




057.009

54

 <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. Nazare do Piaui - PI</p>	<p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b>          Série 001  <b>Nº 210226070</b>  <b>Data: 26/02/2021</b></p>

<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>				(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	PIB / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS		740.337.863-68	-				
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE	UF			
AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN		CENTRO	Nazare do Piaui	PI			
SERVIÇO		Alíquota ISS		Dedução ISS		Dedução IR	
PRESTADOR DE SERVIÇO		5,00 %					
Endereço com TEL		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO					
Não							

<b>TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ
HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA			23.624.323/0001-51
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE
RUA 19 DE NOVEMBRO, SN		CENTRO	Nazare do Piaui
		UF	
		PI	

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 116/2003 - Descrição do Serviço

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

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	I	7,00	50,00	350,00
4	REMUNERAÇÃO	I	1,00	1.100,00	1.100,00
4	ENSALUBRIDADE 40%	I	1,00	440,00	440,00

VALOR POR EXTENSO

(UM MIL, OITOCENTOS

TOTAL DA NOTA

**1.890,00****CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.890,00	5,00 %	94,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.890,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18668 / 210226070 / 3

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 26/02/2021



**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: 210226070  
Data da NF: 26/02/2021  
Acesso: 018725

CREDOR / FORNECEDOR			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	PIB / IPI	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	1.890,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.890,00</b>

Importa a presente conta em: **Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021**  
( UM MIL, OTOCENTOS

\_\_\_\_\_  
**DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS**

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	<b>PAGUE-SE</b> 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	
	Número: _____	
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO		<b>RAIMUNDO NONATO COSTA</b> <b>PREFEITO MUNICIPAL</b>

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.890,00	94,50	0,00				1.795,50

Recebi da HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.795,50 (um mil, setecentos e noventa e cinco reais e cinquenta centavos), 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 26/02/2021
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.890,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226070 - Código de acesso do documento: 018725			ISS	5,00 %	94,50
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL</b> →		<b>94,50</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 DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS				CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 26/02/2021
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.890,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226070 - Código de acesso do documento: 018725			ISS	5,00 %	94,50
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL</b> →		<b>94,50</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 DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS				CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 26/02/2021
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.890,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226070 - Código de acesso do documento: 018725			ISS	5,00 %	94,50
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL</b> →		<b>94,50</b>
					Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.24  
0096500096 SEGUNDA VIA 0032  
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\$ 1.795,50  
DEBITO EM: 16/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031601  
AUTENTICACAO SISBB: 0.805.F35.CE0.CEA.9FF



057.010

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**  
 Série 001  
 Nº 210226092  
 Data: 26/02/2021

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

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

ENDEREÇO: AVENIDA BUCAR NETO, 00  
 BARRIO: CENTRO  
 CIDADE: Floriano  
 UF: PI

SERVIÇO: PRESTADOR DE SERVIÇO  
 Alíquota ISS: 5,00 %  
 Dedução PIS: -  
 Dedução IPI: -

Autômetro com TLL: Não

**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**  
 Complementar: 1182000 - Identificação do Serviço

J7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)  
 HISTÓRICO: serviço prestado como farmacêutico no enfrentamento do covid-19

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.448,00	1.448,00
2	INSALUBRIDADE 40%	1	1,00	579,20	579,20
4	HORA EXTRA	1	60,00	3,00	180,00

VALOR POR EXTENSO: ( DOIS MIL, DUZENTOS )  
**TOTAL DA NOTA: 2.207,20**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	2.207,20	5,00 %	110,36
1112.03.	IRRF	2.207,20	7,50 %	22,74

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 2.207,20 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE: MAÍJA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18833 / 210226092 / 2  
 Data de emissão: 26/02/2021

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL



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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como farmaceutico no enfrentamento do covid-19	2.207,20
<b>TOTAL:</b>	<b>2.207,20</b>

Importa a presente conta em: **Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021**  
 ( DOIS MIL, DUZENTOS

**GRACYELTON LOPES GONCALVES.**

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

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	IRRF	INSS		Valor
2.207,20	110,36	22,74	0,00		2.074,10

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

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

**GRACYELTON LOPES GONCALVES.**





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

1ª Via  
(Contribuinte)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRACYELTON LOPES GONCALVES.

CNPJ / CPF

600.952.413-02

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

AVENIDA BUCAR NETO, 00

BARRIO

CENTRO

CIDADE

Floriano

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

2.207,20

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226092

- Código de acesso do documento: 018886

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

110,36

IRRF

7,50 %

22,74

**TOTAL** →

**133,10**

Autenticação mecânica ou carimbo



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



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

2ª Via  
(Banco)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRACYELTON LOPES GONCALVES.

CNPJ / CPF

600.952.413-02

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

AVENIDA BUCAR NETO, 00

BARRIO

CENTRO

CIDADE

Floriano

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

2.207,20

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226092

- Código de acesso do documento: 018886

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

110,36

IRRF

7,50 %

22,74

**TOTAL** →

**133,10**

Autenticação mecânica ou carimbo



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



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

3ª Via  
(Prefeitura)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRACYELTON LOPES GONCALVES.

CNPJ / CPF

600.952.413-02

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

AVENIDA BUCAR NETO, 00

BARRIO

CENTRO

CIDADE

Floriano

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

2.207,20

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226092

- Código de acesso do documento: 018886

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

110,36

IRRF

7,50 %

22,74

**TOTAL** →

**133,10**

Autenticação mecânica ou carimbo



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

1

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:37:14  
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	08/03/2021
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	8.DC7.45C.837.B78.DBF
------------------	-----------------------



057.011

 <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          N° 210226039          Data: 26/02/2021</p>
	<p><b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b> (1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)</p>

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NATHALLY CARDOSO DE SOUSA</b>		CNPJ / CPF <b>063.193.013-25</b>	PIB / NIT	INScrição ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776</b>		BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
SERVIÇO <b>PRETADOR DE SERVIÇO</b>				UF <b>PI</b>
Adquirente com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			Alíquota ICS <b>5,00 %</b>
			Dedução IRSE	Dedução IR <b>100,00 ¢</b>

<b>TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO</b>				
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**

N 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 ENFERMEIRO NA COLETA DE MATERIAL PARA TESTE DO COVID.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.448,00	1.448,00
2	INSALUBRIDADE 40%	1	1,00	579,20	579,20

VALOR POR EXTENSO

( DOIS MIL, VINTE E

TOTAL DA NOTA

**2.027,20****CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	2.027,20	5,00 %	101,36

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 2.027,20 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18574 / 210226039 / 3

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL.

Data de emissão: 26/02/2021



CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA</b>		CNPJ / CPF <b>063.193.013-25</b>	INScrição ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>
SERVIÇO <b>PRETADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
SERVICO PRESTADO COMO ENFERMEIRO NA COLETA DE MATERIAL PARA TESTE DO COVID.	2.027,20
<b>TOTAL:</b>	<b>2.027,20</b>

Importa a presente conta em: **Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021**  
( DOIS MIL, VINTE E

\_\_\_\_\_  
**NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA**

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

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
2.027,20	101,36	0,00			1.925,84

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.925,84 (um mil, novecentos e vinte e cinco reais e oitenta e quatro centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

\_\_\_\_\_  
**NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA**



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

1ª Via  
(Contribuinte)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

ENDEREÇO

AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

CNPJ / CPF

063.193.013-25

PARCELA

Única

VENCIMENTO

26/02/2021

BASE DE CÁLCULO

2.027,20

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226039

- Código de acesso do documento: 018632

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** →

**101,36**

Autenticação mecânica ou carimbo



www.simplesinformatica.com



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

2ª Via  
(Banco)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

ENDEREÇO

AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

CNPJ / CPF

063.193.013-25

PARCELA

Única

VENCIMENTO

26/02/2021

BASE DE CÁLCULO

2.027,20

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226039

- Código de acesso do documento: 018632

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** →

**101,36**

Autenticação mecânica ou carimbo



www.simplesinformatica.com



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

3ª Via  
(Prefeitura)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

ENDEREÇO

AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

CNPJ / CPF

063.193.013-25

PARCELA

Única

VENCIMENTO

26/02/2021

BASE DE CÁLCULO

2.027,20

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226039

- Código de acesso do documento: 018632

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** →

**101,36**

Autenticação mecânica ou carimbo



www.simplesinformatica.com

24

08/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:37:14  
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	08/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.051.104
VALOR TOTAL	1.925,84

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NATHALLYA CARDOSO SOUSA  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 51.104-8


NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR. AUTENTICACAO	2.701.C0B.E79.6AE.F8A
------------------	-----------------------





057.012

 <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 210226091</b>  <b>Data: 26/02/2021</b></p>
	<p><b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b> (1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)</p>

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

<b>TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO</b>				CNPJ / CPF <b>01.825.779/0001-47</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>				UF <b>PI</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**

At Complementar 116/2000 - Identificação do Serviço  
**07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de merce**

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	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.100,00	1.100,00
2	INSALUBRIDADE	1	1,00	220,00	220,00

VALOR POR EXTENSO <b>( UM MIL, TREZENTOS</b>	<b>TOTAL GABARITA</b> <b>1.320,00</b>
---	--

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.320,00	5,00 %	66,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.320,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18723 / 210226091 / 2 Reservado ao Fisco Municipal Data de emissão: 26/02/2021
--	--



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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.320,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.320,00</b>

Importa a presente conta em:  
( UM MIL, TREZENTOS

Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021

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

DECLARAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<p><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
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	<p>Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.</p> <p><b>PAGUE-SE</b></p> <p>Em: ___/___/___</p> <p>_____ <b>RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
Número: _____	

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.320,00	66,00	0,00				1.254,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.254,00 (um mil, duzentos e cinquenta e quatro 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		26/02/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
AVENIDA TIRADENTES, SN		CENTRO	Nazaré do Piauí		PI	1.320,00	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	66,00	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226091							
- Código de acesso do documento: 018775							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL</b> →						<b>66,00</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						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR				001.233.713-76		26/02/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
AVENIDA TIRADENTES, SN		CENTRO	Nazaré do Piauí		PI	1.320,00	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	66,00	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226091							
- Código de acesso do documento: 018775							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL</b> →						<b>66,00</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						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR				001.233.713-76		26/02/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
AVENIDA TIRADENTES, SN		CENTRO	Nazaré do Piauí		PI	1.320,00	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	66,00	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226091							
- Código de acesso do documento: 018775							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL</b> →						<b>66,00</b>	
						Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.21  
0096500096 SEGUNDA VIA 0022

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\$ 1.254,00  
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030802  
AUTENTICACAO SISBB: E.CSC.604.54B.39A.A9E

057.013

 <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 210226043</b> <b>Data: 26/02/2021</b>

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GILSON ALVES EVANGELISTA</b>		CNPJ / CPF <b>013.614.243-54</b>	FIS / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000</b>		BARRIO <b>ZONA RURAL</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>		UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVICIO</b>				Alíquota IPI <b>5,00 %</b>	Dedução INSS
Autômatas 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**

Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.100,00	1.100,00
2	INSALUBRIDADE	1	1,00	220,00	220,00

VALOR POR EXTENSO

( UM MIL, TREZENTOS

TOTAL DA NOTA

**1.320,00****CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.320,00	5,00 %	66,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.320,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

 \_\_\_\_\_  
 MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18578 / 210226043 / 4

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 26/02/2021



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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.320,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.320,00</b>

Importa a presente conta em:  
( UM MIL, TREZENTOS

Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021

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

UTILIZAÇÃO / 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> <b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.320,00	66,00	0,00				1.254,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.254,00 (um mil, duzentos e cinquenta e quatro 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 26/02/2021	
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.320,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226043 - Código de acesso do documento: 018636		ISS	5,00 %	66,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> ----->		<b>66,00</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 GILSON ALVES EVANGELISTA			CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 26/02/2021	
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.320,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226043 - Código de acesso do documento: 018636		ISS	5,00 %	66,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> ----->		<b>66,00</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 GILSON ALVES EVANGELISTA			CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 26/02/2021	
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.320,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226043 - Código de acesso do documento: 018636		ISS	5,00 %	66,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> ----->		<b>66,00</b>	
				Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com



Extrato de pagamentos / transferências

G3330402251399171  
04/04/2021 10:32:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.21  
0096500096 SEGUNDA VIA 0022

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\$ 1.254,00

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030801

AUTENTICACAO SISBB:

D.43B.EC3.EC2.00B.2B5





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° 057.014  
 Data do Empenho.: 26/02/2021  
 Código de acesso: 000560

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: 11.867,31| Vlr Empenho: 894,73| Sld Atual: 10.972,58

Por Extenso: #(OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E TRÊS 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.	V. 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>894,73</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro 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

057.614

 <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 210226038</b>  <b>Data: 26/02/2021</b></p>	

**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>	INS / NET	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA 8 DE AGOSTO, SN</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução PIS	Dedução IR
Auditor 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**

Complementar 116/2003 - 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	894,73	894,73

VALOR POR EXTENSO ( OITOCENTOS E NOVEN TOTAL DA NOTA **894,73**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	894,73	5,00 %	44,73

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

ASSINATURA DO EMITENTE  _____ <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18573 / 210226038 / 3 Reservado ao FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 26/02/2021
---	--



<b>CREDOR / FISCALIZADA</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LAUSA ALVES FERREIRA</b>	CNPJ / CPF <b>030.020.963-00</b>	INS / NT .	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA 8 DE AGOSTO, SN</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			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	894,73
<b>TOTAL:</b>	<b>894,73</b>

Importa a presente conta em: **Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021**  
( OITOCENTOS E NOVEN

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

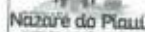
<b>Declaro para os devidos fins que:</b> <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<b>Licitação</b> <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de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

<b>RECIBO</b>						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
894,73	44,73	0,00				850,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 850,00 (oitocentos e cinquenta reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

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



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

1ª Via  
(Contribuinte)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

LAUSA ALVES FERREIRA

CNPJ / CPF

030.020.963-00

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

RUA 8 DE AGOSTO, SN

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

894,73

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226038  
 - Código de acesso do documento: 018631

ISS

5,00 %

44,73

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**44,73**



Autenticação mecânica ou carimbo

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



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

2ª Via  
(Banco)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

LAUSA ALVES FERREIRA

CNPJ / CPF

030.020.963-00

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

RUA 8 DE AGOSTO, SN

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

894,73

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226038  
 - Código de acesso do documento: 018631

ISS

5,00 %

44,73

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**44,73**



Autenticação mecânica ou carimbo

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



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

3ª Via  
(Prefeitura)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

LAUSA ALVES FERREIRA

CNPJ / CPF

030.020.963-00

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

RUA 8 DE AGOSTO, SN

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

894,73

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226038  
 - Código de acesso do documento: 018631

ISS

5,00 %

44,73

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**44,73**



Autenticação mecânica ou carimbo

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.21  
0096500096 SEGUNDA VIA 0029

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\$ 850,00

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030804

AUTENTICACAO SISBB: 4.8C4.A1D.8AF.839.310



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° 057.015  
 Data do Empenho.: 26/02/2021  
 Código de acesso: 000561

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: 10.972,58 | Vlr Empenho: 805,26 | Sld Atual: 10.167,32

Por Extenso: # (OITOCENTOS E CINCO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS / / / / / / / / / / )  
 (//////////) \*\*

Nome Credor: 003411-GENILSON BORGES FERREIRA  
 Endereço : ESCONDIDO, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 081.661.183-19  
 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>805,26</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro 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

057.015

 <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>N° 210226036</b> <b>Data: 26/02/2021</b>
---	--

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GENILSON BORGES FERREIRA</b>		CNPJ / CPF <b>081.661.183-19</b>	INS / INT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>LOCALIDADE ESCONDIDO, 000</b>		BARRIO <b>ZONA RURAL</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVICIO</b>		Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução PIS	Dedução IR
Autônomo 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**

Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO servico prestado 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	805,26	805,26

VALOR POR EXTENSO ( OITOCENTOS E CINCO	TOTAL DA NOTA <b>805,26</b>
---	--------------------------------

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	805,26	5,00 %	40,26

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Base de cálculo: R\$ 805,26 / Alíquota: 100,00 %
--

ASSINATURA DO EMITENTE   <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18571 / 210226036 / 4 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 26/02/2021
--	--



CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GENILSON BORGES FERREIRA</b>		CNPJ / CPF <b>081.661.183-19</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>LOCALIDADE ESCONDIDO, 000</b>	BARRIO <b>ZONA RURAL</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	805,26
<b>TOTAL:</b>	<b>805,26</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021  
 ( OITOCENTOS E CINCO

\_\_\_\_\_  
**GENILSON BORGES FERREIRA**

DECLARAÇÃO / 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; text-align: center;"> <b>PAGUE-SE</b> </div> Em: ____/____/____ _____ <b>RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA</b> <b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>
_____ <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> <b>CHEFE SETOR TRIBUTARIO</b>		

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
805,26	40,26	0,00				765,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 765,00 (setecentos e sessenta e cinco reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

\_\_\_\_\_  
**GENILSON BORGES FERREIRA**





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

1ª Via  
(Contribuinte)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

GENILSON BORGES FERREIRA

CNPJ / CPF

081.661.183-19

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

LOCALIDADE ESCONDIDO, 000

BARRIO

ZONA RURAL

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

805,26

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226036  
 - Código de acesso do documento: 018629

ISS

5,00 %

40,26

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**40,26**

Autenticação mecânica ou carimbo



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



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

2ª Via  
(Banco)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

GENILSON BORGES FERREIRA

CNPJ / CPF

081.661.183-19

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

LOCALIDADE ESCONDIDO, 000

BARRIO

ZONA RURAL

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

805,26

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226036  
 - Código de acesso do documento: 018629

ISS

5,00 %

40,26

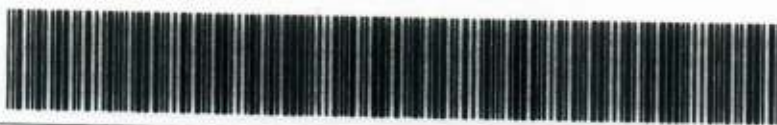
- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**40,26**

Autenticação mecânica ou carimbo



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



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

3ª Via  
(Prefeitura)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

GENILSON BORGES FERREIRA

CNPJ / CPF

081.661.183-19

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

LOCALIDADE ESCONDIDO, 000

BARRIO

ZONA RURAL

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

805,26

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226036  
 - Código de acesso do documento: 018629

ISS

5,00 %

40,26

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**40,26**

Autenticação mecânica ou carimbo



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.21  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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: 27.134-9

FAVORECIDO: GENILSON BORGES FERREIRA

CPF/CNPJ: 081.661.183-19

VALOR: R\$ 765,00

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030806

AUTENTICACAO SISBB: 0.097.D8A.DC4.7D6.223



057.016



## ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

CNPJ: 06.554.141/0001-32

UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

NOTA FISCAL DE  
SERVIÇOS AVULSA  
Série 001

N° 210226093

Data: 26/02/2021

## PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL RAILA ROSA SILVA		CNPJ / CPF 074.464.093-80	PIB / NT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 000		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVICIO		Alíquota ISE 5,00 %		Dedução PIS Dedução IR
Autônomo com TLL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO		

## TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

## DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 119/2003 - Identificação do Serviço

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

## HISTÓRICO

servico prestado 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	715,78	715,78

VALOR POR EXTENSO

( SETECENTOS E DEZES

TOTAL DA NOTA

715,78

## CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	715,78	5,00 %	35,78

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 715,78 / Alíquota: 100,00 %

## ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18834 / 210226093 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 26/02/2021



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

1ª Via  
(Contribuinte)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

RAILA ROSA SILVA

CNPJ / CPF

074.464.093-80

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

RUA PEDRO FRANCISCO, 000

BARRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

715,78

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226093  
 - Código de acesso do documento: 018887

ISS

5,00 %

35,78

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**35,78**

Autenticação mecânica ou carimbo

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



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

2ª Via  
(Banco)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

RAILA ROSA SILVA

CNPJ / CPF

074.464.093-80

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

RUA PEDRO FRANCISCO, 000

BARRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

715,78

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226093  
 - Código de acesso do documento: 018887

ISS

5,00 %

35,78

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**35,78**

Autenticação mecânica ou carimbo

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



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

3ª Via  
(Prefeitura)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

RAILA ROSA SILVA

CNPJ / CPF

074.464.093-80

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

RUA PEDRO FRANCISCO, 000

BARRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

715,78

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226093  
 - Código de acesso do documento: 018887

ISS

5,00 %

35,78

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**35,78**

Autenticação mecânica ou carimbo

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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\$ 680,00

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030808

AUTENTICACAO SISBB: B.246.4DE.BB4.1FF.816



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: 9.451,54 | Vlr Empenho: 805,26 | Sld Atual: 8.646,28

Por Extenso: # (OITOCENTOS E CINCO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS / / / / / / / / / / )  
 (////////////////////) \*\*

Nome Credor: 003392-LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE  
 Endereço : RUA RUI BARBOSA, 00 Cidade: NAZARÉ DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 065.038.463-63  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item Especificação	Unid.	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>805,26</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro 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

057.017

 <p><b>ESTADO DO PIAUÍ</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ</b>          CNPJ: 06.554.141/0001-32  <b>UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR</b>          PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b>          Série 001  <b>Nº 210226096</b>  <b>Data: 26/02/2021</b></p>
---	---

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE</b>		CNPJ / CPF <b>065.038.463-63</b>	PIB / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA RUI BARBOSA, 00</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>		UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVICIO</b>		Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução PISD	Dedução IR	
Autônomo 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**

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 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	805,26	805,26

VALOR POR EXTENSO ( OITOCENTOS E CINCO ) TOTAL DA NOTA **805,26**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	805,26	5,00 %	40,26

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 805,26 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18837 / 210226096 / 2 Data de emissão: 26/02/2021	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: 210226096  
Data da NF: 26/02/2021  
Acesso: 018890

<b>CREDEOR / FORNECEDOR</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE</b>		CNPJ / CPF <b>065.038.463-63</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA RUI BARBOSA, 00</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			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Serviço prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	805,26
<b>TOTAL:</b>	<b>805,26</b>

Importa a presente conta em: **Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021**  
( OITOCENTOS E CINCO

**LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE**

<b>Declaro para os devidos fins que:</b> <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: _____	<b>Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><b>PAGUE-SE</b></div> Em: ___/___/___  <b>RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA</b> <b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>
---	--	---

<b>RECIBO</b>						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
805,26	40,26	0,00				765,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 765,00 (setecentos e sessenta e cinco 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 26/02/2021	
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 805,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226096 - Código de acesso do documento: 018890		ISS	5,00 %	40,26	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> ----->		<b>40,26</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 26/02/2021	
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 805,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226096 - Código de acesso do documento: 018890		ISS	5,00 %	40,26	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> ----->		<b>40,26</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 26/02/2021	
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 805,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226096 - Código de acesso do documento: 018890		ISS	5,00 %	40,26	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> ----->		<b>40,26</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0021

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\$

765,00

DEBITO EM: 10/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031001

AUTENTICACAO SISBB:

D.660.4A8.C6F.39A.76B



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° 057.018  
 Data do Empenho.: 26/02/2021  
 Código de acesso: 000564

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: 8.646,28 | Vlr Empenho: 894,73 | Sld Atual: 7.751,55



Por Extenso: #(OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E TRÊS 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	Descrição	Unid.	Quant.	Valor 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 Empenho:</b>					<b>894,73</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro 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
---	---

057.018

 <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 210226095</b> <b>Data: 26/02/2021</b></p>

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA</b>		CNPJ / CPF <b>044.711.743-20</b>	PIB / NET		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO <b>RUA PEDRO FRANCISCO, 00</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>		UF <b>PI</b>		
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVICIO</b>					Alíquota IBS <b>5,00 %</b>	Dedução INSS	Dedução IR
Autuado 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>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>
		UF <b>PI</b>	

**DADOS DOS SERVIÇOS**

At Complementar 115/2002 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	894,73	894,73

VALOR POR EXTENSO

( OITOCENTOS E NOVEN

TOTAL BANCÁRIA

**894,73****CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	894,73	5,00 %	44,73

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ASSINATURA DO EMITENTE

\_\_\_\_\_  
MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18836 / 210226095 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 26/02/2021



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: 210226095  
Data da NF: 26/02/2021  
Acesso: 018889

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	894,73
<b>TOTAL:</b>	<b>894,73</b>

Importa a presente conta em:  
( OITOCENTOS E NOVEN

Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021

\_\_\_\_\_  
**ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA**

DECLARAÇÃO / 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"/> Lelão <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></div> Em: ___/___/___  _____ <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
894,73	44,73	0,00			850,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 850,00 (oitocentos e cinquenta reais), 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						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA				044.711.743-20		26/02/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA PEDRO FRANCISCO, 00		CENTRO	Nazaré do Piauí		PI	894,73	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	44,73	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226095							
- Código de acesso do documento: 018889							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL</b> ----->						<b>44,73</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	
ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA				044.711.743-20		26/02/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA PEDRO FRANCISCO, 00		CENTRO	Nazaré do Piauí		PI	894,73	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	44,73	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226095							
- Código de acesso do documento: 018889							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL</b> ----->						<b>44,73</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	
ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA				044.711.743-20		26/02/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA PEDRO FRANCISCO, 00		CENTRO	Nazaré do Piauí		PI	894,73	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	44,73	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226095							
- Código de acesso do documento: 018889							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL</b> ----->						<b>44,73</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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\$ 850,00  
DEBITO EM: 10/03/2021


=====

DOCUMENTO: 031002  
AUTENTICACAO SISBB: 1.386.DDC.EA4.5EF.795





057.019

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ 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 210226041</b> <b>Data: 26/02/2021</b>

<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>				(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	PIB / INT		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ANGRA PEREIRA LIMA		048.558.033-08					
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF		
AVENIDA BR, 00		BR	Nazaré do Piauí		PI		
SERVIÇO		Alíquota ISS		Dedução INSS		Dedução IR	
PRESTADOR DE SERVIÇO		5,00 %					
Autómatos com TLL		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO					
Não							

<b>TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO</b>			
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

<b>DADOS DOS SERVIÇOS</b>					
L. Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço					
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de merce					
HISTÓRICO					
serviço prestado 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					TOTAL DA NOTA
( UM MIL, QUINHENTOS					1.540,00

<b>CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS</b>				
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: 18576 / 210226041 / 3
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
	Data de emissão: 26/02/2021

**CREDOR / FORNECEDOR**

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>		PAÍS <b>BR</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>		
INFORMAÇÕES BANCARIAS 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:  
( UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021

\_\_\_\_\_  
ANGRA PEREIRA LIMA

**LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.  
 Os serviços foram prestados.

Licitação

- Lelião  
 Dispensa  
 Convite  
 Tomada de preço  
 Concurso  
 Concorrência  
 Pregão  
 Inexigibilidade

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

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

\_\_\_\_\_  
MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Número: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

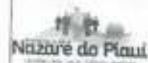
**RECIBO**

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



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

1ª Via  
(Contribuinte)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

ANGRA PEREIRA LIMA

CNPJ / CPF

048.558.033-08

PARCELA

Única

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

AVENIDA BR, 00

BAIRRO

BR

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

1.540,00

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226041  
 - Código de acesso do documento: 018634

ISS

5,00 %

77,00

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**77,00**

Autenticação mecânica ou carimbo



www.simplesinformatica.com



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

2ª Via  
(Banco)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

ANGRA PEREIRA LIMA

CNPJ / CPF

048.558.033-08

PARCELA

Única

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

AVENIDA BR, 00

BAIRRO

BR

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

1.540,00

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226041  
 - Código de acesso do documento: 018634

ISS

5,00 %

77,00

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**77,00**

Autenticação mecânica ou carimbo



www.simplesinformatica.com



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

3ª Via  
(Prefeitura)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

ANGRA PEREIRA LIMA

CNPJ / CPF

048.558.033-08

PARCELA

Única

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

AVENIDA BR, 00

BAIRRO

BR

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

1.540,00

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226041  
 - Código de acesso do documento: 018634

ISS

5,00 %

77,00

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**77,00**

Autenticação mecânica ou carimbo



www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0018

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: 10/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031003  
AUTENTICACAO SISBB: E.A83.B6E.BD9.45F.A3B



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: 6.211,55 | Vlr Empenho: 805,26 | Sld Atual: 5.406,29

Por Extenso: #(OITOCENTOS E CINCO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS / / / / / / / / / / / / / / / / )  
 (//////////) \*\*

Nome Credor: 003486-JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS  
 Endereço : RUA 08 DE AGOSTO, 265 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 050.991.353-90  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und.	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.					
<b>Total da Despesa:</b>					<b>805,26</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro 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

057.020

 <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 210226094</b> <b>Data: 26/02/2021</b>

<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>				(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	INS / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI		
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVICIO					Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS	Dedução IR
Autuado com TIL 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>					
At Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço					
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercus					
HISTÓRICO					
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.					
ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	805,26	805,26
VALOR POR EXTENSO ( OITOCENTOS E CINCO					TOTAL GANHA 805,26

<b>CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS</b>				
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	805,26	5,00 %	40,26

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Base de cálculo: R\$ 805,26 / Alíquota: 100,00 %	
ASSINATURA DO EMITENTE  _____ MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18835 / 210226094 / 3 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL  Data de emissão: 26/02/2021



**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: 210226094  
Data da NF: 26/02/2021  
Acesso: 018888

CREDOR / FONECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.</b>		CNPJ / CPF <b>050.991.353-90</b>	INScrição ESTADUAL
ENDEREÇO <b>12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265</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			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	805,26
<b>TOTAL:</b>	<b>805,26</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021

( OITOCENTOS E CINCO

\_\_\_\_\_  
**JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.**

<b>Declaro para os devidos fins que:</b> <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: _____	<b>Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><b>PAGUE-SE</b></div> Em: ___/___/___  _____ <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
805,26	40,26	0,00				765,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 765,00 (setecentos e sessenta e cinco 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 26/02/2021
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 805,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226094 - Código de acesso do documento: 018888		ISS	5,00 %	40,26	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>40,26</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <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 26/02/2021
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 805,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226094 - Código de acesso do documento: 018888		ISS	5,00 %	40,26	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>40,26</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <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 26/02/2021
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 805,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226094 - Código de acesso do documento: 018888		ISS	5,00 %	40,26	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>40,26</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 765,00

DEBITO EM: 11/03/2021


=====

DOCUMENTO: 031101

AUTENTICACAO SISBB: 5.A7C.BF7.492.E2B.94E



057.021 42

 <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	NOTA FISCAL DE <b>SERVIÇOS AVULSA</b> Série 001 <b>Nº 210226042</b> <b>Data: 26/02/2021</b>

**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 / ISENT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA MAFRENCE, 000</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>		
Autônomo com TLL <b>Não</b>		Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução IMSS	Dedução IR
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>		UF <b>PI</b>
BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 116/2008 - Identificação do Serviço

7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de merce

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: 18577 / 210226042 / 2  RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL  Data de emissão: 26/02/2021
--	--

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LAURENE MORAES SOUSA</b>			
CNPJ / CPF <b>042.768.053-09</b>		PIS / NIT	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEREÇO <b>AVENIDA MAFRENCE, 000</b>		BARRIO <b>CENTRO</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:  
( UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021

\_\_\_\_\_  
LAURENE MORAES SOUSA

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

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LAURENE MORAES SOUSA

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LAURENE MORAES SOUSA</b>			
CNPJ / CPF <b>042.768.053-09</b>		PIB / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA MAFRENCE, 000</b>		BAIRRO <b>CENTRO</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, 26 de fevereiro de 2021**  
 ( UM MIL, QUINHENTOS

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

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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									
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA						CNPJ / CPF 042.768.053-09		VENIMENTO 26/02/2021	
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000			BARRIO CENTRO		CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226042 - Código de acesso do documento: 018635  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC						ISS		5,00 %	77,00
						<b>TOTAL</b> ----->		77,00	
								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									
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA						CNPJ / CPF 042.768.053-09		VENIMENTO 26/02/2021	
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000			BARRIO CENTRO		CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226042 - Código de acesso do documento: 018635  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC						ISS		5,00 %	77,00
						<b>TOTAL</b> ----->		77,00	
								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									
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA						CNPJ / CPF 042.768.053-09		VENIMENTO 26/02/2021	
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000			BARRIO CENTRO		CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226042 - Código de acesso do documento: 018635  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC						ISS		5,00 %	77,00
						<b>TOTAL</b> ----->		77,00	
								Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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\$

1.463,00

DEBITO EM: 12/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031201


AUTENTICACAO SISBB: 0.780.F91.281.2EE.FA7

TECH - covid





057.022

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ</b> CNPJ: 06.554.141/0001-32 <b>UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR</b> PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b> Série 001 <b>Nº 210226050</b> <b>Data: 26/02/2021</b>

**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 / NIT -		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 ISS <b>5,00 %</b>	Dedução PIS	Dedução IR
Autoriza com T.L. <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 116/2003 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO

SERVICIO 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	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 EMISSOR

\_\_\_\_\_  
 MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18585 / 210226050 / 3

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 26/02/2021



<b>CREDOR / FORNECEDOR</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MARLEIDE GOMES DA SILVA</b>		CNPJ / CPF <b>015.140.653-71</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00</b>		BARRIO <b>MATADOURO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

	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, 26 de fevereiro de 2021

\_\_\_\_\_  
**MARLEIDE GOMES DA SILVA**

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	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> </div> Em: ___/___/___
	Número: _____	_____ <b>RAIMUNDO NONATO COSTA</b> <b>PREFEITO MUNICIPAL</b>

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTARIO

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 26/02/2021
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BAIRRO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226050 - Código de acesso do documento: 018643		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			77,00
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <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 26/02/2021
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BAIRRO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226050 - Código de acesso do documento: 018643		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			77,00
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <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 26/02/2021
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BAIRRO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226050 - Código de acesso do documento: 018643		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			77,00
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0032

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: 12/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031202  
AUTENTICACAO SISBB: 2.10D.9FE.783.FE8.B4D



057.025

	<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 210226112</b> <b>Data: 26/02/2021</b>

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL NEICIVALDO DA SILVA CASTRO		CNPJ / CPF 062.519.753-42	PIS / NIT - -		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí			UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO				Alíquota ISS 5,00 %	Dedução RDS Dedução IR
Autômatos com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 116/2003 - 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 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	715,78	715,78
VALOR POR EXTENSO ( SETECENTOS E DEZES				TOTAL DA NOTA	<b>715,78</b>

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	715,78	5,00 %	35,78

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

- Base de cálculo: R\$ 715,78 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18914 / 210226112 / 1 Data de emissão: 26/02/2021	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
---	--	------------------------------



### CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NEICIVALDO DA SILVA CASTRO</b>		CNPJ / CPF <b>062.519.753-42</b>	INSRSCRIÇÃO 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

SERVIÇO	VALOR (R\$)
SERVIÇO PRESTADO EM PLANTOES NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO AO CORONA VIRUS.	715,78
<b>TOTAL:</b>	<b>715,78</b>

Importa a presente conta em:  
( SETECENTOS E DEZES

Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021

NEICIVALDO 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
715,78	35,78	0,00	680,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 680,00 (seiscentos e oitenta reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

NEICIVALDO 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 NEICIVALDO DA SILVA CASTRO				CNPJ / CPF 062.519.753-42	VENCIMENTO 26/02/2021
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 715,78	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226112 - Código de acesso do documento: 018966		ISS	5,00 %	35,78	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>35,78</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 NEICIVALDO DA SILVA CASTRO				CNPJ / CPF 062.519.753-42	VENCIMENTO 26/02/2021
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 715,78	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226112 - Código de acesso do documento: 018966		ISS	5,00 %	35,78	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>35,78</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 NEICIVALDO DA SILVA CASTRO				CNPJ / CPF 062.519.753-42	VENCIMENTO 26/02/2021
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 715,78	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226112 - Código de acesso do documento: 018966		ISS	5,00 %	35,78	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>35,78</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0034

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\$ 680,00

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030807

AUTENTICACAO SISBB: 9.271.599.CF8.C07.463



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° 057.026  
 Data do Empenho.: 26/02/2021  
 Código de acesso: 000593

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: 1.610,51 | Vlr Empenho: 894,73 | Sld Atual: 715,78



Por Extenso: #(OITOCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS / / / /)  
 (////////////////////) \*\*

Nome Credor: 003487-TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES  
 Endereço : AVENIDA MAFRENSE, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 069.895.143-37  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Espeç.	Quant.	Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PLANTÕES NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>				<b>894,73</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro 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
---	--

057.026



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

NOTA FISCAL DE  
SERVIÇOS AVULSA  
Série 001  
N° 210226111  
Data: 26/02/2021

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

NOME / RAZÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.		CNPJ / CPF 069.895.143-37	PIB / INT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO				UF PI
Autômetro com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			Alíquota ISS 5,00 %

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

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

HISTÓRICO  
servico prestado em plantoes no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVICO PRESTADO EM PLANTOES NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	894,73	894,73

VALOR POR EXTENSO  
( OITOCENTOS E NOVEN

TOTAL DA NOTA  
894,73

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	894,73	5,00 %	44,73

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

ASSINATURA DO EMITENTE  MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18913 / 210226111 / 1 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 26/02/2021
---	--



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

1ª Via  
(Contribuinte)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.

CNPJ / CPF

069.895.143-37

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

AV. MAFRENSE, 00

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

894,73

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226111  
 - Código de acesso do documento: 018965

ISS

5,00 %

44,73

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**44,73**

Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

2ª Via  
(Banco)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.

CNPJ / CPF

069.895.143-37

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

AV. MAFRENSE, 00

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

894,73

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226111  
 - Código de acesso do documento: 018965

ISS

5,00 %

44,73

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**44,73**

Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

3ª Via  
(Prefeitura)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.

CNPJ / CPF

069.895.143-37

VENCIMENTO

26/02/2021

ENDEREÇO

AV. MAFRENSE, 00

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

894,73

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226111  
 - Código de acesso do documento: 018965

ISS

5,00 %

44,73

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**44,73**

Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com



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

Referente a NF: 210226111  
Data da NF: 26/02/2021  
Acesso: 018965

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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado em plantoes no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	894,73
<b>TOTAL:</b>	<b>894,73</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021  
( OITOCENTOS E NOVEN

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: <input type="text"/>	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: __/__/____  <p style="text-align: center;"><b>RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</p>

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
894,73	44,73	0,00				850,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 850,00 (oitocentos e cinquenta reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.21  
0096500096 SEGUNDA VIA 0024

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\$ 850,00  
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030003  
AUTENTICACAO SISBB: 5.1FA.9DE.4EC.BC0.C59





057.027



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

NOTA FISCAL DE  
SERVIÇOS AVULSA  
Série 001  
Nº 210226110  
Data: 26/02/2021

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.  
 ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 00  
 SERVIÇO: PRESTADOR DE SERVIÇO  
 CNPJ / CPF: 028.937.303-45  
 BARRIO: CENTRO  
 CIDADE: Nazaré do Piauí  
 UF: PI  
 Alíquota ICS: 5,00 %  
 Autônomo com TLL: Não

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

HISTÓRICO  
 serviço prestado em plantões no 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	715,78	715,78

VALOR POR EXTENSO  
( SETECENTOS E DEZES

TOTAL DA NOTA  
**715,78**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	715,78	5,00 %	35,78

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- Base de cálculo: R\$ 715,78 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE: MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18912 / 210226110 / 1  
 Data de emissão: 26/02/2021  
 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL



CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.</b>		CNPJ / CPF <b>028.937.303-45</b>	PIB / NIT
ENDEREÇO <b>RUA RUI BARBOSA, 00</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	UF <b>PI</b>
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado em plantoes no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus,	715,78
<b>TOTAL:</b>	<b>715,78</b>

Importa a presente conta em:  
( SETECENTOS E DEZES

Nazaré do Piauí, 26 de fevereiro de 2021

FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.

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

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
715,78	35,78	0,00				680,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 680,00 (seiscentos e oitenta 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 26/02/2021
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 715,78	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226110 - Código de acesso do documento: 018964		ISS	5,00 %	35,78	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> ----->			<b>35,78</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 FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.				CNPJ / CPF 028.937.303-45	VENCIMENTO 26/02/2021
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 715,78	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226110 - Código de acesso do documento: 018964		ISS	5,00 %	35,78	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> ----->			<b>35,78</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 FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.				CNPJ / CPF 028.937.303-45	VENCIMENTO 26/02/2021
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 715,78	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210226110 - Código de acesso do documento: 018964		ISS	5,00 %	35,78	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> ----->			<b>35,78</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.21  
0096500096 SEGUNDA VIA 0036

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\$ 680,00

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030805

AUTENTICACAO SISBB: 4.235.E56.A22.DC1.72F



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: 10.1 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Blocco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 31.449,30 | Vlr Empenho: 10.620,00 | Sld Atual: 20.829,30


Por Extenso: #(DEZ MIL E SEISCENTOS 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	Quant.	Valor 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 do Empenho:</b>				<b>10.620,00</b>

NAZARÉ DO PIAUI, 26 de Fevereiro 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

057.028

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: 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	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00971-7 CC:000000571773-6 CPF.:838.417.843-72 PIS:2007314361-2 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000055 CRISTINA FERNANDES DE SA 003 AGENTE DE SAUDE - 10/10/1961 09/12/1991 0 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00971-7 CC:000000572245-4 CPF.:490.329.843-49 PIS:1900962551-9 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000048 FRANCINEIDE RODRIGUES DA SILV 003 AGENTE DE SAUDE - 08/10/1973 09/12/1991 0 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00971-7 CC:000000572208-0 CPF.:490.330.423-04 PIS:1900962549-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000052 FRANCISCA COSTA DO NASCIMENTO 003 AGENTE DE SAUDE - 28/03/1961 14/09/1994 0 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00971-7 CC:000000572223-3 CPF.:987.575.123-53 PIS:1900962548-9 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000058 FRANCISCA DIAS DE ANDRADE 003 AGENTE DE SAUDE - 14/02/1966 12/08/1994 0 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00971-7 CC:000000572001-0 CPF.:726.858.593-49 PIS:1704942719-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000056 GRACINHA PEREIRA DE SOUSA 003 AGENTE DE SAUDE - 06/08/1964 09/12/1991 0 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00971-7 CC:000000572640-9 CPF.:490.329.923-68 PIS:1702781800-9 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000050 IDALETE REIS DA COSTA 003 AGENTE DE SAUDE - 01/08/1966 10/05/1992 0 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00971-7 CC:000000571905-4 CPF.:433.032.503-91 PIS:1704458026-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000041 ISIANY CUNHA MACEDO 003 AGENTE DE SAUDE - 22/04/1992 22/04/2010 0 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00971-7 CC:000000572742-1 CPF.:044.711.813-78 PIS:1904996011-4 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000045 JOSEAN VIEIRA DOS REIS 003 AGENTE DE SAUDE - 05/05/1979 20/04/2010 2 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00971-7 CC:000000572741-3 CPF.:842.584.203-44 PIS:1278628048-8 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000042 LEIDIANE SILVA OLIVEIRA 003 AGENTE DE SAUDE - 17/05/1983 05/04/2010 0 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00971-7 CC:000000571908-9 CPF.:003.086.013-00 PIS:2020321050-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						



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

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

Página: 4  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:53  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 032

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

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

000044	LUIS CARLOS DA SILVA PACHECO	003	06/09/1975	20/04/2010	1	0	105	ADIC DE INSALU L	310,00			310,00	0,00	310,00	Ag.:00971-7 CC:000000572456-2 CPF.:778.942.863-20 PIS:1264639425-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]															
000040	MARCOS LEONCIO DA SILVA MATOS	003	01/08/1969	02/05/1995	0	0	105	ADIC DE INSALU L	310,00			310,00	0,00	310,00	Ag.:00971-7 CC:000000571906-2 CPF.:552.756.213-53 PIS:1705949013-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]															
000049	MARIA ALELUIA RAMALHO DA SILV	003	28/03/1964	25/07/1997	0	0	105	ADIC DE INSALU L	310,00			310,00	0,00	310,00	Ag.:00971-7 CC:000000571902-0 CPF.:520.635.423-68 PIS:1702781812-2 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]															
000057	MARIA DALVILENE MORAIS	003	31/01/1952	10/11/1998	0	0	105	ADIC DE INSALU L	310,00			310,00	0,00	310,00	Ag.:00971-7 CC:000000571833-3 CPF.:898.907.793-15 PIS:1703335135-4 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]															
000051	MARIA NATALIA PEREIRA DA SILV	003	25/11/1953	05/04/1994	0	0	105	ADIC DE INSALU L	310,00			310,00	0,00	310,00	Ag.:00971-7 CC:000000571946-1 CPF.:848.167.403-68 PIS:1704942784-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]															
000047	MARIA VALDECI DO NASCIMENTO R	003	29/09/1963	09/12/1991	0	0	105	ADIC DE INSALU L	310,00			310,00	0,00	310,00	Ag.:00971-7 CC:000000572266-7 CPF.:504.320.603-91 PIS:1900962553-5 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]															
000046	RAIMUNDA DA SILVA SANTOS	003	10/02/1965	09/12/1991	0	0	105	ADIC DE INSALU L	310,00			310,00	0,00	310,00	Ag.:00971-7 CC:000000572224-1 CPF.:601.774.031-87 PIS:1703740937-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]															
000053	RAIMUNDO NONATO RODRIGUES LOP	003	15/04/1965	09/12/1991	0	0	105	ADIC DE INSALU L	310,00			310,00	0,00	310,00	Ag.:00971-7 CC:000000571998-4 CPF.:116.973.298-45 PIS:1237324309-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]															

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

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

Página: 5  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:53  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 032

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	5.580,00			TOTAL DE VANTAGENS	5.580,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	5.580,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	18

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



057.037

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  
029-01.029.00 AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO PRO

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

Página: 22  
SFP18H, Versão: 18.10.00  
Data: 21/04/2021-16:34:54  
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
SEQUÊNCIA...: 049

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: 003 - AGENTE DE SAUDE

000299 RAIMUNDA ANDRESSA DA SILVA	105 ADIC DE INSALU L	310,00		310,00	Ag.:00971-7 CC:000000023918-6
003 AGENTE DE SAUDE -				0,00	CPF.:077.312.363-66 PIS:1430268290-2
26/03/1998 01/01/2021 0 0				310,00	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	310,00			TOTAL DE VANTAGENS	310,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	310,00
				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: 08/03/2021

Página.: 1  
Fevereiro/2021  
DATA...: 08/03/2021  
REMESSA: 02274

27

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
RAIMUNDA ANDRESSA DA SILVA	237	00971	07380-0.023.918-6	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

OK

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
BARTOLOMEU RODRIGUES PARTSON NETO	237	00971	07050-0.571.773-6	310,00
CRISTINA FERNANDES DE SA	237	00971	07050-0.572.245-4	310,00
FRANCINEIDE RODRIGUES DA SILVA	237	00971	07050-0.572.208-0	310,00
FRANCISCA COSTA DO NASCIMENTO	237	00971	07050-0.572.223-3	310,00
FRANCISCA DIAS DE ANDRADE	237	00971	07050-0.572.001-0	310,00
GRACINHA PEREIRA DE SOUSA	237	00971	07050-0.572.640-9	310,00
IDALETE REIS DA COSTA	237	00971	07050-0.571.905-4	310,00
ISIANY CUNHA MACEDO	237	00971	07050-0.572.742-1	310,00
JOSEAN VIEIRA DOS REIS	237	00971	07050-0.572.741-3	310,00
LEIDIANE SILVA OLIVEIRA	237	00971	07050-0.571.908-9	310,00
LUIS CARLOS DA SILVA PACHECO	237	00971	07050-0.572.456-2	310,00
MARCOS LEONCIO DA SILVA MATOS	237	00971	07050-0.571.906-2	310,00
MARIA ALELUIA RAMALHO DA SILVA	237	00971	07050-0.571.902-0	310,00
MARIA DALVILENE MORAIS	237	00971	07050-0.571.833-3	310,00
MARIA NATALIA PEREIRA DA SILVA	237	00971	07050-0.571.946-1	310,00
MARIA VALDECI DO NASCIMENTO REIS	237	00971	07050-0.572.266-7	310,00
RAIMUNDA DA SILVA SANTOS	237	00971	07050-0.572.224-1	310,00
RAIMUNDO NONATO RODRIGUES LOPES	237	00971	07050-0.571.998-4	310,00

Quantidade: 18

Total geral: R\$ 5.580,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00018 registro(s) no valor total de R\$ 5.580,00 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

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0034

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\$

5.580,00

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030826

AUTENTICACAO SISBB:

C.88B.BDC.A84.19D.DF0

12

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
BARTOLOMEU RODRIGUES PARTSON NETO	237	00971	07050-0.571.773-6	280,00
CRISTINA FERNANDES DE SA	237	00971	07050-0.572.245-4	280,00
FRANCINEIDE RODRIGUES DA SILVA	237	00971	07050-0.572.208-0	280,00
FRANCISCA COSTA DO NASCIMENTO	237	00971	07050-0.572.223-3	280,00
FRANCISCA DIAS DE ANDRADE	237	00971	07050-0.572.001-0	280,00
GRACINHA PEREIRA DE SOUSA	237	00971	07050-0.572.640-9	280,00
IDALETE REIS DA COSTA	237	00971	07050-0.571.905-4	280,00
ISIANY CUNHA MACEDO	237	00971	07050-0.572.742-1	280,00
JOSEAN VIEIRA DOS REIS	237	00971	07050-0.572.741-3	280,00
LEIDIANE SILVA OLIVEIRA	237	00971	07050-0.571.908-9	280,00
LUIS CARLOS DA SILVA PACHECO	237	00971	07050-0.572.456-2	280,00
MARCOS LEONCIO DA SILVA MATOS	237	00971	07050-0.571.906-2	280,00
MARIA ALELUIA RAMALHO DA SILVA	237	00971	07050-0.571.902-0	280,00
MARIA DALVILENE MORAIS	237	00971	07050-0.571.833-3	280,00
MARIA NATALIA PEREIRA DA SILVA	237	00971	07050-0.571.946-1	280,00
MARIA VALDECI DO NASCIMENTO REIS	237	00971	07050-0.572.266-7	280,00
RAIMUNDA DA SILVA SANTOS	237	00971	07050-0.572.224-1	280,00
RAIMUNDO NONATO RODRIGUES LOPES	237	00971	07050-0.571.998-4	280,00

Quantidade: 18  
Total geral: R\$ 5.040,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00018 registro(s) no valor total de R\$ 5.040,00 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

DESCONTAR NO

OA

PROXIMO PAGAMENTO.  
PG DUPLICADO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 5.040,00  
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030810  
AUTENTICACAO SISBB: 3.CCC.AFB.DF7.FFC.EE2



057.029

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-COMISSIONADO - FUS

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

Página: 11  
SFPI8H, Versão: 18.10.00  
Data: 21/04/2021-16:34:53  
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
SEQUÊNCIA.: 038

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000172	FRANCISCO JOSE DO CARMO SILVA	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00		Ag.:00971-7 CC:000000572791-0 CPF.:003.936.103-90 PIS:1904996026-2 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
007	AUXILIAR SERVICOS GERAI -					0,00		
	17/06/1980 06/03/2012 1 0					220,00		

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105	ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	220,00		TOTAL DE VANTAGENS	220,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	220,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	1

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0023

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: 09/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030901  
AUTENTICACAO SISBB: C.66B.5C6.08E.2C4.D18



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. FARMACEUTICO - PRO CONTRATADO

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

Página: 9  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:53  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 036

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 CPF.:045.962.173-43 PIS:1904167085-0 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

*Folha Faltante*

09/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:05  
009600096 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.059.006
VALOR TOTAL	289,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MICHAEL C LIMA CARVALHO  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 59.006-1  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR.AUTENTICACAO	C.EF9.830.CD2.989.DA3
-----------------	-----------------------



057.031

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  
037-01.037.00 HOSPITAL IV - FUS CONTRATADO

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

Página: 29  
SFP18H, Versão: 18.10.00  
Data: 21/04/2021-16:34:54  
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
SEQUÊNCIA.: 055

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000256 TIAGO DE CARVALHO SANTOS	105 ADIC DE INSALU L	220,00	220,00	Ag.:00096-5 CC:000000046524-0
006 MOTORISTA -			0,00	CPF.:001.398.623-66 PIS:1197649583-5
21/07/1984 01/01/2021 0 0			220,00	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	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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0023

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: 09/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030901

AUTENTICACAO SISBB: C.66B.5C6.08E.2C4.D18





SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

U.O.: 09.03.00-HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANCA GARCIA

F.R.: 001-Recursos Ordinários

024-01.024. HOSPITAL III - FUS - EFETIVO

057.032

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO

Folha de Pagamento (Complemento)-5.Pagamento Aberto

Página: 18

SFP18H, Versão: 18.10.00

Data: 21/04/2021-16:34:53

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021

SEQUÊNCIA.: 045

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000166 TIAGO REIS BORGES DE SOUSA

006 MOTORISTA -

11/08/1978 15/08/2007 1 0

105 ADIC DE INSALU L 220,00

220,00

0,00

220,00

Ag.:00096-5 CC:000000013283-7

CPF.:648.669.803-97

PIS:1901776430-1

Vínculo: Efetivo/Em Atividade

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	220,00			TOTAL DE VANTAGENS	220,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	220,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	1

Base para INSS.: 0,00

Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

09/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:05  
009600096 SEGUNDA VIA 0013  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

33

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.013.283
VALOR TOTAL	220,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: TIAGO REIS BORGES SOUSA  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 13.283-7

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR. AUTENTICACAO	3.052.11F.9AA.4F1.896
------------------	-----------------------



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° 057.033  
 Data do Empenho.: 26/02/2021  
 Código de acesso: 000613

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: 10.1 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES  
 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: 19.879,70 | Vlr Empenho: 1.030,64 | Sld Atual: 18.849,06

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	Descrição	Valor	Unid.	Sub-Total
1	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.	1.030,64		1.030,64
Total da Despesa:				1.030,64

NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

*Raimundo Nonato Costa*

*Francisco Rawrivan de Moura Costa*

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  
 P.R.: 001-Recursos Ordinários  
 016-01.016. EQUIPE III-ZONA URBANA - EFETIVO - PRO

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

097.033

Página: 13  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:53  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 040

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

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

000022 CICERA MARIA VIBIRA 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 Vínculo: 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.:00971-7 CC:000000571995-0 CPF.:009.269.153-63 PIS:1903217180-4 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]			
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 Vínculo: 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 DE CA 001 ENFERMEIRA - 08/04/1981 15/01/2008 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00971-7 CC:000000571842-2 CPF.:833.969.343-34 PIS:1903217151-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]			

**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

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
CICERA MARIA VIEIRA DE SOUSA	237	00971	07050-0.573.038-4	225,72
CLERIANA SILVA VIEIRA	237	00971	07050-0.571.995-0	225,72
DIONEIA PEREIRA DOS SANTOS	237	01077	07050-0.022.547-9	289,60
NAYANA PORTELA MEDEIROS DE CASTRO	237	00971	07050-0.571.842-2	289,60

Quantidade: 4 Total geral: R\$ 1.030,64

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\$ 1.030,64 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

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0029

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\$ 1.030,64  
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030830  
AUTENTICACAO SISBB: 1.EE5.518.853.901.72C



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° 057.034  
 Data do Empenho.: 26/02/2021  
 Código de acesso: 000614

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: 10.1 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES  
 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: 18.849,06 | Vlr Empenho: 1.169,60 | Sld Atual: 17.679,46

Por Extenso: #(UM MIL E CENTO E SESSENTA 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	Descrição	Quant.	Valor Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE IV, EM COMBATE AO COVID19.			
<b>Total da Despesa:</b>				<b>1.169,60</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro 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  
 021-01.021. EQUIPE IV PSF - CONTRATADO PRO

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

057034

Página: 17  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:53  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 044

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

Local de Trabalho: 021 - PSF I

000288	DIANA PAULA COSTA DIAS	032	TEC EM SAUDE BUCAL -	17/10/1996	01/01/2021	0	0	105	ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000023340-4 CPF.:069.855.103-61 PIS:1604409798-7 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]												
000289	GREYCE ELLEN NERES REIS	002	MEDICO -	10/08/1992	01/01/2021	0	0	105	ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000025279-4 CPF.:054.875.323-70 PIS:2679619705-2 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]												
000290	JOAO BATISTA BARBOSA SOARES N	011	DENTISTA -	05/05/1988	01/01/2021	0	0	105	ADIC DE INSALU L	289,60			220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:0000000676279-4 CPF.:009.991.843-93 PIS: 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]												
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			289,60	0,00	289,60	Ag.:00971-7 CC:000000028133-6 CPF.:044.713.653-47 PIS:1606309574-9 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]												
000292	LUIZA MARIA NERES DE SANTANA	005	TECNICO EM ENFERMAGEM -	17/08/1995	01/01/2021	0	0	105	ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000007460-8 CPF.:057.373.293-05 PIS:1637075337-9 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]												

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105	ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.169,60		TOTAL DE VANTAGENS	1.169,60
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.169,60
				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



31

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
DIANA PAULA COSTA DIAS	237	00971	07380-0.023.340-4	220,00
GREYCE ELLEN NERES REIS - <del>SOLADO</del>	237	00971	07380-0.025.279-4	220,00
JOAO BATISTA BARBOSA SOARES NETO	237	00971	07380-0.676.279-4	289,60
KELLY AQUILA PEREIRA TORRES	237	00971	07380-0.028.133-6	220,00
LUIZA MARIA NERES DE SANTANA	237	00971	07380-0.007.460-8	220,00

Quantidade: 5  
Total geral: R\$ 1.169,60

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\$ 1.169,60 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  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 1.169,60

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030829

AUTENTICACAO SISBB: 9.E28.6C3.BA8.794.001



057.033

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  
027-01.001.00 HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA - FUS - CONTRATADO

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

Página: 21  
SPF18H, Versão: 18.10.00  
Data: 21/04/2021-16:34:54  
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
SEQUÊNCIA.: 048

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

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

000257	CELIO PEREIRA ALMEIDA DE SOUS	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572295-0
006	MOTORISTA -					0,00	CPF.:012.444.123-84 PIS:2042131563-0
	02/06/1986 01/01/2021 0 0					220,00	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]							
000259	JOSE DA GUIA TAVARES	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag.:00971-7 CC:000000573005-8
006	MOTORISTA -					0,00	CPF.:012.561.543-42 PIS:-
	04/01/1986 01/01/2021 0 0					220,00	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]							
000260	MARIA EDINALVA CARVALHO DE SO	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag.:00971-7 CC:000000023920-8
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -					0,00	CPF.:018.927.773-47 PIS:1339766993-5
	29/11/1982 01/01/2021 0 0					220,00	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: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI**

000258	ISLANY DA SILVA COSTA	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag.:00971-7 CC:000000027379-1
005	TECNICO EM ENFERMAGEM -					0,00	CPF.:063.305.353-88 PIS:1903231927-5
	08/04/1994 01/01/2021 0 0					220,00	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	880,00			TOTAL DE VANTAGENS	880,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	880,00
				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

30

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
CELIO PEREIRA ALMEIDA DE SOUSA	237	00971	07380-0.572.295-0	220,00
ISLANY DA SILVA COSTA	237	00971	07380-0.027.379-1	220,00
JOSE DA GUIA TAVARES	237	00971	07380-0.573.005-8	220,00
MARIA EDINALVA CARVALHO DE SOUSA	237	00971	00010-0.023.920-8	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

OK



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 880,00

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030028

AUTENTICACAO SISBB: E.417.202.BD5.8B0.73D



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° 057.036  
 Data do Empenho.: 26/02/2021  
 Código de acesso: 000616

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: 10.1 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES  
 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: 16.799,46 | Vlr Empenho: 1.389,60 | Sld Atual: 15.409,86

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	Unid.	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 - SAMU, EM COMBATE AO COVID19.					
<b>Total da Despesa:</b>						<b>1.389,60</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro 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  
 026-01.026. SAMU - CONTRATADO PRO

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

357.036

Página: 20  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:54  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 047

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: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA**

000274 ANDRESSA HELEN LIMA SILVA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 05/08/1997 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00971-7 CC:000000024964-5 CPF.:056.429.503-55 PIS:1606379388-8 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]						
000275 FRANCISCO JOSE DE MACEDO 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 14/10/1984 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00971-7 CC:000000007713-5 CPF.:020.780.693-45 PIS:1604656850-2 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]						
000276 MIRIA ALMEIDA MARTINS DE SOUS 001 ENFERMEIRA - 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 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]						
000277 PEDRO HENRIQUE DA SILVA PERE 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 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 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]						

949,60

**Local de Trabalho: 026 - SAMU**

000301 RAQUEL DE OLIVEIRA MACEDO 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 24/01/1983 01/02/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:01383-0 CC:000000070063-9 CPF.:971.351.783-00 PIS:1905317467-5 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]						
000271 RODRIGO DE OLIVEIRA NASCIMENT 006 MOTORISTA - 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 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	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  
PAGAMENTOS PARA: 08/03/2021

Página.: 1  
Fevereiro/2021  
DATA...: 08/03/2021  
REMESSA: 02272

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
ANDRESSA HELEN LIMA SILVA	237	00971	00010-0.024.964-5	220,00
FRANCISCO JOSE DE MACEDO	237	00971	00010-0.007.713-5	220,00
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

Quantidade: 4

Total geral: R\$ 949,60

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\$ 949,60 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

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0032

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\$ 949,60

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030827

AUTENTICACAO SISBB: A.015.7F6.2F0.96D.166

09/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:05  
009600096 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.040.943
VALOR TOTAL	220,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RODRIGO O NASCIMENTO  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 40.943-X  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	1.908.FC6.01D.DA7.228
------------------	-----------------------



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  
 029-01.029.00 AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO PRO

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

057.037

Página: 22  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:54  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 049

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

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

000299	RAIMUNDA ANDRESSA DA SILVA	003	26/03/1998	01/01/2021	0	0	105	ADIC DE INSALU L	310,00		310,00	0,00	310,00	Ag.:00971-7 CC:000000023918-6 CPF.:077.312.363-66 PIS:1430268290-2 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	310,00		TOTAL DE VANTAGENS	310,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	310,00
				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: 08/03/2021

Página.: 1  
Fevereiro/2021  
DATA...: 08/03/2021  
REMESSA: 02274

27

Nome do Favorecido	Banco Agência	Conta	Valor
RAIMUNDA ANDRESSA DA SILVA	237 00971	07380-0.023.918-6	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

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 310,00

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030825

AUTENTICACAO SISBB: 1.651.CF9.2DE.F61.B66





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  
 008-01.008. SEC MUN SAUDE - COMSSIONADO - FUS

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

057.038

Página: 8  
 SFPI8H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:53  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 035

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: 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.:00971-7 CC:000000002771-5 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]						

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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	440,00			TOTAL DE VANTAGENS	440,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	440,00
				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



JEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PASSAMENTOS PARA: 08/03/2021

Página.: 1  
Fevereiro/2021  
DATA...: 08/03/2021  
REMESSA: 02262

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
MACIEL MOURA DE ARAUJO	237	00971	07050-0.002.771-5	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

OK

C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0028

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: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030024

AUTENTICACAO SISBB: B.451.817.800.276.366



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

Página: 25  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:54  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 051

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

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

000278	LUCAS VALERIO DA SILVA	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	0,00	220,00	Ag.:00937-7 CC:000000072383-5 CPF.:031.137.543-05 PIS: - Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
002	MEDICO -	26/07/1991	01/01/2021	0	0				
[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	105	ADIC DE INSALU L	289,60		289,60	0,00	289,60	Ag.:00971-7 CC:000000572874-6 CPF.:744.256.171-34 PIS:2020761345-6 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
001	ENFERMEIRA -	12/08/1990	01/01/2021	0	0				
[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

COUROS

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 08/03/2021

Página.: 1  
Fevereiro/2021  
DATA...: 08/03/2021  
REMESSA: 02276

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
LUCAS VALERIO DA SILVA	237	00937	07050-0.072.383-5	220,00
THAYNARA GOMES DE SA SOUSA	237	00971	07380-0.572.874-6	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.....: 0971  
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8  
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0024

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\$ 509,60

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030823

AUTENTICACAO SISBB: 7.71F.7D9.A7E.0A4.D6C



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 057.040  
 Data do Empenho.: 26/02/2021  
 Código de acesso: 000620

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: 10.1 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES  
 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: 14.150,26 | Vlr Empenho: 1.776,46 | Sld Atual: 12.373,80

Por Extenso: #(UM MIL E SETECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E SEIS 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	Descrição	Unid.	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 - NASF, EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.776,46</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro 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  
 007-01.007. NASF - PRO - CONTRATADOS

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

Página: 7  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:53  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 034

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

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

000262 ANA CARLA ALVES DE LIMA TEXEIRO 008 PSICOLOGO - 09/10/1983 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	300,00			300,00 0,00 300,00	Ag.:00971-7 CC:00000008052-7 CPF.:008.300.313-40 PIS:1905652458-8 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]						
000263 ANDRESSA ARAUJO SANTOS 010 FISIOTERAPEUTA - 10/08/1994 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	478,23			478,23 0,00 478,23	Ag.:00971-7 CC:000000026829-1 CPF.:034.306.603-35 PIS:1906067603-6 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]						
000264 LAICE COSTA E SILVA 010 FISIOTERAPEUTA - 21/05/1991 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	478,23			478,23 0,00 478,23	Ag.:00971-7 CC:000000572609-3 CPF.:048.719.993-60 PIS:2676103309-6 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]						
000265 SAMARYTANA MIRLA DA SILVA CARVALHO 009 NUTRICIONISTA - 10/01/1993 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	300,00			300,00 0,00 300,00	Ag.:00971-7 CC:000000480639-5 CPF.:040.657.733-18 PIS:2680961087-0 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]						
000281 VALDIRENE BORGES DE MOURA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 01/11/1977 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:00000007485-3 CPF.:006.913.873-70 PIS:1604696250-2 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	1.776,46			TOTAL DE VANTAGENS	1.776,46
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.776,46
				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

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
ANA CARLA ALVES DE LIMA TEXEIRA	237	00971	00010-0.008.052-7	300,00
ANDRESSA ARAUJO SANTOS	237	00971	07380-0.026.829-1	478,23
LAICE COSTA E SILVA	237	00971	07380-0.572.609-3	478,23
SAMARYTANA MIRLA DA SILVA CARVALHO	237	00971	07050-0.480.639-5	300,00
VALDIRENE BORGES DE MOURA	237	00971	07380-0.007.485-3	220,00

Quantidade: 5 Total geral: R\$ 1.776,46

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\$ 1.776,46 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

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 1.776,46

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030822

AUTENTICACAO SISBB: 2.EC0.9AE.23E.9CC.85E



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

Página: 28  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:54  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 054

057.041

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

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

000286 CARLA KATIANE FERREIRA ARAUJO 001 ENFERMEIRA - 08/04/1990 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag...:00971-7 CC:000000026813-5 CPF.:036.639.543-23 PIS:1905653909-7 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]						
000287 INGRID MARTINS DE CARVALHO 011 DENTISTA - 31/05/1991 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag...:00971-7 CC:000000007364-4 CPF.:040.185.903-77 PIS:2128710676-7 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]						
000254 MARIA CRISTIANE DA SILVA 032 TEC EM SAUDE BUCAL - 03/08/1982 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00971-7 CC:000000023490-7 CPF.:936.374.703-49 PIS:1675266041-8 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	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

23

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
CARLA KATIANE FERREIRA ARAUJO	237	00971	07380-0.026.813-5	289,60
INGRID MARTINS DE CARVALHO	237	00971	07380-0.007.364-4	289,60
MARIA CRISTIANE DA SILVA	237	00971	07380-0.023.490-7	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.....: 0971  
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8  
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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\$ 799,20

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030821

AUTENTICACAO SISBB: D.AC8.9E6.1C3.943.7E5





057.042

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

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

Página: 6  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:53  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 033

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: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS**

000015 ELENILSON VIRIRA 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.:00971-7 CC:000000571980-1 CPF.:008.412.723-60 PIS:1903038728-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
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.:00971-7 CC:000000571938-0 CPF.:695.776.503-25 PIS:1255238672-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
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.:00971-7 CC:000000571945-3 CPF.:428.907.483-91 PIS:1243863912-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000014 VAULEANE PEREIRA ALEXANDRE 004 AGENTE DE ENDEMIAS - 28/07/1982 03/09/2007 1 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00971-7 CC:000000571973-9 CPF.:008.262.843-29 PIS:1903056859-6 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	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

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
ELENILSON VIEIRA DA SILVA LIMA	237	00971	07050-0.571.980-1	310,00
JOANILSON DIAS DOS SANTOS	237	00971	07050-0.571.938-0	310,00
JOSE DIAS DOS SANTOS JUNIOR	237	00971	07050-0.571.945-3	310,00
VAULEANE PEREIRA ALEXANDRE	237	00971	07050-0.571.973-9	310,00

Quantidade: 4

Total geral: R\$ 1.240,00

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\$ 1.240,00 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

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0037

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\$ 1.240,00  
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030814  
AUTENTICACAO SISBB: 5.18E.8F2.6FE.BB4.D0F



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: 10.1 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES  
 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: 10.334,60 | Vlr Empenho: 225,72 | Sld Atual: 10.108,88



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	Descrição	Valor	Quant.	Unid.	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.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>225,72</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro 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>
---	---

057.043

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
F.R.: 001-Recursos Ordinários  
020-01.020. EQUIPE II-ZONA URBANA - EFETIVO - PRO

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

Página: 16  
SFP18H, Versão: 18.10.00  
Data: 21/04/2021-16:34:53  
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
SEQUÊNCIA.: 043

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

Local de Trabalho: 020 - EQUIPE II-ZONA URBANA

000002	CALISTO LOBO MATOS	002	MEDICO -	28/08/1941	05/09/2007	0	0				0,00	0,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:000000572896-7 CPF.:002.201.403-91 PIS:1010561535-5 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]														
000005	MARIA DALVILENE DE SOUSA	005	TECNICO EM ENFERMAGEM -	16/02/1979	01/07/2008	1	0	105 ADIC DE INSALU L	225,72		225,72	0,00	225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571961-5 CPF.:966.522.923-00 PIS:1270033548-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]														

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	225,72			TOTAL DE VANTAGENS	225,72
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	225,72
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	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.F.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 08/03/2021

Página.: 1  
Fevereiro/2021  
DATA...: 08/03/2021  
REMESSA: 02268

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
MARIA DALVILENE DE SOUSA	237	00971	07050-0.571.961-5	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.....: 0971  
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8  
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0035

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\$ 225,72

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030813

AUTENTICACAO SISBB: B.E46.DA6.15C.A99.48E





057.044

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  
 033-01.033.00 FOLHA VIGILANCIA - CONTRATADO

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

Página: 27  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:54  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 053

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

Local de Trabalho: 012 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE I

000270 RONEILTON COSTA OLIVEIRA	105 ADIC DE INSALU L	220,00		220,00		Ag.:00971-7 CC:000000023368-4
036 TEC EM VIGILANCIA SANIT -				0,00		CPF.:055.182.813-74 PIS: -
02/03/1993 01/01/2021 0 0				220,00		Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[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	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: 08/03/2021

Página.: 1

Fevereiro/2021

DATA...: 08/03/2021

REMESSA: 02278

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
RONEILTON COSTA OLIVEIRA	237	00971	07380-0.023.368-4	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

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47 220,00  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030818  
AUTENTICACAO SISBB: 7.21F.0C5.942.1CD.D5D



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. EQUIPE I-ZONA RURAL - CONTRATADO - PRO

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

057.45

Página: 15  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:53  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 042

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: 019 - EQUIPE I-ZONA RURAL**

000296 ALANNA SOUSA SANTOS 012 AUX. CONSULTORIO DENTARI - 19/03/1995 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00971-7 CC:000000573454-1 CPF.:064.992.383-92 PIS:2105503060-5 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]						
000297 BEATRICE MARIA DA COSTA E SIL 001 ENFERMEIRA - 24/10/1993 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag...:00971-7 CC:000000572774-0 CPF.:056.518.113-03 PIS:2676103339-8 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]						
000298 IALA KATIANE BARROS LEITE MON 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 14/09/1990 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00971-7 CC:000000572317-5 CPF.:046.297.163-51 PIS:1632677239-8 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]						
000295 IURY PINHEIRO DE CARVALHO 011 DENTISTA - 15/09/1989 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag...:00971-7 CC:000000676569-6 CPF.:031.730.843-22 PIS:2673845089-1 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]						

**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  
PAGAMENTOS PARA: 08/03/2021

Página.: 1  
Fevereiro/2021  
DATA...: 08/03/2021  
REMESSA: 02267

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
ALANNA SOUSA SANTOS	237	00971	07380-0.573.454-1	220,00
BEATRICE MARIA DA COSTA E SILVA	237	00971	07380-0.572.774-0	289,60
IALA KATIANE BARROS LEITE MONTEIRO	237	00971	07380-0.572.317-5	220,00
IURY PINHEIRO DE CARVALHO	237	00971	07050-0.676.569-6	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.....: 0971  
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8  
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

OK



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 1.019,20

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030817

AUTENTICACAO SISBB: 9.72C.7B2.22E.B26.A89





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  
 Folha de Pagamento (Complemento)-5.Pagamento Aberto

057 246

Página: 14  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:53  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 041

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: 017 - PROGRAMA SAUDE DA ESCOLA-PSE**

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

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

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

Base para INSS.: 0,00 Salário 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: 08/03/2021

Página.: 1  
Fevereiro/2021  
DATA...: 08/03/2021  
REMESSA: 02266

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

95

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0023

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: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030816

AUTENTICACAO SISBB: D.FC6.680.FD4.57A.164



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

024047

Página: 10  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:53  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 037

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

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

000267	ANTONIO FRANCISCO GONÇALVES	105	ADIC DE INSALU L	260,00		260,00		Ag.:00971-7 CC:000000782018-6
031	COORDENADOR DE EDEMIAS -					0,00		CPF.:095.757.823-72 PIS:1069536155-1
	01/12/1955 01/01/2021 0 0					260,00		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	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00		Ag.:00971-7 CC:000000427148-3
033	COORD DE VIG EPIDEMIOLO -					0,00		CPF.:216.823.723-91 PIS:1701945276-9
	29/06/1961 01/01/2021 0 0					220,00		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	480,00		TOTAL DE VANTAGENS	480,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	480,00
				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: 08/03/2021

Página.: 1  
Fevereiro/2021  
DATA...: 08/03/2021  
REMESSA: 02263

17

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
ANTONIO FRANCISCO GONCALVES	237	00971	02380-0.782.018-6	260,00
JOSE DA GUIA SARAIVA	237	00971	07380-0.427.148-3	220,00

Quantidade: 2 Total geral: R\$ 480,00

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\$ 480,00 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

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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\$ 480,00

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030815

AUTENTICACAO SISBB: C.683.797.0CA.D35.9C3



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° 057.048  
 Data do Empenho.: 26/02/2021  
 Código de acesso: 000628

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: 10.1 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES  
 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: 8.100,08 | Vlr Empenho: 225,72 | Sld Atual: 7.874,36

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	Descrição	Unid.	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 - SECRETARIA II, EM COMBATE AO COVID19.					
<b>Total da Despesa</b>						<b>225,72</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro 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



057048

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  
032-01.032.00 SEC MUN DE SAUDE II - EFETIVO

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

Página: 26  
SFP18H, Versão: 18.10.00  
Data: 21/04/2021-16:34:54  
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
SEQUÊNCIA.: 052

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

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

000269 MARIA DO CARMO SOUSA	105 ADIC DE INSALU L	225,72		225,72	Ag...:00971-7 CC:000000005704-5
039 COORD DE ESTRATEGIA PSF -				0,00	CPF.:715.437.163-34 PIS:1255564069-1
12/02/1974 11/05/1998 0 0				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  
PAGAMENTOS PARA: 08/03/2021

Página.: 1  
Fevereiro/2021  
DATA...: 08/03/2021  
REMESSA: 02277

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
MARIA DO CARMO SOUSA	237	00971	07050-0.005.704-5	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.....: 0971  
Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8  
Código da empresa.....: 04958

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0024

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\$ 225,72

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030819

AUTENTICACAO SISBB: 3.DE5.02E.2A2.506.604



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  
 015-01.015. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - EFETIVOS - FUS

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

Página: 12  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:53  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 039

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 Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		

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

002100 CONCEICAO DE MARIA FRANCO SIL 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 20/04/1968 13/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572002-8 CPF.:723.380.833-34 PIS:1703335125-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000243 EVANIDE DE SOUSA BARBOSA FREI 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 09/02/1981 01/04/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571844-9 CPF.:946.275.501-97 PIS:1903934154-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000218 FRANCISCA REIS DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 16/09/1974 01/02/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571854-6 CPF.:810.803.603-87 PIS:1258585748-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000097 MARIA ALBANIZA DE SOUSA SANTO 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 09/09/1976 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572656-5 CPF.:987.575.393-91 PIS:1901368669-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000035 MARIA FRANCILEIDE DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 14/01/1983 03/03/2008 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571991-7 CPF.:002.132.113-27 PIS:1904996023-8 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
002090 TARCILA COSTA LEAL 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 28/12/1988 06/03/2012 1 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572790-1 CPF.:042.733.923-56 PIS:1904996017-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000138 ZELANDIA MARIA F DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 03/09/1985 22/03/2010 2 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572377-9 CPF.:024.653.593-80 PIS:1902901540-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

**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	1.540,00			TOTAL DE VANTAGENS	1.540,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.540,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	7

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

16

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
CONCEICAO DE MARIA FRANCO SILVA	237	00971	00010-0.572.002-8	220,00
EVANIDE DE SOUSA BARBOSA FREIRE	237	00971	07380-0.571.844-9	220,00
FRANCISCA REIS DA SILVA	237	00971	00010-0.571.854-6	220,00
MARIA ALBANIZA DE SOUSA SANTOS	237	00971	07050-0.572.656-5	220,00
MARIA FRANCILEIDE DA SILVA	237	00971	07050-0.571.991-7	220,00
TARCILA COSTA LEAL	237	00971	00010-0.572.790-1	220,00
ZELANDIA MARIA F DA SILVA	237	00971	07380-0.572.377-9	220,00

Quantidade: 7  
Total geral: R\$ 1.540,00

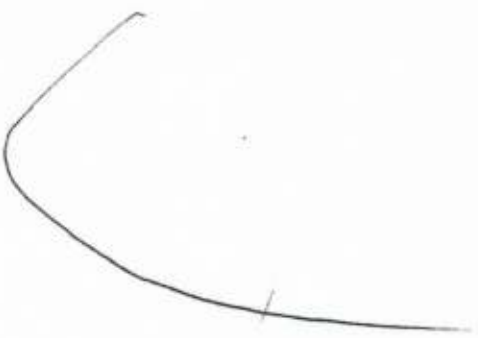
Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00007 registro(s) no valor total de R\$ 1.540,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

7  
DIAGO A MENDR

OK



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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\$ 1.540,00

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030820

AUTENTICACAO SISBB: 6.0A0.7ED.8D9.E6A.8B4

*PAGO a maior*



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 057.050  
 Data do Empenho.: 26/02/2021  
 Código de acesso: 000630

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: 10.1 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES  
 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: 6.334,36 | Vlr Empenho: 2.934,36 | Sl'd Atual: 3.400,00

Por Extenso: # (DOIS MIL E NOVECENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E TRINTA E SEIS 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	Descrição	Valor	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - SECRETARIA DE SAUDE, EM COMBATE AO COVID19.		
<b>Total da Despesa:</b>		<b>2.934,36</b>	

NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro 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



057.050

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: 1  
SFP18H, Versão: 18.10.00  
Data: 21/04/2021-16:34:53  
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
SEQUÊNCIA.: 031

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		
<b>Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA</b>						
000024 ANGELA MARIA PEREIRA DA COSTA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 28/07/1978 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag...:00971-7 CC:000000571857-0 CPF.:628.725.593-53 PIS:1900659912-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
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 Vínculo: 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 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000025 FRANCISCA MARIA OLIVEIRA SANT 014 ATENDENTE DE CONSULTORI - 24/11/1969 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag...:00971-7 CC:000000571916-0 CPF.:446.767.433-00 PIS:1255089164-5 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00] Movimento: 2005 - 28/02/2021 -						
000230 FRANCISCO EDVALDO NUNES PINHE 006 MOTORISTA - 31/10/1963 01/07/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag...:00971-7 CC:000000797667-4 CPF.:304.534.703-78 PIS:1704942798-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000008 FRANCISCO NETO RODRIGUES DA S 006 MOTORISTA - 18/01/1961 01/04/2008 0 0					0,00 0,00 0,00	Ag...:00971-7 CC:000000571726-4 CPF.:028.415.058-47 PIS:1202141877-6 Vínculo: Efetivo/Motivo de Doença
[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 Vínculo: 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 Vínculo: 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 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000026 LUIS 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 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

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

000007 MANOEL RAMIRO DA COSTA 006 MOTORISTA - 31/10/1968 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00	Ag.:00971-7 CC:000000571855-4 CPF.:306.874.973-53 PIS:1702363854-5 Vínculo: 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 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 13/03/1983 01/07/2008 1 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00	Ag.:00971-7 CC:000000571959-3 CPF.:006.885.393-94 PIS:1903488387-9 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
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	Ag.:00971-7 CC:000000571979-8 CPF.:905.202.973-34 PIS:1901371357-5 Vínculo: 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	Ag.:00971-7 CC:000000571943-7 CPF.:244.499.112-53 PIS:1230497040-2 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	2.934,36			TOTAL DE VANTAGENS	2.934,36
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	2.934,36
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	14

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
ANGELA MARIA PEREIRA DA COSTA	237	00971	07050-0.571.857-0	225,72
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
FRANCISCA MARIA OLIVEIRA SANTOS	237	00971	07050-0.571.916-0	225,72
FRANCISCO EDVALDO NUNES PINHEIRO	237	00971	00010-0.797.667-4	225,72
JOAQUIM FERREIRA FILHO	237	00971	07050-0.572.210-1	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
LUIS DOS REIS MENDES SILVA	237	00971	07050-0.571.907-0	225,72
MANOEL RAMIRO DA COSTA	237	00971	07050-0.571.855-4	225,72
MARIA DE JESUS COSTA	237	00971	07050-0.571.959-3	225,72
QUESIA DE OLIVEIRA MIRANDA E BRITO	237	00971	07050-0.571.979-8	225,72
RAIMUNDO FRANCISCO FERREIRA OLIVEIRA	237	00971	07050-0.571.943-7	225,72

Quantidade: 13

Total geral: R\$ 2.934,36

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00013 registro(s) no valor total de R\$ 2.934,36 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

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 2.934,36  
DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030812  
AUTENTICACAO SISBB: B.7AA.66C.7FE.92E.9AA



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° 057.051  
Data do Empenho.: 26/02/2021  
Código de acesso: 000631

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: 10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES	
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: 3.400,00	Vlr Empenho: 2.860,00	Sl'd Atual: 540,00
Por Extenso: # (DOIS MIL E OITOCENTOS E SESENTA 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	Qtd.	Valor 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>2.860,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro 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  
 030-01.002.00 HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA - FUS - EFETIVO

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

053051

Página: 23  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-16:34:54  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 050

Matr Nome do Funcionário				VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Assinatura
Função / Nível				Cod Título	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Desc	
Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR					Tot.Liq	
<b>Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA</b>									
000030 CLEIDIMAR BORGES VIANA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 01/01/1970 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00		220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572221-7 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		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		220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571448-6 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					0,00		0,00	Ag.:00971-7 CC:000000572791-0 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		220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571944-5 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]									
000247 JUCILENE MENDES DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 07/10/1975 01/08/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00		220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572212-8 CPF.:650.247.963-49 PIS:1903056822-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									
000032 LUIZ AUGUSTO FELIX DOS REIS 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 30/01/1963 03/05/2010 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00		220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572436-8 CPF.:552.759.583-15 PIS:1702782189-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									
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		220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572326-4 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]									
000029 MARIA DE FATIMA BORGES MIRAND 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 02/06/1961 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00		220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571910-0 CPF.:433.033.073-34 PIS:1704458000-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									
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		220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571996-8 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]									

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	Tot.Desc	Tot.Lig	Assinatura
							Cod Título	Valor	Cod Título	Valor				

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

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]									0,00	0,00	0,00	
000037	PEDRO DE ALCANTARA LEITE COUT	007	AUXILIAR SERVICOS GERAI -	29/09/1956	01/08/2007	0	0						0,00	0,00	0,00	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]									0,00	0,00	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.:00971-7 CC:000000572701-4 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]									0,00	0,00	0,00	
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.:00971-7 CC:000000572258-6 CPF.:855.747.243-91 PIS:1903934214-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30]	[Hs.Mensal: 180,00]	[Hs.Trabalhadas:180,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]									0,00	0,00	0,00	
000118	ZENIR FERREIRA MACEDO	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 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40]	[Hs.Mensal: 240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]									0,00	0,00	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	2.860,00			
				TOTAL DE VANTAGENS	2.860,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	2.860,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	15

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: 08/03/2021

Página.: 1  
Fevereiro/2021  
DATA...: 08/03/2021  
REMESSA: 02275

13

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
CLEIDIMAR BORGES VIANA	237	00971	07050-0.572.221-7	220,00
EDILSON RODRIGUES DA SILVA	237	00971	07050-0.571.993-3	220,00
FIRMINA DA SILVA ALBINO	237	00971	07050-0.571.448-6	220,00
JOSE ALBERTINO LOPES DA SILVA	237	00971	00010-0.571.944-5	220,00
JUCILENE MENDES DA SILVA	237	00971	07380-0.572.212-8	220,00
LUIZ AUGUSTO FELIX DOS REIS	237	00971	07050-0.572.436-8	220,00
LUZIA FERREIRA DOS SANTOS	237	00971	00010-0.572.326-4	220,00
MARIA DE FATIMA BORGES MIRANDA	237	00971	07050-0.571.910-0	220,00
MARIA DE JESUS FERNANDES DO NASCIMENTO	237	00971	07050-0.571.996-8	220,00
MARIA DO ROSARIO DA SILVA	237	00971	07050-0.572.243-8	220,00
THAIS RODRIGUES MARQUES DIAS	237	00971	00010-0.572.701-4	220,00
VERA LUCIA GOMES DOS SANTOS	237	00971	00010-0.572.258-6	220,00
ZENIR FERREIRA MACEDO	237	00971	07380-0.571.326-9	220,00

Quantidade: 13 Total geral: R\$ 2.860,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00013 registro(s) no valor total de R\$ 2.860,00 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

OK



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0023

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 - FLORTIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 2.860,00

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030811

AUTENTICACAO SISBB: A.356.CFC.028.807.358



057.052

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. FOLHA ACADEMIA DA SAUDE - CONTRATADO PRO

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

Página: 19  
SFP18H, Versão: 18.10.00  
Data: 21/04/2021-16:34:53  
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
SEQUÊNCIA.: 046

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**

000272 BRENNA GABRYELLE SILVA BONFIM 010 FISIOTERAPEUTA - 11/01/1991 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	300,00			300,00 0,00 300,00	Ag.:00971-7 CC:000000024176-8 CPF.:025.270.023-66 PIS:1905284319-0 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]						
000273 ROGIELTON DOS SANTOS LUZ 038 EDUCADOR FISICO - 17/01/1993 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	240,00			240,00 0,00 240,00	Ag.:00971-7 CC:000000572906-8 CPF.:046.529.003-50 PIS:1535868522-0 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	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: 08/03/2021

Página.: 1  
Fevereiro/2021  
DATA...: 08/03/2021  
REMESSA: 02271

11

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
BRENNA GABRYELLE SILVA BONFIM	237	00971	07380-0.024.176-8	300,00
ROGIELTON DOS SANTOS LUZ	237	00971	07380-0.572.906-8	240,00
Quantidade: 2	Total geral: R\$			540,00

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\$ 540,00 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

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.22  
0096500096 SEGUNDA VIA 0030

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\$ 540,00

DEBITO EM: 08/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030809

AUTENTICACAO SISBB: 7.306.389.B4D.C43.7EC





## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **R\$ 345,00** (Trezentos e Quarenta e Cinco Reais), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020** e **contrato nº 011/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavírus (COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 03 de Março de 2021.

---

LAUSA ALVES FERREIRA MOURA  
CPF: 030.020.963-00  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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\$ 345,00

DEBITO EM: 12/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031203

AUTENTICACAO SISBB: 1.A48.931.CC8.19D.AFC





062.007

46



## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS272,00**(Duzentos e Setenta e Dois Reais) referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 013/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 03 de Março de 2021.

---

NEICIVALDO DA SILVA CASTRO  
CPF: 062.519.753-42  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0023

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\$ 272,00

DEBITO EM: 12/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031204

AUTENTICACAO SISBB: 1.76C.D20.3C1.3CE.617



062.003

47



## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal<sup>1</sup> de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS 306,00**(Trezentos e Seis Reais), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipalnº 230/2020** e **contratonº 019/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 03 de Março de 2021.

---

LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE  
CPF: 065.038.463-63  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 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\$ 306,00

DEBITO EM: 12/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031205

AUTENTICACAO SISBB: 5.5C2.10F.21D.425.DDB



062.004

43



## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS 340,00**(Trezentos e Quarenta Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 021/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavírus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 03 de Março de 2021.

\_\_\_\_\_  
THAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES  
CPF: 069.895.143-37  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 340,00

DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031501

AUTENTICACAO SISBB: 4.292.DB6.D6A.897.84C



062.005

10



## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS 306,00**(Trezentos e Seis Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 020/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 03 de Março de 2021.

---

GENILSON BORGES FERREIRA  
CPF: 081.661.183-19  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

SISBB : SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0024

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: 27.134-9

FAVORECIDO: GENILSON BORGES FERREIRA

CPF/CNPJ: 081.661.183-19

VALOR: R\$ 306,00

DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031502

AUTENTICACAO SISBB: 0.02E.B97.ADA.A46.FC2



062.006

51



## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS306,00** (Trezentos e Seis Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contrato nº 021/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 03 de Março de 2021.

---

JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS  
CPF: 050.991.353-90  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.23  
0096500096 SEGUNDA VIA 0024

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\$ 306,00

DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031503  
AUTENTICACAO SISBB: E.B82.0D8.42F.75D.8DB



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° 062.007  
 Data do Empenho.: 03/03/2021  
 Código de acesso: 000576

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:	10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
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:	11.358,00	Vlr Empenho:	306,00
Sld Atual:			11.052,00

Por Extenso: # (TREZENTOS E SEIS 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	Descrição	Sub-Total
<p>VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE COVID19, EM COMBATE AO COVID19.</p>		
<p style="text-align: right;">Total da Despesa</p>		<p style="text-align: right;">306,00</p>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 03 de Março 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



062.007

✓



## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS306,00**(Trezentos e Seis Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020** e **contratonº 021/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 03 de Março de 2021.

---

FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA  
CPF: 028.937.303-45  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.24  
0096500096 SEGUNDA VIA 0029

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\$ 306,00  
DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031504  
AUTENTICACAO SISBB: 9.18F.386.7E1.03C.123



062.008

57



## RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS272,00**( Duzentos e Setenta e Dois Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contratonº 021/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 03 de Março de 2021.

---

RAILA ROSA SILVA  
CPF: 074.464.093-80  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.24  
0096500096 SEGUNDA VIA 0036

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\$ 272,00

DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031505

AUTENTICACAO SISBB: 4.A71.195.F0A.088.66E



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° 067.001  
 Data do Empenho.: 08/03/2021  
 Código de acesso: 000580

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: 19.153,55 | Vlr Empenho: 532,95 | Sld Atual: 18.620,60

Por Extenso: #(QUINHENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS / / / / / )  
 (////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000010-BANCO DO BRASIL S/A  
 Endereço : PCA SEBASTIAO MARTINS 399, Cidade: FLORIANO  
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0096-52  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Data	Valor	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 de Empenho:</b>			<b>532,95</b>	

NAZARÉ DO PIAUÍ, 08 de Março 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



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° 071.001  
 Data do Empenho.: 12/03/2021  
 Código de acesso: 000572

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

Sl'd Anterior: 89.498,99 | Vlr Empenho: 10.704,31 | Sl'd Atual: 78.794,68

Por Extenso: #(DEZ MIL E SETECENTOS E QUATRO REAIS E TRINTA E UM 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	Descrição	Valor Empenho	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL PARA TRANSPORTE DOS PROFISSIONAIS EM COMBATE AO COVID19.		
		10.704,31	

NAZARÉ DO PIAUÍ, 12 de Março 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

071.001

48

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 000.000.383
		SÉRIE 1

<b>AUTO POSTO REIS LTDA</b> AV JOAQUIM RAMOS, 1458 - PIÇARRA CEP 64.825-000 - NAZARE DO PIAUI - PI	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 2221 0323 8570 2100 0123 5500 1000 0003 8310 0025 7923
	Nº 000.000.383 SÉRIE 1 Página 1 de 1	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: <b>VENDA COM ECF</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 195904664	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CFOP: 23.857.021/0001-23	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322210004081886 12/03/2021 17:25:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOMERAZÃO SOCIAL: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI</b>		CPF/CNPJ: 13.180.767/0001-91	DATA DE EMISSÃO: 12/03/2021
ENDEREÇO: <b>PRAÇA DA BANDEIRA, 768 - CENTRO DA CIDADE</b>		BARRIO/DISTRITO: <b>CENTRO</b>		CEP: 64825000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 12/03/2021
MUNICÍPIO: <b>NAZARE DO PIAUI</b>	FONE/FAX:	UF: <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>ISENTO</b>		HORA DE SAÍDA:

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	
0,00	0,00	0,00	0,00	10.704,31	
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPTU:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.704,31

<b>TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL:		FRETE POR CONTA: <b>9 - SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CPF/CNPJ:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:			

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	2.485,64	27101259	050	5929	L	1.177,5089	4,748	5.591,99	0,00	0,00	0,00
4	620101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	954,98	27101921	060	5929	L	1.324,7784	3,659	5.112,32	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF REFERENTE AO COVID19 Tributos aproximados: R\$ 776,96 (7,26%) Federal, R\$ 2963,96 (24,89%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: BPT - PI 42CASE	RESERVA DO FISCO
---	------------------



15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:46:21  
009600096 SEGUNDA VIA 0008

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	15/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.052.798
VALOR TOTAL	10.704,31

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: AUTO POSTO REIS LTDA  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 52.798-X  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR. AUTENTICACAO	A.E85.CC5.CCA.729.1DE
------------------	-----------------------



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° 075.001  
 Data do Empenho.: 16/03/2021  
 Código de acesso: 000633

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: 10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
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

Slid Anterior: 10.780,00 | Vlr Empenho: 220,00 | Slid Atual: 10.560,00

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	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 VIGILÂNCIA, EM COMBATE AO COVID19.			
<b>Total de Empenho:</b>			<b>220,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 16 de Março de 2021

<p>Autorizo a Despesa</p> <p style="font-size: 2em; font-family: cursive;"><i>Reato</i></p> <hr/> <p>RAIMUNDO NONATO COSTA        PREFEITO MUNICIPAL        CPF: 674.610.003-06</p>	<p>Deduzido do Crédito Próprio</p> <p style="font-size: 2em; font-family: cursive;"><i>Francisco</i></p> <hr/> <p>FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA        SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS        CPF: 054.313.913-13</p>
---	--

075.001

FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA



**RECIBO 001**

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de R\$ 220,00 ( Duzentos e vinte Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contrato nº 014/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo Coronavírus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 16 de março de 2021.

---

AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR.  
CPF: 001.233.713-76  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.24  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 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\$ 220,00

DEBITO EM: 16/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031602

AUTENTICACAO SISBB: 1.387.C4B.BC5.87E.6F1



075.002



## RECIBO 001

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS 340,00** ( Trezentos e Quarenta e Quatro Reais), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contrato nº 012/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo Coronavírus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 16 de março de 2021.

\_\_\_\_\_  
ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA  
CPF: 044.711.743-20  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

156

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.24  
0096500096 SEGUNDA VIA 0023

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\$ 340,00  
DEBITO EM: 16/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031603  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D7C.6A4.2D7.480.D37





075.003



## RECIBO 001

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de R\$ 220,00 ( Duzentos e vinte Reais ), referente aos 40% do adicional de insalubridade, conforme **Projeto de Lei Municipal nº 230/2020 e contrato nº 014/2020**, de prestação de serviço em linha direta no combate ao novo coronavirus(COVID-19).

Nazaré do Piauí-PI, 16 de março de 2021.

---

GILSON ALVES EVANGELISTA  
CPF: 013.614.243-54  
FISCAL DE VIGILANCIA SANITARIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.24  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

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\$ 220,00  
DEBITO EM: 16/03/2021  
=====

DOCUMENTO: 031604  
AUTENTICACAO SISBB: 3.16D.6CD.D37.1B3.CB4



076.001

1-8



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



Nº 006

**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, 17 de Março 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 17/03/2021

\_\_\_\_\_  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
Nazaré do Piauí-PI

**PAGO**

Em 17/03/2021

\_\_\_\_\_  
Francisco Rawrivan de Moura Costa  
Tesoreroiro  
Nazaré do Piauí-PI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.24  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
CONTA: 25.279-4

FAVORECIDO: GREYCE ELLEN NERES REIS  
CPF/CNPJ: 054.875.323-70  
VALOR: R\$ 5.000,00  
DEBITO EM: 17/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031701  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E06.F19.37D.0EF.1E9



076.002

59



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



Nº 007

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, 17 de Março 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 17/03/2021

\_\_\_\_\_  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
Nazaré do Piauí-PI

**PAGO**

Em 17/03/2021

\_\_\_\_\_  
Francisco Rawrivan de Moura Costa  
Tesoreroiro  
Nazaré do Piauí-PI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.24  
0096500096 SEGUNDA VIA 0037

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: 17/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031702

AUTENTICACAO SISBB: 0.CES.05A.2D2.A35.690





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° 090.001  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 000636

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: 01.	-SALARIO 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: 60.272,40	Vlr Empenho: 9.727,60
Sld Atual: 50.544,80	
Por Extenso: # (NOVE MIL E SETECENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS / / / ) (////////////////////) **	
Nome Credor: 002982-FOLHA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	
Endereço : NAZARE DO PIAUI,	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00	
Banco.....: 000,	Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Valor	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE CONTRATO TEMPORARIO - EQUIPE COVID, COMPETÊNCIA DE MARÇO DE 2021.		
<b>Total do Empenho</b>			<b>9.727,60</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

*Raimundo Nonato Costa*

*Francisco Rawrivan de Moura Costa*

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

190.001

Página: 23  
 SFP16H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-17:17:33  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 024

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

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

Matr	Nome do Funcionário	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		Tot.Vant	Tot.Desc	Tot.Liq	A s s i n a t u r a
						Função / Nível	Cod Título	Valor	Cod Título				
<b>Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA</b>													
000276	LUCAS VALERIO DA SILVA					001 SALARIO NORMAL	1.100,00	302 INSS	729,09	6.270,00			Ag.:00254-2 CC:000000039116-6
002 MEDICO -						062 Insalubridade	220,00	304 IRRF	654,39	1.383,48			CPF.:031.137.543-05 PIS: -
[Hs.Semanal: 30]	[Hs.Mensal: 180,00]					274 GRATIFICACAO	4.950,00			4.886,52			Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
000279	THAYNARA GOMES DE SA SOUSA					001 SALARIO NORMAL	1.448,00	302 INSS	335,36	3.457,60			Ag.:03631-5 CC:000000018771-2
001 ENFERMEIRA -						062 Insalubridade	289,60	304 IRRF	113,53	448,89			CPF.:744.256.171-34 PIS:2020761345-6
12/08/1990	01/01/2021	0	0			100 ADICIONAL NOTURNO	500,00			3.008,71			Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40]	[Hs.Mensal: 240,00]					274 GRATIFICACAO	1.220,00						
<b>TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO</b>													
Base para INSS.: 9.727,60 Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00 Base para Prev.Própria.: 0,00 Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00													

V A N T A G E N S			D E S C O N T O S			T O T A I S		
001 SALARIO NORMAL	2.548,00	302 INSS	1.064,45	TOTAL DE VANTAGENS	9.727,60			
062 Insalubridade	509,60	304 IRRF	767,92	TOTAL DE DESCONTOS	1.832,37			
100 ADICIONAL NOTURNO	500,00			SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00			
274 GRATIFICACAO	6.170,00			TOTAL LÍQUIDO	7.895,23			
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	2			

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:14:39  
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	31/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	7.895,23

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

NR. AUTENTICACAO	8.59E.55A.BC2.EC2.AAE
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB530883 FRANCISCO R M COSTA.