

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.					
<b>Total da Despesa:</b>						<b>2.257,20</b>

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
---	---

120.021

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

**Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA**

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

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

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

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

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 1.805,76  
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

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

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

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

=====

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

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

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



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

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

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

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

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


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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 003-01.003.00 AGENTE DE SAUDE - PRO - EFETIVOS

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

12U-UdJ

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

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

**Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE**

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



SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 003-01.003.00 AGENTE DE SAUDE - PRO - EFETIVOS

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

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

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

**Local de Trabalho: 003 - AGENTE DE SAUDE**

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

**TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO**

V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T O T A I S	
105	ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	390,00		TOTAL DE VANTAGENS	390,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	390,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	13

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 150,00  
DEBITO EM: 06/05/2021

=====

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 120.023  
 Data do Empenho.: 30/04/2021  
 Código de acesso: 001398

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior: 65.530,40	Vlr Empenho: 1.240,00
Sld Atual: 64.290,40	
Por Extenso: #(UM MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS// (// (//)*)	
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19	
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478	
Cidade: NAZARE DO PIAUI	
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00	
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0	

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 004-01.004.00 AGENTE DE ENDEMIAS - PRO - EFETIVOS

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

120.023

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

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

**Local de Trabalho: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS**

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

**TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO**

V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T O T A I S	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.240,00			TOTAL DE VANTAGENS	1.240,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.240,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	4

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI



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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 310,00

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050603

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



SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 007-01.007.00 PRO - CONTRATADOS I

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

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

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

**Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR**

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

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

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

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

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
Função de Governo...: 10 -SAUDE  
Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
Elemento de Despesa.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO  
Sub-Elemento Despesa: 51 -ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO  
Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 89.061,54| Vlr Empenho: 289,60| Sld Atual: 88.771,94

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

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

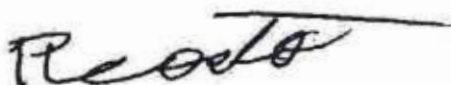
Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com

Usuário: VICTOR CARDOSO LIMA | Data: 11/06/2021 16:08:58.817 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.01.00 / File: REL\_EMP2820.PRG



SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 011-01.011.00 FARMACEUTICO - PRO CONTRATADO

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

120.025

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

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

**Local de Trabalho: 011 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR**

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	289,60			TOTAL DE VANTAGENS	289,60
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	289,60
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	1

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 120.026  
 Data do Empenho.: 30/04/2021  
 Código de acesso: 001401

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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



Por Extenso: # (NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS//////////)  
 (//////////)\*\*\*

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 012-01.012. VIGILANCIA SANITARIA - COMISSIONADO

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

120.026

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

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

**Local de Trabalho: 012 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE I**

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS	DESCONTOS	TOTAIS
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202 925,72		TOTAL DE VANTAGENS 925,72 TOTAL DE DESCONTOS 0,00 SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE 0,00 TOTAL LÍQUIDO 925,72 TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 4

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI



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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 260,00

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050604

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 120.027  
 Data do Empenho.: 30/04/2021  
 Código de acesso: 001402

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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

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


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

Histórico do Empenho:


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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

  
 RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 013-01.013.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-COMISSONADO - FUS

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

120.027

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

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

**Local de Trabalho: 008 - CARGO COMSSIONADO**

000252 MACIEL MOURA DE ARAUJO 040 COORD DE CONVENIOS - 23/12/1987 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00254-2 CC:000000025837-7 CPF.:029.576.453-86 PIS:2677012421-0 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000253 SYNTIA WALERIA GOMES SILVA 042 COORD DE CADASTROS - 09/03/1988 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000573046-5 CPF.:026.223.243-08 PIS:1654626050-7 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

000303 ISLANY CUNHA MACEDO 037 COORD DE IMUNIZAÇÃO - 11/03/1984 01/03/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000007438-1 CPF.:001.970.653-76 PIS:1903231927-5 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

**TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO**

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	660,00			TOTAL DE VANTAGENS	660,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	660,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	3

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 07/05/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202104037

Página: 1

Abril/2021

DATA: 06/05/2021

REMESSA: 00250

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

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

Prefixo da Agência.....: 00096-5

Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 440,00

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050605

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

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.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>220,00</b>

NAZARÉ DO PIAUI, 30 de Abril de 2021

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



120.028

MUNICÍPIO DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
F.R.: 001-Recursos Ordinários  
015-01.015.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - EFETIVOS - FUS

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

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

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

**Local de Trabalho: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI**

002100 CONCEICAO DE MARIA FRANCO SIL	105 ADIC DE INSALU L	220,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572002-8
007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -			0,00	CPF.:723.380.833-34 PIS:1703335125-7
20/04/1968 13/08/2007 0 0			220,00	Vinculo: Efetivo/Em Atividade

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T O T A I S	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	220,00			TOTAL DE VANTAGENS	220,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	220,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	1

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 220,00

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050606

AUTENTICACAO SISBB: 3.2C1.046.445.B7F.162



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

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

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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

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


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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 016-01.016.00 EQUIPE III-ZONA URBANA - EFETIVO - PRO

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

120-029

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

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

**Local de Trabalho: 016 - EQUIPE III-ZONA URBANA**

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

**TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO**

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

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

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

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

VALOR: R\$ 515,32

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050607

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI



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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

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

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

NOTA DE EMPENHO N° 120.030  
 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.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>289,60</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

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

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

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

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

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

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	289,60			TOTAL DE VANTAGENS	289,60
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	289,60
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	1

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

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

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

VALOR: R\$ 289,60

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 120.031  
 Data do Empenho.: 30/04/2021  
 Código de acesso: 001406

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO  
 Sub-Elemento Despesa: 51 -ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 88.771,94 | Vlr Empenho: 1.019,20 | Sld Atual: 87.752,74

Por Extenso: # (UM MIL E DEZENOVE REAIS E VINTE CENTAVOS////////////////////////////////////)  
 (////////////////////////////////////) \*\*

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 019-01.019.00 EQUIPE I-ZONA RURAL - CONTRATADO - PRO

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

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

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

**Local de Trabalho: 019 - EQUIPE I-ZONA RURAL**

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

**TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO**

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.019,20			TOTAL DE VANTAGENS	1.019,20
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.019,20
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	4

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI



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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 120.032  
 Data do Empenho.: 30/04/2021  
 Código de acesso: 001407

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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

Por Extenso: # (DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS//////////)  
 (//////////)\*\*\*

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

120.032

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
F.R.: 001-Recursos Ordinários  
020-01.020.00 EQUIPE II-ZONA URBANA - EFETIVO - PRO

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

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

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

**Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA**

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	225,72			TOTAL DE VANTAGENS	225,72
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	225,72
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	1

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

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

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

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

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



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

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

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO  
 Sub-Elemento Despesa: 51 -ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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

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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 021-01.021.00 PRO - CONTRATADOS II

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

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

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

**Local de Trabalho: 022 - EQUIPE IV**

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

**Local de Trabalho: 021 - PSF I**

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI



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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

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



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

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

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO  
 Sub-Elemento Despesa: 51 -ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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

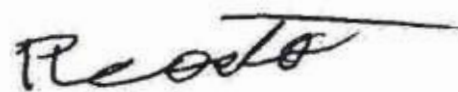

Por Extenso: #(QUINHENTOS E QUARENTA REAIS////////////////////////////////////)  
 (////////////////////////////////////) \*\*

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

<p>Autorizo a Despesa</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div> <p>RAIMUNDO NONATO COSTA        PREFEITO MUNICIPAL        CPF: 674.610.003-06</p>	<p>Deduzido do Crédito Próprio</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div> <p>FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA        SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS        CPF: 054.313.913-13</p>
--	---

120034

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
F.R.: 001-Recursos Ordinários  
025-01.025.00 FOLHA ACADEMIA DA SAUDE - CONTRATADO PRO

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

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

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

**Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR**

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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	540,00			TOTAL DE VANTAGENS	540,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	540,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	2

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050609

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 120.035  
 Data do Empenho.: 30/04/2021  
 Código de acesso: 001410

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo..: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO  
 Sub-Elemento Despesa: 51 -ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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

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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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



120-033

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
F.R.: 001-Recursos Ordinários  
026-01.026.00 SAMU - CONTRATADO PRO

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

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

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

Local de Trabalho: 026 - SAMU

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

---

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:43  
009600096 SEGUNDA VIA 0013  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	660,00

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

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 729,60

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050610

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



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

Slđ Anterior: 84.363,94 | Vlř Empenho: 1.100,00 | Slđ 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.					
<b>Total da Despesa:</b>						<b>1.100,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

<p style="text-align: center;">Autorizo a Despesa</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">   <hr/> <p>RAIMUNDO NONATO COSTA        PREFEITO MUNICIPAL        CPF: 674.610.003-06</p> </div>	<p style="text-align: center;">Deduzido do Crédito Próprio</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">   <hr/> <p>FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA        SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS        CPF: 054.313.913-13</p> </div>
--	---

120.036

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 027-01.001.00 HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA - FUS - CONTRATADO

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

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

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

**Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA**

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI



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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 120.037  
 Data do Empenho.: 30/04/2021  
 Código de acesso: 001412

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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



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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

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

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

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

120.037

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

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

**Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA**

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

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

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

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

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

**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**

V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T O T A I S	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	2.640,00			TOTAL DE VANTAGENS	2.640,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	2.640,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	12

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 880,00

DEBITO EM: 06/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050611

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

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





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

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

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo..: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO  
 Sub-Elemento Despesa: 51 -ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO  
 Sld Anterior: 83.263,94 | Vlr Empenho: 509,60 | Sld Atual: 82.754,34

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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 031-01.031.00 FOLHA EQUIPE COVID - CONTRATADO

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

120.038

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

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

**Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA**

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

**TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO**

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 120.039  
 Data do Empenho.: 30/04/2021  
 Código de acesso: 001414

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO  
 Sub-Elemento Despesa: 51 -ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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

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


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

Histórico do Empenho:


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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa



Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 036-01.036.00 EQUIPE II - ZONA URBANA - CONTRATADOS PRO

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

120.034

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

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

**Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA**

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

**TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO**

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

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





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

NOTA DE EMPENHO N° 120.050  
 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

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

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

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

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO PRESTADO EM PLANTOES EXTRAS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO AO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.252,63	1.252,63
VALOR POR EXTENSO <b>( UM MIL, DUZENTOS E</b>					TOTAL DA NOTA <b>1.252,63</b>

**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  <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19173 / 210430086 / 2 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 30/04/2021
--	--

**CREDOR / FORNECEDOR**

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

**ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

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

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

NEIVALDO DA SILVA CASTRO

**LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.  
 Os serviços foram prestados.

**Licitação**

- Leilão  
 Dispensa  
 Convite  
 Tomada de preço  
 Concurso  
 Concorrência  
 Pregão  
 Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

**RECIBO**

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



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

Nazaré do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_

NEIVALDO DA SILVA CASTRO

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL NEIVALDO 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	
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>62,63</b>	
						Autenticação mecânica ou carimbo	

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL NEIVALDO 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	
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>62,63</b>	
						Autenticação mecânica ou carimbo	

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL NEIVALDO 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	
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>62,63</b>	
						Autenticação mecânica ou carimbo	

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)



Extrato de pagamentos / transferências

G3311909173105741  
19/05/2021 09:21:44

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 50.253-8

FAVORECIDO: NEICIVALDO DA SILVA CASTRO

CPF/CNPJ: 062.519.753-42

VALOR: R\$ 1.190,00

DEBITO EM: 04/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050401

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

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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

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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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



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

120.051

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

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 119/2010 - Identificação do Serviço  
**07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs**

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

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

VALOR POR EXTENSO ( SEISCENTOS E VINTE ) TOTAL DA NOTA **626,31**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

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

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

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



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

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

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

\_\_\_\_\_  
FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.

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

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

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

Nazaré do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.



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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.41  
0096500096 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 100.313-6

FAVORECIDO: FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA

CPF/CNPJ: 028.937.303-45

VALOR: R\$ 595,00

DEBITO EM: 04/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050402

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



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

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

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Slc 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.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.252,63</b>


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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> 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	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b> Série 001 <b>Nº 210430084</b> <b>Data: 30/04/2021</b>

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>RAILA ROSA SILVA</b>		CNPJ / CPF <b>074.464.093-80</b>	PIB / INT .		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA PEDRO FRANCISCO, 000</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>		UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>				Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução PISD .
Autentica com TSL <b>Não</b>		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

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

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

VALOR POR EXTENSO <b>( UM MIL, DUZENTOS E</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.252,63</b>
--	----------------------------------

**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          <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19171 / 210430084 / 2          RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL          Data de emissão: 30/04/2021
--	--



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

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

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

\_\_\_\_\_  
RAILA ROSA SILVA

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

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://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.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.540,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

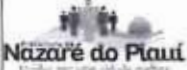
Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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



120.053

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> 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	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b> Série 001 <b>Nº 210430083</b> <b>Data: 30/04/2021</b>

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR</b>		CNPJ / CPF <b>001.233.713-76</b>	PIS / NIT .		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA TIRADENTES, SN</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>		UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>				Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução INSS Dedução IR
Autenticado com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 118/2007 - Identificação do Serviço  
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de merca

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO MOTORISTA DO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.540,00	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   <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19170/210430083/2 Data de emissão: 30/04/2021	RÉSERVADO AO FISCO MUNICIPAL
--	--	------------------------------



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

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

Importa a presente conta em:

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

( UM MIL, QUINHENTOS

\_\_\_\_\_  
AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<b>Licitação</b> <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade  Número: _____
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.  <b>PAGUE-SE</b> 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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b> 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		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
AVENIDA TIRADENTES, SN		CENTRO	Nazare do Piauí		PI	1.540,00	
Sr. Contribuinte				ISS		77,00	
- 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							
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		<b>DAM</b> 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		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
AVENIDA TIRADENTES, SN		CENTRO	Nazare do Piauí		PI	1.540,00	
Sr. Contribuinte				ISS		77,00	
- 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							
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b> 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		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
AVENIDA TIRADENTES, SN		CENTRO	Nazare do Piauí		PI	1.540,00	
Sr. Contribuinte				ISS		77,00	
- 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							
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 41.446-9

FAVORECIDO: AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

CPF/CNPJ: 001.233.713-76

VALOR: R\$ 1.463,00

DEBITO EM: 04/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050404

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 120.054  
 Data do Empenho.: 30/04/2021  
 Código de acesso: 001475

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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

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

Nome Credor: 000616-LAUSA ALVES FERREIRA  
 Endereço : RUA 08 DE AGOSTO, S/N Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 030.020.963-00  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021


Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

120.054

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> 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	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b> Série 001 <b>Nº 210430082</b> <b>Data: 30/04/2021</b>
--	--

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

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

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

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

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

**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  <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19169 / 210430082 / 2 Data de emissão: 30/04/2021	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
--	--	------------------------------



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

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

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

\_\_\_\_\_  
LAUSA ALVES FERREIRA

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

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

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)



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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 26.728-5

FAVORECIDO: LAUSA ALVES FERREIRA

CPF/CNPJ: 030.020.963-00

VALOR: R\$ 595,00

DEBITO EM: 04/05/2021


=====

DOCUMENTO: 050405

AUTENTICACAO SISBB: 7.1BF.285.807.E1D.E2D



120.055

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

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

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

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO

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

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ASSINATURA DO EMITENTE  <hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/> <p style="text-align: center;">MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO</p>	<p style="text-align: center;">REGISTRO: 19168 / 210430081 / 2</p> <p style="text-align: center;">Data de emissão: 30/04/2021</p> <p style="text-align: center;"><b>RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL</b></p>
---	--



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

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

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

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

\_\_\_\_\_  
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE

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

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

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

Nazaré do Piauí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 62.627-0

FAVORECIDO: LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEI

CPF/CNPJ: 065.038.463-63

VALOR: R\$ 1.190,00

DEBITO EM: 04/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050406

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



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

NOTA DE EMPENHO N° 120.056  
 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 MAPRENSE, 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.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.252,63</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021.


Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

120.056

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> 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	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b> Série 001 <b>Nº 210430080</b> <b>Data: 30/04/2021</b>
--	--

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

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

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

<b>CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS</b>				
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 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL  Data de emissão: 30/04/2021





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

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

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

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.

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

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

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

Nazaré do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://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



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.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.540,00</b>

NAZARÉ DO PIAUI, 30 de Abril de 2021


Autorizo a Despesa

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

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

120.057

	<b>ESTADO DO PIAUÍ</b> 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	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b> Série 001 <b>Nº 210430079</b> <b>Data: 30/04/2021</b>
	(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)	

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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


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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO 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	Registro: 19166 / 210430079 / 2	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
 MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Data de emissão: 30/04/2021	



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

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

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

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

Importa a presente conta em:

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

( UM MIL, QUINHENTOS

\_\_\_\_\_  
GILSON ALVES EVANGELISTA

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

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

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

Nazaré do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
GILSON ALVES EVANGELISTA

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://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.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.207,89</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021


Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

120.058

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

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

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.207,89	1.207,89
VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, DUZENTOS E					TOTAL DA NOTA <b>1.207,89</b>

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

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

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

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



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

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

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

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

Importa a presente conta em:

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

( UM MIL, DUZENTOS E

ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA

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

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
1.207,89	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

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 28.617-6

FAVORECIDO: ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 044.711.743-20

VALOR: R\$ 1.147,50

DEBITO EM: 04/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050409

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 120.059  
 Data do Empenho.: 30/04/2021  
 Código de acesso: 001480

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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

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

Nome Credor: 003449-GRACYELTON LOPES GONÇALVES  
 Endereço : AVENIDA BUCHAR 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.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>2.183,26</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021


Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

120.059

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> 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	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b> Série 001 <b>Nº 210430077</b> <b>Data: 30/04/2021</b>

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

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

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO FARMACEUTICO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19.	1	1,00	2.183,26	2.183,26

VALOR POR EXTENSO ( DOIS MIL, CENTO E	TOTAL DA NOTA <b>2.183,26</b>
--	----------------------------------

**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



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

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

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

\_\_\_\_\_  
GRACYELTON LOPES GONCALVES.

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

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

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

Nazaré do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
GRACYELTON LOPES GONCALVES.




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

www.simplesinformatica.com

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

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.			CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Floriano	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.183,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430077 - Código de acesso do documento: 019215			ISS	5,00 %	109,16
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>109,16</b>
				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 N° 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 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Endereço : RUA 08 DE AGOSTO, 265  
 Documentos.: CPF: 050.991.353-90  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUI, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

---


RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

---

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

120.060

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

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

NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.		CNPJ / CPF 050.991.353-90	PIB / INT.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO				Alíquota ISS 5,00 %	Defração INCD
Atividade 100 TLL Não	INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO				

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

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

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

VALOR POR EXTENSO

( UM MIL, DUZENTOS E

TOTAL DA NOTA

**1.252,63**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SIGNATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 19163 / 210430076 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 30/04/2021

**CREDOR / FORNECEDOR**

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

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

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

1.252,63

**TOTAL:**

1.252,63

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

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

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

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.  
 Os serviços foram prestados.

**Licitação**

- Leilão  
 Dispensa  
 Convite  
 Tomada de preço  
 Concurso  
 Concorrência  
 Pregão  
 Inexigibilidade

Número: \_\_\_\_\_

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

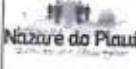
\_\_\_\_\_  
MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTARIO\_\_\_\_\_  
RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE**RECIBO**

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


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

Nazaré do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 56.640-4

FAVORECIDO: JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 050.991.353-90

VALOR: R\$ 1.190,00

DEBITO EM: 07/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050701

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



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

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

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

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

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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa


Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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



120.061

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

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

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

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

HISTÓRICO  
 serviço prestado como Técnica de Enfermagem no SESP.

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

VALOR POR EXTENSO  
 ( UM MIL, QUINHENTOS

TOTAL DA NOTA  
**1.540,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

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

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

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



CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ANGRA PEREIRA LIMA</b>		CNPJ / CPF <b>048.558.033-08</b>	INScrição ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA BR, 00</b>		BAIRRO <b>BR</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como Tecnica de Enfermagem no SESP.	1.540,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.540,00</b>

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

\_\_\_\_\_  
ANGRA PEREIRA LIMA

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

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

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

Nazaré do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ANGRA PEREIRA LIMA

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA			CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00	BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430075 - Código de acesso do documento: 019213			ISS	5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>77,00</b>
					Autenticação mecânica ou carimbo

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA			CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00	BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430075 - Código de acesso do documento: 019213			ISS	5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>77,00</b>
					Autenticação mecânica ou carimbo

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA			CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00	BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430075 - Código de acesso do documento: 019213			ISS	5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>77,00</b>
					Autenticação mecânica ou carimbo

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.44  
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 65.420-6

FAVORECIDO: ANGRA PEREIRA LIMA

CPF/CNPJ: 048.558.033-08

VALOR: R\$ 1.463,00

DEBITO EM: 07/05/2021

=====

DOCUMENTO: 050702

AUTENTICACAO SISBB: 3.BEC.19B.924.83F.3FB



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

NOTA DE EMPENHO N° 120.062  
 Data do Empenho.: 30/04/2021  
 Código de acesso: 001483

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 28.762,40 | Vlr Empenho: 1.554,18 | Sl'd Atual: 27.208,22



Por Extenso: # (UM MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E DEZOITO CENTAVOS//////)  
 (//////////////////////)\*\*\*

Nome Credor: 003413-NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA  
 Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 063.193.013-25  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0


Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO ENFERMEIRO NA COLETA DE MATERIAL PARA TESTE DO COVID.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.554,18</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

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

120.062

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> 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	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b> Série 001 <b>Nº 210430046</b> <b>Data: 30/04/2021</b>
---	--

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA</b>		CNPJ / CPF <b>063.193.013-25</b>	PIS / NIT - -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776</b>		BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
			UF <b>PI</b>	
SERVIÇO <b>PRETADOR DE SERVICIO</b>			Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução PIS <b>100,00 ¢</b>
Autoriza em TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 196/2003 - Identificação do Serviço  
**07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de merce**

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.110,13	1.110,13
3	INSSALUBRIDADE 40%	1	1,00	444,05	444,05

VALOR POR EXTENSO <b>( UM MIL, QUINHENTOS</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.554,18</b>
--	----------------------------------

**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  <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19032 / 210430046 / 2 Data de emissão: 30/04/2021 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
--	--



CREDOR / FORNECEDOR			
NUM. FRAÇÃO SOCIAL	DNPJ / CPF	PI S / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA	063.193.013-25	- - -	
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF
AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI
SERVIÇO	PRETADOR DE SERVIÇO		
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
SERVICO PRESTADO COMO ENFERMEIRO NA COLETA DE MATERIAL PARA TESTE DO COVID.	1.554,18
<b>TOTAL:</b>	<b>1.554,18</b>

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

\_\_\_\_\_  
NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

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

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.554,18	77,70	0,00				1.476,48

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.476,48 (um mil, quatrocentos e setenta e seis reais e quarenta e oito centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME/RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA				CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.554,18	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430046 - Código de acesso do documento: 019084  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,70	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>77,70</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME/RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA				CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.554,18	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430046 - Código de acesso do documento: 019084  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,70	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>77,70</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME/RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA				CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.554,18	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430046 - Código de acesso do documento: 019084  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,70	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>77,70</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)



11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:59:09  
009600096 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.051.104
VALOR TOTAL	1.476,48

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NATHALLYA CARDOSO SOUSA  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 51.104-8  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR.AUTENTICACAO	B.9E9.A72.8E1.6BE.456
-----------------	-----------------------



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

NOTA DE EMPENHO N° 120.063  
 Data do Empenho.: 30/04/2021  
 Código de acesso: 001484

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 27.208,22 | Vlr Empenho: 2.029,26 | Sl'd Atual: 25.178,96

Por Extenso: #(DOIS MIL E VINTE E NOVE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS////////////////////////////////////)  
 (////////////////////////////////////)\*\*\*

Nome Credor: 002307-LAURENE MORAIS SOUSA  
 Endereço : NAZARE DO PIAUI, Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 042.768.053-09  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NO COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>2.029,26</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021


Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

120.063

 <p><b>ESTADO DO PIAUÍ</b>          PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ          CNPJ: 06.554.141/0001-32          UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR          PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b>          Série 001  <b>Nº 210430074</b>  <b>Data: 30/04/2021</b></p>

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>LAURENE MORAES SOUSA</b>		CNPJ / CPF <b>042.768.053-09</b>	INS / NIT -	INDICAÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA MAFRENCE, 000</b>		BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
SERVIÇO <b>PRETADOR DE SERVICIO</b>		Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução ISS	Dedução IR <b>100,00 %</b>
Autuário em TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 110/2010 - Identificação do Serviço					
<b>07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercá</b>					
HISTÓRICO servico prestado como Tecnica de Enfermagem no setor do covid no H.M.E.G					
ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM NO SETOR DO COVID NO H M E G	1	1,00	2.029,26	2.029,26
VALOR POR EXTENSO ( DOIS MIL, VINTE E					TOTAL DA NOTA <b>2.029,26</b>

**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   <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19161 / 210430074 / 2 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL  Data de emissão: 30/04/2021



CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LAURENE MORAES SOUSA</b>		CNPJ / CPF <b>042.768.053-09</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA MAFRENCE, 000</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRETADOR DE SERVICIO</b>			
INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como Tecnica de Enfermagem no setor do covid no H.M.E.G	2.029,26
<b>TOTAL:</b>	<b>2.029,26</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

( DOIS MIL, VINTE E

\_\_\_\_\_  
**LAURENE MORAES SOUSA**

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

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
2.029,26	101,46	0,00			1.927,80

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.927,80 (um mil, novecentos e vinte e sete reais e oitenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazaré do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**LAURENE MORAES SOUSA**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA				CNPJ / CPF 042.768.053-09	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.029,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430074 - Código de acesso do documento: 019212		ISS	5,00 %	101,46	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>101,46</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA				CNPJ / CPF 042.768.053-09	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.029,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430074 - Código de acesso do documento: 019212		ISS	5,00 %	101,46	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>101,46</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA				CNPJ / CPF 042.768.053-09	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.029,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430074 - Código de acesso do documento: 019212		ISS	5,00 %	101,46	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>101,46</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.45  
0096500096 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 27.435-6

FAVORECIDO: LAURENE MORAES SOUSA

CPF/CNPJ: 042.768.053-09

VALOR: R\$ 1.927,80

DEBITO EM: 12/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051201  
AUTENTICACAO SISBB: B.6B6.82B.CBE.576.6A9

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 25.178,96 | Vlr Empenho: 1.900,00 | Sl'd Atual: 23.278,96

Por Extenso: #(UM MIL E NOVECENTOS REAIS////////////////////////////////////)  
 (////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 001408-DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS  
 Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 740.337.863-68  
 Banco.....: 237, Agência.: 00971-7, Conta.: 00002500114-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NO COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.900,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa


Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

120.064

 <p><b>ESTADO DO PIAUÍ</b>          PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ          CNPJ: 06.554.141/0001-32          UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR          PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b>          Série 001          Nº 210430056          Data: 30/04/2021</p>

<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>				(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)		
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS		CNPJ / CPF 740.337.863-68	PIS / NIT - -		INDICAÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO				Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS	Dedução IR
Adquirente com TLL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

<b>TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA			CNPJ / CPF 23.624.323/0001-51
ENDEREÇO RUA 19 DE NOVEMBRO, SN		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí
			UF PI

<b>DADOS DOS SERVIÇOS</b>					
Lei Complementar 119/2003 - Identificação do Serviço					
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)					
HISTÓRICO					
Referente ao pagamento de serviços prestados como Técnico de enfermagem no combate ao covid-19					
ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	ADICIONAL NOTURNO	1	3,00	45,00	360,00
4	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.100,00	1.100,00
4	INSALUBRIDADE 40%	1	1,00	440,00	440,00
VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, NOVECENTOS				TOTAL DA NOTA <b>1.900,00</b>	

<b>CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS</b>				
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.900,00	5,00 %	95,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Base de cálculo: R\$ 1.900,00 / Alíquota: 100,00 %	
SIGNATURA DO EMITENTE  MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19076 / 210430056 / 3 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 30/04/2021





CREDOR / FORNECEDOR			
Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	PIS / NIT	Inscrição Estadual
DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS	740.337.863-68	.	.
Endereço	Bairro	Cidade	UF
AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI
Serviço			
PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Referente ao pagamento de serviços prestados como Técnico de enfermagem no combate ao covid-19	1.900,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.900,00</b>

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

\_\_\_\_\_  
DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS			CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.900,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430056 - Código de acesso do documento: 019128  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	95,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>95,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS			CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.900,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430056 - Código de acesso do documento: 019128  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	95,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>95,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS			CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 30/04/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.900,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430056 - Código de acesso do documento: 019128  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	95,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>95,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://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.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.540,00</b>

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

 <p><b>ESTADO DO PIAUÍ</b>          PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ          CNPJ: 06.554.141/0001-32          UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR          PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b>          Série 001  <b>Nº 210430055</b>  <b>Data: 30/04/2021</b></p>
---	---

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MARLEIDE GOMES DA SILVA</b>	CNPJ / CPF <b>015.140.653-71</b>	PIS / IPI 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 
ENDEREÇO <b>RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00</b>	BARRIO <b>MATADOURO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVICIO</b>			Alíquota ICS <b>5,00 %</b>
Adquirente com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO		

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA</b>	CNPJ / CPF <b>23.624.323/0001-51</b>
ENDEREÇO <b>RUA 19 DE NOVEMBRO, SN</b>	BARRIO <b>CENTRO</b>
CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
UF <b>PI</b>	

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

HISTÓRICO  
**SERVICO PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS NO H.M.E.G NA ALA DO COVID**

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.100,00	1.100,00
2	INSSALURRIDADE 40%	1	1,00	440,00	440,00
VALOR POR EXTENSO <b>( UM MIL, QUINHENTOS</b>					<b>1.540,00</b>

**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  <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19075 / 210430055 / 2 Reservado ao Fisco Municipal Data de emissão: 30/04/2021
--	--



ESTADO DO PIAUÍ  
HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA  
CNPJ: 23.624.323/0001-51  
RUA 19 DE NOVEMBRO, SN, CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

Referente a NF: 210430055  
Data da NF: 30/04/2021  
Acesso: 019127

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA	CNPJ / CPF 015.140.653-71	INS / NET	REGIÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
SERVICO PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS NO H.M.E.G NA ALA DO COVID	1.540,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.540,00</b>

Importa a presente conta em:  
( UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 30 de abril de 2021

MARLEIDE GOMES DA SILVA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<b>Licitação</b> <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade  Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.  <b>PAGUE-SE</b>  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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA				CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430055 - Código de acesso do documento: 019127  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA				CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430055 - Código de acesso do documento: 019127  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA				CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 30/04/2021
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210430055 - Código de acesso do documento: 019127  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.45  
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0160-0 - COTIA-CTO  
CONTA: 1.031.209-4

FAVORECIDO: MARLEIDE GOMES DA SILVA  
CPF/CNPJ: 015.140.653-71  
VALOR: R\$ 1.463,00  
DEBITO EM: 13/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051301  
AUTENTICACAO SISBB: F.389.2EE.A8F.79F.1C1



Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
Função de Governo...: 10 -SAUDE  
Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 05 -SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS  
Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 31.536,20| Vlr Empenho: 6.666,67| Sld Atual: 24.869,53


Por Extenso: # ( SEIS MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SETE CEN-)  
(//)\*\*

Nome Credor: 003550-SIGMA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE  
Endereço : RUA ELIAS OKA, 2230 Cidade: FLORIANO  
Documentos.: CNPJ: 33.278.448/0001-20  
Banco.....: 104, Agência.: 00638-6, Conta.: 00000003317-4

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TREINAMENTOS PARA EQUIPES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO NO ENFRENTAMENTO DO COVID19.				
Total da Despesa:					6.666,67

NAZARÉ DO PIAUÍ, 03 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa  
  
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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número da Nota <b>49</b>				
	Data e Hora de Emissão <b>23/03/2021 12:09</b>				
	Código de Verificação <b>CTDX-XBCD</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CNPJ/CPF: <b>33.278.448/0001-20</b> Nome: <b>SIGMA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE</b> Razão Social: <b>DANUSA DE ARAUJO FELINTO 87702371315</b> Endereço: <b>RUA ELIAS OKA, 2230, IRAPUA II</b> Município: <b>FLORIANO</b>					
Inscrição Estadual: <b>Não Informado</b> Inscrição Municipal: <b>PIP1902019410</b> PIS/PASEP: <b>Não Informado</b> UF: <b>PI</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARÉ DO PIAUÍ</b> CPF/CNPJ: <b>01.825.779/0001-47</b> Endereço: <b>PRAÇA DA BANDEIRA, 768, CENTRO</b> Município: <b>NAZARÉ DO PIAUÍ</b> E-mail: <b>Não Informado</b>					
Inscrição Estadual: <b>Não Informado</b> Inscrição Municipal: <b>Não Informado</b> CEP: <b>Não Informado</b> UF: <b>PI</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
<b>Item</b>	<b>Serviço</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Iss retido (R\$)</b>	<b>Iss (R\$)</b>
08.02	Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.	2,00 %	6.666,67	0,00	0,00
	<b>Discriminação do Serviço</b>	<b>Qdte</b>	<b>Val. Unit</b>	<b>Sub. Total</b>	
	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	
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ <b>6.666,67</b>					
Total Deduções (R\$)	Total Retenções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.666,67</b>	<b>2,00 %</b>	<b>0,00</b>	
VALOR LIQUIDO = R\$ <b>6.666,67</b>					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 014/2013 e no Decreto nº Natureza da Tributação: <b>Tributação Dentro do Município</b> Competência da Nota Fiscal :03/2021 Nota emitida por: PRESTADOR Código Serviço : 08.02					



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

NOTA DE EMPENHO N° 124.001  
 Data do Empenho.: 04/05/2021  
 Código de acesso: 001505

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo..: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39	-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento Despesa: 59	-SERVIÇOS BANCÁRIOS
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior: 24.869,53	Vlr Empenho: 313,50
Sld Atual: 24.556,03	
Por Extenso: # (TREZENTOS E TREZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS //////////////////////////////////////) (////////////////////////////////////) **	
Nome Credor: 000010-BANCO DO BRASIL S/A	
Endereço : PCA SEBASTIAO MARTINS 399,	Cidade: FLORIANO
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0096-52	
Banco.....: 000,	Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BANCARIOS COBRADOS NA CONTA PJ 61.162-X, DESTA SECRETARIA.					
<b>Total da Despesa:</b>						<b>313,50</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 127.001  
 Data do Empenho.: 07/05/2021  
 Código de acesso: 001501

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo..: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO  
 Sub-Elemento Despesa: 01 -COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 67.054,18 | Vlr Empenho: 11.602,88 | Sld Atual: 55.451,30

Por Extenso: #(ONZE MIL E SEISCENTOS E DOIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS//////////)  
 (//////////)\*\*\*

Nome Credor: 003034-AUTO POSTO REIS LTDA  
 Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 1458 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CNPJ: 23.857.021/0001-23  
 Banco.....: 001, Agência.: 00096-5, Conta.: 00000052798-X

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL PARA TRANSPORTE DOS PROFISSIONAIS EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>11.602,88</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 07 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

127.001

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

<b>AUTO POSTO REIS LTDA</b> AV JOAQUIM RAMOS, 1459 - PIÇARRA CEP 84.825-000 - NAZARE DO PIAUI - PI	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCOS 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 2221 0523 8570 2100 0123 5500 1000 0004 0510 0029 1648
	Nº 000.000.405 SÉRIE 1 Página 1 de 3	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 195904664	REG. EST. DO SIMP. TRB.:	DNFE: 23.857.021/0001-23	PROFUNDIDADE DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322210007106779 07/05/2021 10:48:33

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

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	0,00	VALOR DO ICMS:	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS DISTRIBUIÇÃO:	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	11.333,03		
VALOR DO FRETE:	0,00	VALOR DO SEGURO:	0,00	DESLINTO:	0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	269,85	VALOR DO IPI:	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA:	11.602,88

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRATE POR CONT.:	9 - SEM FRETE	QUANT. ANEX.	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	OPWOPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
DIVISÃO:	ESPÉCIE:	BANCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NUM.	QTD	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102901	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	2.069,02	27101259	060	5929	L	758,5082	5,899	4.474,44	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	224,08	27101921	060	5929	L	258,5791	4,659	1.204,72	0,00	0,00	0,00
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	261,96	27101921	060	5929	L	313,0473	4,499	1.408,40	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	306,29	27101921	060	5929	L	361,096	4,549	1.646,72	0,00	0,00	0,00
1	320102901	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	783,43	27101259	060	5929	L	283,76	6,140	1.744,84	0,00	0,00	0,00
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	156,82	27101921	060	5929	L	184,47	4,629	853,91	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Adicional de R\$ 200,00 NF REFERENTE AO COVID19 Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32 Inscrição estadual: ISENTO CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32	RESERVAÇÃO AN FISCO
---	---------------------



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.405  
SÉRIE 1  
Página 3 de 3



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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

AUTO POSTO REIS LTDA  
AV JOAQUIM RAMOS, 1455 - PIÇARRA  
CEP 64.825-000 - NAZARÉ DO PIAUÍ - PI

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
195904664

REG. EST. DO SUBST. TRIB.:

CFOP  
23.857.021/0001-23

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
322210007106779 07/05/2021 10:48:33

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32  
Inscrição estadual: ISENTO  
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ  
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ  
CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32  
Inscrição estadual: ISENTO  
CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32  
Inscrição estadual: ISENTO  
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ  
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ  
CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32  
Inscrição estadual: ISENTO  
CPF/CNPJ: 06.554.141/0001-32  
Inscrição estadual: ISENTO  
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ  
Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ

RESERVAS ADICIONAIS

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:52:55  
009600096 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.052.798
VALOR TOTAL	11.602,88

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AUTO POSTO REIS LTDA  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 52.798-X  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	8.176.BD0.FC4.FAD.E21
------------------	-----------------------

10506





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

NOTA DE EMPENHO Nº 130.001  
 Data do Empenho.: 10/05/2021  
 Código de acesso: 001500

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo..: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
 Sub-Elemento Despesa: 13 -LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 24.556,03 | Vlr Empenho: 6.400,00 | Sld Atual: 18.156,03

Por Extenso: #(SEIS MIL E QUATROCENTOS REAIS////////////////////////////////////)  
 (////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 003286-M M DE LIMA EIRELI  
 Endereço : RUA EGIDIO FRANCISCO DA LUZ, 108 Cidade: PICOS  
 Documentos.: CNPJ: 34.389.408/0001-19  
 Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000074290-2

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA LOCAÇÃO DE VEICULO PARA O H.M.E.G.					
<b>Total da Despesa:</b>						<b>6.400,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 10 de Maio de 2021



Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

130-001

		<b>PM DE PICOS</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>33</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>QTA7KJ2GM</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>10/05/2021 às 14:40:30</b> <b>Chave de Acesso</b> 1027530KLAJB9HORX1CTAABRR0P22YA3	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>PICOS-PI</b>		Local da Prestação <b>PICOS - PI</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>10/05/2021</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
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		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
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		

<b>Discriminação dos Serviços</b>					<b>Vir. Unitário</b>	<b>Total</b>
<b>Qtd.</b>	<b>Un. Medida</b>	<b>Descrição</b>				
1,00	UN	LOC. PICK-UP CD 4X2, DIESEL (HOSPITAL MUNICIPAL)			6.400,00	R\$ 6.400,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 16,01					<b>Alíquota</b>	<b>Atividade Município</b>	<b>Código CNAE</b>	<b>Código da Obra</b>	<b>Código ART</b>
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...					2,00%	0000160000001	4923002		
<b>Valor Total dos Serviços</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Deduções Base Cálculo</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Total do ISS</b>	<b>ISS Retido</b>	<b>Desconto Condicionado</b>			
R\$ 6.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.400,00	R\$ 128,00	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
<b>PIS</b>	<b>COFINS</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF</b>	<b>CSLL</b>	<b>Outras Retenções</b>	
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:

<b>Informações Complementares</b>	
CONTRATO: N° 0036/2021	

RECEBI(EMOS) DE M M DE LIMA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QTA7KJ2GM.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:37:30  
009600096 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.254.000.074.290
VALOR TOTAL	6.400,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: M M DE LIMA EIRELI  
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 74.290-2  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	6.74F.844.347.48E.005
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB530883 FRANCISCO R M COSTA.

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

NOTA DE EMPENHO N° 145.001  
 Data do Empenho.: 25/05/2021  
 Código de acesso: 001502

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo..: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.11-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL  
 Sub-Elemento Despesa: 51 -OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTO  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 58.298,72 | Vlr Empenho: 5.000,00 | Sl'd 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.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>5.000,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 25 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

145-001



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



Nº 012

# RECIBO

R\$ 5.000,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí/Secretaria Municipal de Saúde a importância de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais), referente a pagamento de plantões extras no setor Covid no H.M.E.G deste Município.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo em 01 (Uma) via de igual teor e forma para o mesmo fim.

Nazaré do Piauí-PI, 25 de Maio de 2021

Assinatura do Recebedor  
**Lucas Valério da Silva**  
CPF. 031.137.543-05

VALOR BRUTO ... R\$ 5.000,00  
Retenções:  
IRRF ..... R\$  
INSS ..... R\$  
OUTROS: 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

**PAGO**

Em 25/05/2021

\_\_\_\_\_  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
Nazaré do Piauí-PI

\_\_\_\_\_  
Francisco Rawrivan de Moura Costa  
Tesoureiro  
Nazaré do Piauí-PI



## Extrato de pagamentos / transferências

G3340110358395911  
01/06/2021 10:57:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.42  
0096500096 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0937-7 - PICOS

CONTA: 72.383-5

FAVORECIDO: LUCAS VALERIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 031.137.543-05

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052501

AUTENTICACAO SISBB: 6.E01.0B5.7A3.798.7B0



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

NOTA DE EMPENHO N° 145.002  
 Data do Empenho.: 25/05/2021  
 Código de acesso: 001503

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo..: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.11-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL  
 Sub-Elemento Despesa: 51 -OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTO  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 53.298,72 | Vlr Empenho: 5.000,00 | Sld Atual: 48.298,72

Por Extenso: #(CINCO MIL REAIS////////////////////////////////////)  
 (////////////////////////////////////)\*\*

Nome Credor: 003280-GREYCE HELLEN NERES REIS  
 Endereço : RUA DA INDEPENDENCIA, 000 Cidade: FLORIANO  
 Documentos.: CPF: 054.875.323-70  
 Banco.....: 237, Agência.: 00971-7, Conta.: 00000025279-4

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE PLANTÕES EXTRAS NO H.M.E.G.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>5.000,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 25 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

145.002



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



Nº 011

# RECIBO

R\$ 5.000,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí/Secretaria Municipal de Saúde a importância de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais), referente a pagamento de plantões extras no setor Covid no H.M.E.G deste Município.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo em 01 (Uma) via de igual teor e forma para o mesmo fim.

Nazaré do Piauí-PI, 25 de Maio de 2021

Assinatura do Recebedor  
**Greyce Ellen Neres Reis**  
CPF. 054.875.323-70

VALOR BRUTO ... R\$ 5.000,00  
Retenções:  
IRRF ..... R\$  
INSS ..... R\$  
OUTROS: 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

**PAGO**

Em 25/05/2021

\_\_\_\_\_  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
Nazaré do Piauí-PI

\_\_\_\_\_  
Francisco Rawrivan de Moura Costa  
Tesoureiro  
Nazaré do Piauí-PI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.42  
0096500096 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
CONTA: 25.279-4

FAVORECIDO: GREYCE ELLEN NERES REIS

CPF/CNPJ: 054.875.323-70

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052502

AUTENTICACAO SISBB: 9.90C.21D.781.1E5.700



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

NOTA DE EMPENHO Nº 151.001  
 Data do Empenho.: 31/05/2021  
 Código de acesso: 001499

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO  
 Sub-Elemento Despesa: 01 -COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 55.451,30 | Vlr Empenho: 13.339,67 | Sld Atual: 42.111,63

Por Extenso: # (TREZE MIL E TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SESENTA E SETE CENTAVOS)  
 (////////////////////) \*

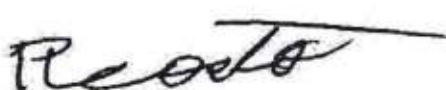
Nome Credor: 003034-AUTO POSTO REIS LTDA  
 Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 1458 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CNPJ: 23.857.021/0001-23  
 Banco.....: 001, Agência.: 00096-5, Conta.: 00000052798-X

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vi	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL PARA TRANSPORTE DOS PROFISSIONAIS EM COMBATE AO COVID19.					
<b>Total da Despesa:</b>						<b>13.339,67</b>


NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

191.001

RECEBEMOS DE AUTO POSTO REIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:		Nº 000.000.414
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:		SÉRIE 1

<b>AUTO POSTO REIS LTDA</b> AV. JOAQUIM RAMOS, 1458 - PIÇARRA CEP 84.825-000 - NAZARE DO PIAUI - PI	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 2221 0523 8570 2100 0123 5500 1000 0004 1410 0030 7373
	Nº 000.000.414 SÉRIE 1 Página 1 de 2	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
INDICAÇÃO ESTADUAL: 195904664	IND. EST. DO SUBST. TRIB.:	CFOP: 23.857.021/0001-23	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322210008535895 31/05/2021 08:24:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ: 13.180.767/0001-91	DATA DE EMISSÃO: 31/05/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI		CEP: 64825000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 31/05/2021
ENDEREÇO: PRAÇA DA BANDEIRA, 768 - CENTRO DA CIDADE		MUNICÍPIO: CENTRO	
MUNICÍPIO: NAZARE DO PIAUI	UF: PI	PROTEÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO					
TAXA DE CÁLCULO DO ICM:	VALOR DO ICM:	TAXA DE CÁLCULO DO ICM SUBST.:	VALOR DO ICM DISTRIBUIÇÃO:	VALOR TOTAL DO PRODUTO:	
0,00	0,00	0,00	0,00	13.183,36	
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	OUTROS DESP. ACESSÓRIOS:	VALOR TOTAL:	VALOR TOTAL DA NOTA:	
0,00	0,00	156,31	0,00	13.339,67	

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTRA: 9 - SEM FRETE	CONDIÇÃO DE FRETE:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CPF/CNPJ:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:	UF:	PROTEÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	SPECIE:	UNIDADE:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. UNITÁRIO	COD. NUM	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	682,60	27101921	060	5929	L	504,6566	4,499	2.540,39	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	2.604,40	27101259	060	5929	L	969,2194	6,140	5.959,73	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	923,52	27101921	060	5929	L	754,7373	4,549	3.433,30	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Autêntico de R\$ 156,31. COVID-19 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 01/05/2021, NÚMERO: 78111,78122,78127,78128,78130,78132,78134,78141,781 42,78144,78147,78150,78156,78158,78147,78169. EMITIDA EM 02/05/2021, NÚMERO: 78172,78173,78176,78177,78180,78 187,78186,78207,78208. EMITIDA EM 03/05/2021, NÚMERO: 78224,78248,78247,78249,78250,78257,78242,78245,78246,7 8261,78253,78255,78256,78258,78260,78261,78263,78266,78267,78268,78274,78275. EMITIDA EM 04/05/2021, NÚMERO: 78280,78286,78288,78311,78315,78330,78327,78330,78335,78337,78338,78346. EMITIDA EM 05/05/2021, NÚMERO:	RECEBIDO AN FISCO
---	-------------------

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº 000.000.414**  
**SÉRIE 1**  
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
2221 0523 8570 2100 0123 5500 1000 0004 1410 0030 7373

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>VENDA COM ECF</b>			
INDICAÇÃO ESTADUAL: 195904664	IND. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 23.857.021/0001-23	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322210008535895 31/05/2021 08:24:29

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 78301,78305,78309,78311,78302,78304,78306,78307,78308,78309,78304,78307,78412,78413,78417,78418,78425, Tributos aporcionados: R\$ 1224,92 (16,00%) Federal, R\$ 3211,15 (24,07%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: BPT - PI 357027	RESERVADO AO FISCO

31/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:53:07  
009600096 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.052.798
VALOR TOTAL	13.339,67

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: AUTO POSTO REIS LTDA  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 52.798-X  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR. AUTENTICACAO	0.02E.862.461.BB3.DF3
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB530883 FRANCISCO R M COSTA.