222 - 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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
RAILA ROSA SILVA		074.464.093-80		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA PEDRO FRANCISCO, 000	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.252,63

Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430084 - Código de acesso do documento: 019222 - 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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
RAILA ROSA SILVA		074.464.093-80		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA PEDRO FRANCISCO, 000	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.252,63

Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430084 - Código de acesso do documento: 019222 - 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 - 09.21.41
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

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

120.053

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 210430083
Data: 30/04/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR	001.233.713-76	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AVENIDA TIRADENTES, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução INSS	Dedução IR
PRESTADOR DE SERVICO	5,00 %		

Autônomo com TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.825.779/0001-47

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
PRACA DA BANDEIRA, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO MOTORISTA DO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.540,00	1.540,00

VALOR POR EXTENSO	TOTAL DA NOTA
(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: 19170 / 210430083 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 30/04/2021

www.simplesinformatica.com

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: 210430083
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019221

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	RG / INT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR	001.233.713-76	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AVENIDA TIRADENTES, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO
PRESTADOR DE SERVICO

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:

(UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] Os materiais foram recebidos.
- [ ] Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- [ ] Leilão
- [ ] Dispensa
- [ ] Convite
- [ ] Tomada de preço
- [ ] Concurso
- [ ] Concorrência
- [ ] Pregão
- [ ] Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: ___/___/_____

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 _____

AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

www.simplesinformatica.com

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
AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR		001.233.713-76		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA TIRADENTES, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.540,00

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 %	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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR		001.233.713-76		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA TIRADENTES, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.540,00

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 %	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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR		001.233.713-76		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA TIRADENTES, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.540,00

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 %	77,00
	TOTAL ----------->	**77,00**

Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.41
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

Sld Anterior: 39.617,75| Vlr Empenho: 626,31| Sld 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

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

120.054

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	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LAUSA ALVES FERREIRA	030.020.963-00	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA 8 DE AGOSTO, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução INSS	Dedução IR
PRESTADOR DE SERVICO	5,00 %		

Optante pelo TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.825.779/0001-47

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
PRACA DA BANDEIRA, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

HISTÓRICO
servico 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	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: 19169 / 210430082 / 2

Data de emissão: 30/04/2021

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

www.simplesinformatica.com

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: 210430082
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019220

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LAUSA ALVES FERREIRA	030.020.963-00	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA 8 DE AGOSTO, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO
PRESTADOR DE SERVICO

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:

(SEISCENTOS E VINTE

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

LAUSA ALVES FERREIRA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- [ ] Os materiais foram recebidos.
- [ ] Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- [ ] Leilão
- [ ] Dispensa
- [ ] Convite
- [ ] Tomada de preço
- [ ] Concurso
- [ ] Concorrência
- [ ] Pregão
- [ ] Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

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

www.simplesinformatica.com

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	**BAIRRO**	**CIDADE**	**UF**	**BASE DE CÁLCULO**
RUA 8 DE AGOSTO, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	626,31

Sr. Contribuinte - 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	ISS	5,00 %	31,31
	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	**BAIRRO**	**CIDADE**	**UF**	**BASE DE CÁLCULO**
RUA 8 DE AGOSTO, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	626,31

Sr. Contribuinte - 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	ISS	5,00 %	31,31
	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	**BAIRRO**	**CIDADE**	**UF**	**BASE DE CÁLCULO**
RUA 8 DE AGOSTO, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	626,31

Sr. Contribuinte - 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	ISS	5,00 %	31,31
	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.285.8B7.E1D.E2D

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 120.055
Data do Empenho.: 30/04/2021
Código de acesso: 001476

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: 38.991,44| Vlr Empenho: 1.252,63| Sld Atual: 37.738,81

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

Nome Credor: 003392-LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE
Endereço : RUA RUI BARBOSA, 00 Cidade: NAZARÉ DO PIAUI
Documentos.: CPF: 065.038.463-63
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:	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

120.055

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 210430081
Data: 30/04/2021

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

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	RG / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE	065.038.463-63	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução INSS	Dedução IR
PRESTADOR DE SERVICO	5,00 %		

Autônomo com TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.825.779/0001-47

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
PRACA DA BANDEIRA, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

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 / Aliquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 19168 / 210430081 / 2

Data de emissão: 30/04/2021

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

www.simplesinformatica.com

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: 210430081
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019219

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE	065.038.463-63	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO
PRESTADOR DE SERVICO

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R$)
Serviço 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

LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ Os materiais foram recebidos.
- ☐ Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- ☐ Leilão
- ☐ Dispensa
- ☐ Convite
- ☐ Tomada de preço
- ☐ Concurso
- ☐ Concorrência
- ☐ Pregão
- ☐ Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

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 liquida 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

www.simplesinformatica.com

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
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE		065.038.463-63		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE		065.038.463-63		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE		065.038.463-63		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	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.065.4D0.C65

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 120.056
Data do Empenho.: 30/04/2021
Código de acesso: 001477

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:	37.738,81	Vlr Empenho:	1.252,63	Sld Atual:	36.486,18

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

Nome Credor: 003487-TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES
Endereço : AVENIDA MAFRENSE, 00 — Cidade: NAZARE DO PIAUI
Documentos.: CPF: 069.895.143-37
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:	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

120.056

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 210430080
Data: 30/04/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.	069.895.143-37	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AV. MAFRENSE, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Deduções INSS	Deduções IR
PRESTADOR DE SERVICO	5,00 %		

Autônomo com TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.825.779/0001-47

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
PRACA DA BANDEIRA, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO MOTORISTA DO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.252,63	1.252,63

VALOR POR EXTENSO	TOTAL DA NOTA
(UM MIL, DUZENTOS E	**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

www.simplesinformatica.com

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: 210430080
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019218

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.	069.895.143-37	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AV. MAFRENSE, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO
PRESTADOR DE SERVICO

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:

- ☐ Os materiais foram recebidos.
- ☐ Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- ☐ Leilão
- ☐ Dispensa
- ☐ Convite
- ☐ Tomada de preço
- ☐ Concurso
- ☐ Concorrência
- ☐ Pregão
- ☐ Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.		069.895.143-37		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AV. MAFRENSE, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.		069.895.143-37		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AV. MAFRENSE, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.		069.895.143-37		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AV. MAFRENSE, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	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 Nº 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 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

120.057

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	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GILSON ALVES EVANGELISTA	013.614.243-54	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	ZONA RURAL	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução INSS	Dedução IR
PRESTADOR DE SERVICO	5,00 %		

Autônomo com TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.825.779/0001-47

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
PRACA DA BANDEIRA, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO MOTORISTA DO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.540,00	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

Data de emissão: 30/04/2021

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

www.simplesinformatica.com

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	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GILSON ALVES EVANGELISTA	013.614.243-54	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	ZONA RURAL	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO
PRESTADOR DE SERVICO

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:

(UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

GILSON ALVES EVANGELISTA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ Os materiais foram recebidos.
- ☐ Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- ☐ Leilão
- ☐ Dispensa
- ☐ Convite
- ☐ Tomada de preço
- ☐ Concurso
- ☐ Concorrência
- ☐ Pregão
- ☐ Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: ___/___/_____

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

www.simplesinformatica.com

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
GILSON ALVES EVANGELISTA		013.614.243-54		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	ZONA RURAL	Nazaré do Piauí	PI	1.540,00

Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430079
- Código de acesso do documento: 019217

- 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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
GILSON ALVES EVANGELISTA		013.614.243-54		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	ZONA RURAL	Nazaré do Piauí	PI	1.540,00

Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430079
- Código de acesso do documento: 019217

- 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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
GILSON ALVES EVANGELISTA		013.614.243-54		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	ZONA RURAL	Nazaré do Piauí	PI	1.540,00

Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430079
- Código de acesso do documento: 019217

- 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 - 09.21.42
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

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

120.058

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 210430078
Data: 30/04/2021

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

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA	044.711.743-20	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA PEDRO FRANCISCO, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução INSS	Dedução IR
PRESTADOR DE SERVICO	5,00 %		

Optante pelo TSE	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.825.779/0001-47

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
PRACA DA BANDEIRA, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

HISTÓRICO
servico 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

www.simplesinformatica.com

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	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA	044.711.743-20	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA PEDRO FRANCISCO, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO
PRESTADOR DE SERVICO

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:

(UM MIL, DUZENTOS E

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ Os materiais foram recebidos.
- ☐ Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- ☐ Leilão
- ☐ Dispensa
- ☐ Convite
- ☐ Tomada de preço
- ☐ Concurso
- ☐ Concorrência
- ☐ Pregão
- ☐ Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

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

www.simplesinformatica.com

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
ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA		044.711.743-20		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA PEDRO FRANCISCO, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.207,89

Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430078
- Código de acesso do documento: 019216

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

ISS	5,00 %	60,39
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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA		044.711.743-20		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA PEDRO FRANCISCO, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.207,89

Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430078
- Código de acesso do documento: 019216

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

ISS	5,00 %	60,39
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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA		044.711.743-20		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA PEDRO FRANCISCO, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.207,89

Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430078
- Código de acesso do documento: 019216

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

ISS	5,00 %	60,39
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 - Blocc
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

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

120.059

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

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

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GRACYELTON LOPES GONCALVES.	600.952.413-02	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AVENIDA BUCAR NETO, 00	CENTRO	Floriano	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução INSS	Dedução IR
PRETADOR DE SERVICO	5,00 %		100,00 %

Autônomo com TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.825.779/0001-47

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
PRACA DA BANDEIRA, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

HISTÓRICO
servico 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

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 30/04/2021

www.simplesinformatica.com

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: 210430077
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019215

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GRACYELTON LOPES GONCALVES.	600.952.413-02	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AVENIDA BUCAR NETO, 00	CENTRO	Floriano	PI

SERVIÇO
PRETADOR DE SERVICO

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:

(DOIS MIL, CENTO E

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

GRACYELTON LOPES GONCALVES.

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ Os materiais foram recebidos.
- ☐ Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- ☐ Leilão
- ☐ Dispensa
- ☐ Convite
- ☐ Tomada de preço
- ☐ Concurso
- ☐ Concorrência
- ☐ Pregão
- ☐ Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
GRACYELTON LOPES GONCALVES.		600.952.413-02		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA BUCAR NETO, 00	CENTRO	Floriano	PI	2.183,26

Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430077
- Código de acesso do documento: 019215

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

ISS	5,00 %	109,16
**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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
GRACYELTON LOPES GONCALVES.		600.952.413-02		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA BUCAR NETO, 00	CENTRO	Floriano	PI	2.183,26

Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430077
- Código de acesso do documento: 019215

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

ISS	5,00 %	109,16
**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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
GRACYELTON LOPES GONCALVES.		600.952.413-02		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA BUCAR NETO, 00	CENTRO	Floriano	PI	2.183,26

Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430077
- Código de acesso do documento: 019215

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

ISS	5,00 %	109,16
**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

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 120.060
Data do Empenho.: 30/04/2021
Código de acesso: 001481

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: 31.555,03| Vlr Empenho: 1.252,63| Sld Atual: 30.302,40

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

Nome Credor: 003486-JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS
Endereço : RUA 08 DE AGOSTO, 265 Cidade: NAZARE DO PIAUI
Documentos.: CPF: 050.991.353-90
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:	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

120.060

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 210430076
Data: 30/04/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.	050.991.353-90	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução INSS	Dedução IR
PRESTADOR DE SERVICO	5,00 %		

Optante pelo TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.825.779/0001-47

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
PRACA DA BANDEIRA, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

HISTÓRICO
servico 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

www.simplesinformatica.com

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: 210430076
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019214

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.	050.991.353-90	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO: PRESTADOR DE SERVICO

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.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- ☐ Leilão
- ☐ Dispensa
- ☐ Convite
- ☐ Tomada de preço
- ☐ Concurso
- ☐ Concorrência
- ☐ Pregão
- ☐ Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

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 _____

JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.

www.simplesinformatica.com

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 - 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: 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 - 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: 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 - 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 - 09.21.44
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 Nº 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 TÊCNICOS 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

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

120.061

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 210430075
Data: 30/04/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANGRA PEREIRA LIMA	048.558.033-08	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AVENIDA BR, 00	BR	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução INSS	Dedução IR
PRESTADOR DE SERVICO	5,00 %		

Optante pelo Simples Nacional	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.825.779/0001-47

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
PRACA DA BANDEIRA, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

HISTÓRICO
servico prestado como Tecnica de Enfermagem no SESP.

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

VALOR POR EXTENSO	TOTAL DA NOTA
(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: 19162 / 210430075 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 30/04/2021

www.simplesinformatica.com

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: 210430075
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019213

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANGRA PEREIRA LIMA	048.558.033-08	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AVENIDA BR, 00	BR	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO
PRESTADOR DE SERVICO

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:

- ☐ Os materiais foram recebidos.
- ☐ Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- ☐ Leilão
- ☐ Dispensa
- ☐ Convite
- ☐ Tomada de preço
- ☐ Concurso
- ☐ Concorrência
- ☐ Pregão
- ☐ Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: ___/___/_____

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	BAIRRO: 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

- 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: ANGRA PEREIRA LIMA			CNPJ / CPF: 048.558.033-08	VENCIMENTO: 30/04/2021
ENDEREÇO: AVENIDA BR, 00	BAIRRO: 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

- 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: ANGRA PEREIRA LIMA			CNPJ / CPF: 048.558.033-08	VENCIMENTO: 30/04/2021
ENDEREÇO: AVENIDA BR, 00	BAIRRO: 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

- 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 - 09.21.44
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 Nº 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

Sld Anterior: 28.762,40| Vlr Empenho: 1.554,18| Sld 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.: 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 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	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA	063.193.013-25		

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução INSS	Dedução IR
PRETADOR DE SERVICO	5,00 %		100,00 %

Autônomo com TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.825.779/0001-47

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
PRACA DA BANDEIRA, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	REMUNERAÇAO	1	1,00	1.110,13	1.110,13
3	INSALUBRIDADE 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

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 30/04/2021

www.simplesinformatica.com

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: 210430046
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019084

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA	063.193.013-25	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO
PRETADOR DE SERVICO

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:

(UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ Os materiais foram recebidos.
- ☐ Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- ☐ Leilão
- ☐ Dispensa
- ☐ Convite
- ☐ Tomada de preço
- ☐ Concurso
- ☐ Concorrência
- ☐ Pregão
- ☐ Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: ___/___/_____

RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA		063.193.013-25		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA		063.193.013-25		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA		063.193.013-25		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	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 Nº 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

Sld Anterior: 27.208,22| Vlr Empenho: 2.029,26| Sld 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.: 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:	2.029,26

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

120.063

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 210430074
Data: 30/04/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LAURENE MORAES SOUSA	042.768.053-09		

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AVENIDA MAFRENCE, 000	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução INSS	Dedução IR
PRETADOR DE SERVICO	5,00 %		100,00 %

Autônomo com TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01.825.779/0001-47

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
PRACA DA BANDEIRA, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

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	TOTAL DA NOTA
(DOIS MIL, VINTE E	**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

www.simplesinformatica.com

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: 210430074
Data da NF: 30/04/2021
Acesso: 019212

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LAURENE MORAES SOUSA	042.768.053-09	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AVENIDA MAFRENCE, 000	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO
PRETADOR DE SERVICO

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS 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:

(DOIS MIL, VINTE E

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

LAURENE MORAES SOUSA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ Os materiais foram recebidos.
- ☐ Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- ☐ Leilão
- ☐ Dispensa
- ☐ Convite
- ☐ Tomada de preço
- ☐ Concurso
- ☐ Concorrência
- ☐ Pregão
- ☐ Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: __/__/____

RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
LAURENE MORAES SOUSA		042.768.053-09		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA MAFRENCE, 000	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	2.029,26

Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430074 - Código de acesso do documento: 019212 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC	ISS 5,00 %	101,46
	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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
LAURENE MORAES SOUSA		042.768.053-09		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA MAFRENCE, 000	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	2.029,26

Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430074 - Código de acesso do documento: 019212 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC	ISS 5,00 %	101,46
	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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
LAURENE MORAES SOUSA		042.768.053-09		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA MAFRENCE, 000	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	2.029,26

Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430074 - Código de acesso do documento: 019212 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC	ISS 5,00 %	101,46
	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

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 120.064
Data do Empenho.: 30/04/2021
Código de acesso: 001485

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: 25.178,96| Vlr Empenho: 1.900,00| Sld Atual: 23.278,96

Por Extenso: #(UM MIL E NOVECENTOS REAIS////////////

120.064

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 210430056
Data: 30/04/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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	Alíquota ISS	Dedução INSS	Dedução IR
PRESTADOR DE SERVICO	5,00 %		

Optante pelo TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA	23.624.323/0001-51

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA 19 DE NOVEMBRO, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	ADICIONAL NOTURNO	1	8,00	45,00	360,00
4	REMUNERAÇAO	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 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 19076 / 210430056 / 3

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 30/04/2021

www.simplesinformatica.com

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 SERVICO

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO:

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R$)
Referente ao pagamento de serviços prestados como Tecnico de enfermagem no combate ao covid-19	1.900,00
TOTAL:	**1.900,00**

Importa a presente conta em:

(UM MIL, NOVECENTOS

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ Os materiais foram recebidos.
- ☐ Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- ☐ Leilão
- ☐ Dispensa
- ☐ Convite
- ☐ Tomada de preço
- ☐ Concurso
- ☐ Concorrência
- ☐ Pregão
- ☐ Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: ___/___/_____

RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.900,00	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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS		740.337.863-68		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.900,00

Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430056
- Código de acesso do documento: 019128

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

ISS	5,00 %	95,00
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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS		740.337.863-68		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.900,00

Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430056
- Código de acesso do documento: 019128

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

ISS	5,00 %	95,00
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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS		740.337.863-68		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.900,00

Sr. Contribuinte
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430056
- Código de acesso do documento: 019128

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

ISS	5,00 %	95,00
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

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

120.065

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 210430055
Data: 30/04/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARLEIDE GOMES DA SILVA	015.140.653-71	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	MATADOURO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO	Alíquota ISS	Deduções INSS	Deduções IR
PRESTADOR DE SERVICO	5,00 %		

Authorizer com TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO
Não	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA	23.624.323/0001-51

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA 19 DE NOVEMBRO, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	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 merca

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	REMUNERAÇAO	1	1,00	1.100,00	1.100,00
2	INSALUBRIDADE 40%	1	1,00	440,00	440,00

VALOR POR EXTENSO	TOTAL DA NOTA
(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

www.simplesinformatica.com

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	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARLEIDE GOMES DA SILVA	015.140.653-71	. . -	

ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	MATADOURO	Nazaré do Piauí	PI

SERVIÇO
PRESTADOR DE SERVICO

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:

- ☐ Os materiais foram recebidos.
- ☐ Os serviços foram prestados.

MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Licitação

- ☐ Leilão
- ☐ Dispensa
- ☐ Convite
- ☐ Tomada de preço
- ☐ Concurso
- ☐ Concorrência
- ☐ Pregão
- ☐ 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

www.simplesinformatica.com

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
MARLEIDE GOMES DA SILVA		015.140.653-71		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	MATADOURO	Nazaré do Piauí	PI	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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
MARLEIDE GOMES DA SILVA		015.140.653-71		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	MATADOURO	Nazaré do Piauí	PI	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				PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				Única
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		VENCIMENTO
MARLEIDE GOMES DA SILVA		015.140.653-71		30/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	MATADOURO	Nazaré do Piauí	PI	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

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 123.001
Data do Empenho.: 03/05/2021
Código de acesso: 001504

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

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

123.001 FALTA COMPROVANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
49	**23/03/2021 12:09**	**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 SAÃšDE DE NAZARÃ‰-PI**
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 Calculo (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 Municipio**
Competência da Nota Fiscal :03/2021
Nota emitida por: PRESTADOR
Codigo 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 Nº 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.: 00000000000-0

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

RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

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

Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO 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

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

127.001

RECEBEMOS DE AUTO POSTO REIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	NF-e Nº 000.000.405 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 1 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.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
195904664		23.857.021/0001-23	322210007106779 07/05/2021 10:48:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI		13.180.767/0001-91	07/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
PRAÇA DA BANDEIRA, 768 - CENTRO DA CIDADE	CENTRO	64825000	07/05/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NAZARE DO PIAUI		PI	ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.333,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	269,85	0,00	11.602,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	2.009,02	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	361,996	4,549	1.646,72	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	783,43	27101259	060	5929	L	293,76	5,143	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	RESERVADO AO FISCO
Acréscimo de R$ 269,85. NF REFERENTE AO COVID19 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	

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

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.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
195904664		23.857.021/0001-23	322210007106779 07/05/2021 10:48:33

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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
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

RESERVADO AO 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 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.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
195904664		23.857.021/0001-23	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 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 NAZAR

RESERVADO AO FISCO

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

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

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

130-001

NFS-E COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

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
10275308KLAJB9HORX1CTAABRR0P22YA3

Para certificação da autenticidade acesse http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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
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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
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	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	**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: Nº 0039/2021

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.B44.347.4BE.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 Nº 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
Endereço : AVENIDA CENTRAL, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI
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

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

145.001

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

NAZARÉ DO PIAUÍ

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: ISS .....R$
Valor Líquido ... R$ 5.000,00

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

_____ / _____ / _____

_____
Funcionário

AUTORIZO O PAGAMENTO

Em 25/05/2021

_____
Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
Nazaré do Piauí-PI

PAGO

Em 25/05/2021

_____
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 Nº 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

NAZARÉ DO PIAUÍ

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: ISS .....R$
Valor Líquido ... R$ 5.000,00

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

_____ / _____ / _____

_____
Funcionário

AUTORIZO O PAGAMENTO

Em 25/05/2021

_____
Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
Nazaré do Piauí-PI

PAGO

Em 25/05/2021

_____
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 SESSENTA 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.	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:	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

151.001

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.414
SÉRIE 1

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.414
SÉRIE 1
Página 1 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			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
195904664		23.857.021/0001-23	322210008535895 31/05/2021 08:24:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI		13.180.767/0001-91	31/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
PRAÇA DA BANDEIRA, 768 - CENTRO DA CIDADE	CENTRO	64825000	31/05/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NAZARE DO PIAUI		PI	ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.183,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	156,31	0,00	13.339,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	682,60	27101921	060	5929	L	564,5566	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	6,149	5.959,73	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	922,52	27101921	060	5929	L	754,7373	4,549	3.433,30	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	256,39	27101921	060	5929	L	206,407	4,659	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	RESERVADO AO FISCO
Acréscimo de R$ 156,31. COVID19 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 01/05/2021, NÚMERO: 78111,78123,78127,78128,78130,78132,78134,78141,781 42,78144,78147,78150,78156,78158,78167,78169,EMITIDA EM 0[illegible]/2021, NÚMERO: 78172,78173,78176,78177,78180,78 187,78190,78207,78208,EMITIDA EM 03/05/2021, NUMERO: 78222,78225,78227,78228,78230,78237,78242,78245,78248,7 8251,78253,78255,78256,78258,78260,78261,78263,78266,78267,78268,78274,78275,EMITIDA EM 04/05/2021, NÚMERO: 78280,78286,78290,78311,78315,78318,78320,78327,78330,78337,78339,78349,EMITIDA EM 05/05/2021, NÚMERO:	

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 000.000.414
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
195904664		23.857.021/0001-23	322210008535895 31/05/2021 08:24:29

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

78351,78358,78363,78371,78382,78384,78385,78390,78394,78397,78412,78413,78417,78418,78475,
Tributos aproximados: R$ 1234.93 (16.00%) Federal, R$ 3211.15 (24.07%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - PI 397927

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.