





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)-4.Pechada

029.042

Página: 15  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 038

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**

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]						

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

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]						

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

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]						
000291 KELLY AQUILA PEREIRA TORRES 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 06/12/1997 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	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]						
Movimento: 2009 - 31/01/2021 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						

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

000290 JOAO BATISTA BARBOSA SOARES N 011 DENTISTA - 05/05/1988 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			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]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

ESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 23/01/2021

MATERIAS FORAM RECEBIDOS

SERVICOS FORAM EXECUTADOS

AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS

AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

**PAGUE-SE**  
 29/01/2021

**PAGO**  
 29/01/2021

Rafaela Mendes Costa  
 Prefeitura Municipal  
 CPF: 0.610.610.003-06

Francisco Rivaldo Part de Moura Costa  
 Prefeitura Municipal  
 CPF: 874.810.009-06

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

Maria Francinete da Silva  
 Coordenadora de Trabalho

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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


FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 665,61  
DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020806  
AUTENTICACAO SISBB: 1.065.6C0.4AF.86E.F7A



029.012

 <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 210129049</b>  <b>Data: 29/01/2021</b></p>
--	---

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

NOME / RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA		CNPJ / CPF 013.614.243-54	ISE / MIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVICIO		Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS	Dedução IR
Autêntico com TUL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Implementar 119/2003 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO

servico prestado 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 <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 %

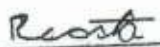
ASSINATURA DO EMITENTE  MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18464 / 210129049 / 2  Data de emissão: 29/01/2021	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
---	--	------------------------------

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GILSON ALVES EVANGELISTA</b>		CNPJ / CPF <b>013.614.243-54</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000</b>		BARRIO <b>ZONA RURAL</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 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: Nazaré do Piauí, 29 de janeiro de 2021  
 ( UM MIL, TREZENTOS

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

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                         PAGUE-SE                          Em: <u>29/01/2021</u> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">   <b>Raimundo Nonato Costa</b>                          Prefeito Municipal                          CPF: 674.610.003-06                     </div>
Maria Francinete da Silva Portaria/GAB Nº 017/2021 CPF: 058.834.113-04 MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	Licitacao <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: _____ <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">                         FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA                          SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE                     </div>

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.

**PAGO**  
 Em, 10/02/2021  
  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.008-08  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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 29/01/2021	
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.320,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129049 - Código de acesso do documento: 018521		ISS	5,00 %	66,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>66,00</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 GILSON ALVES EVANGELISTA			CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 29/01/2021	
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.320,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129049 - Código de acesso do documento: 018521		ISS	5,00 %	66,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>66,00</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 GILSON ALVES EVANGELISTA			CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 29/01/2021	
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.320,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129049 - Código de acesso do documento: 018521		ISS	5,00 %	66,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>66,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 27.301-5

FAVORECIDO: GILSON ALVES EVANGELISTA

CPF/CNPJ: 013.614.243-54

VALOR: R\$ 1.254,00

DEBITO EM: 10/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021003

AUTENTICACAO SISBB: B.31E.FDE.328.CEE.E6D



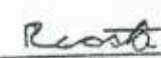

129.113

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ANGRA PEREIRA LIMA</b>		CNPJ / CPF <b>048.558.033-08</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA BR, 00</b>	BARRIO <b>BR</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado 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, 29 de janeiro de 2021  
 ( UM MIL, QUINHENTOS

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

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade  Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                         PAGUE-SE                          Em: <u>29/01/2021</u> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">   <u>Raimundo Nonato Costa</u>                          Prefeito Municipal                          CPF: 674.610.003-06                     </div>
 <b>Maria Francinete da Silva</b> <small>Port. GAB Nº 017/2021</small> <small>MARIA FRANCINETE DA SILVA Nº 014.304</small> CHEFE DE SEÇÃO DE TRIBUTARIO		<b>FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA</b> 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.

**PAGO**  
 Em, 10/02/2021  
  
**Francisco Raimovani de Moura Costa**  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.008-06  
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA			CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 29/01/2021	
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 210129048 - Código de acesso do documento: 018520		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>77,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA			CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 29/01/2021	
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 210129048 - Código de acesso do documento: 018520		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>77,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA			CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 29/01/2021	
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 210129048 - Código de acesso do documento: 018520		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>77,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 65.420-6

FAVORECIDO: ANGRA PEREIRA LIMA

CPF/CNPJ: 048.558.033-08

VALOR: R\$ 1.463,00

DEBITO EM: 10/02/2021


=====

DOCUMENTO: 021002

AUTENTICACAO SISBB: 3.FA2.D9A.59B.064.4CE



029.014

 <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 210129026</b>  <b>Data: 29/01/2021</b></p>
--	---

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

NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA	CNPJ / CPF 015.140.653-71	PIB / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	BAIRRO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO	Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS	Dedução IR
Autêntico com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO		

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA	CNPJ / CPF 23.624.323/0001-51
ENDEREÇO RUA 19 DE NOVEMBRO, SN	BAIRRO CENTRO
CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI

**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 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 <b>1.540,00</b>
---	----------------------------------

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

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

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


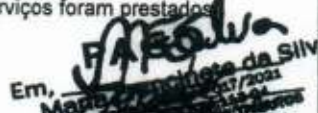
ASSINATURA DO EMITENTE  MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18370 / 210129026 / 2 Data de emissão: 29/01/2021	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
---	--	------------------------------

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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
SERVICO PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS NO H.M.E.G NA ALA DO COVID	1.540,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.540,00</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 29 de janeiro de 2021  
 ( UM MIL, QUINHENTOS

MARLEIDE GOMES DA SILVA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" 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; display: inline-block;">                         PAGUE-SE                          Em: <u>29/01/2021</u> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                           Raimundo Nonato Costa                          Prefeito Municipal                          CPF: 674.610.003-06                     </div>
Em, <u>29/01/2021</u>  MARLEIDE GOMES DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	<b>RAIMUNDO NONATO COSTA</b> <b>PREFEITO MUNICIPAL</b>	

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 \_\_\_\_

Em, 29/01/2021  
**PAGO**  
  
 FRANCISCO RAVELVAN DE MOURA COSTA  
 Port. 048 Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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 29/01/2021	
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 210129026 - Código de acesso do documento: 018429		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<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 29/01/2021	
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 210129026 - Código de acesso do documento: 018429		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<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 29/01/2021	
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 210129026 - Código de acesso do documento: 018429		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0008

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: 08/02/2021


=====

DOCUMENTO: 020002

AUTENTICACAO SISBB: 6.088.089.FC3.A30.F49



029.015

 <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 210129027</b>  <b>Data: 29/01/2021</b></p>
--	---

<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>				(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INS / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA		044.711.743-20	-				
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF		
RUA PEDRO FRANCISCO, 00		CENTRO	Nazaré do Piauí		PI		
SERVIÇO				Alíquota ISS	Dedução INSS	Dedução IR	
PRESTADOR DE SERVIÇO				5,00 %			
Autônomo 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

**ADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 118/2000 - 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	PLANTOES	1	10,00	85,00	850,00

VALOR POR EXTENSO	TOTAL DA NOTA
( OITOCENTOS E CINQU	<b>850,00</b>

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS				
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	850,00	5,00 %	42,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 850,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  <b>Maria Francinete da Silva</b> MARIA FRANCINETE DA SILVA CPF: 066.834.118-04 CHEFE SETOR DE TRIBUTAÇÃO SECRETARIA DE TRIBUTOS	Registro: 18371 / 210129027 / 3 Reservado ao Fisco Municipal Data de emissão: 29/01/2021
--	--

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>	BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	850,00
<b>TOTAL:</b>	<b>850,00</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 29 de janeiro de 2021  
 ( OITOCENTOS E CINQU

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

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO											
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Licitação</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> Leilão</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Dispensa</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Convite</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Tomada de preço</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Concurso</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Concorrência</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Pregão</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Inexigibilidade</td></tr> <tr> <td>Número:</td> </tr> </tbody> </table>	Licitação	<input type="checkbox"/> Leilão	<input type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Convite	<input type="checkbox"/> Tomada de preço	<input type="checkbox"/> Concurso	<input type="checkbox"/> Concorrência	<input type="checkbox"/> Pregão	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Número:
Licitação											
<input type="checkbox"/> Leilão											
<input type="checkbox"/> Dispensa											
<input type="checkbox"/> Convite											
<input type="checkbox"/> Tomada de preço											
<input type="checkbox"/> Concurso											
<input type="checkbox"/> Concorrência											
<input type="checkbox"/> Pregão											
<input type="checkbox"/> Inexigibilidade											
Número:											
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         PAGUE-SE                          Em: <u>29/01/2021</u> </div>											
_____ FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE											

*MFSilva*  
**Maria Francinete da Silva**  
 MARIA FRANCINETE DA SILVA Nº 017/2021  
 CPF: 068.088.430-04  
 CHEFE SETOR DE CONTABILIDADE DE TRIBUTOS  
 CONTABILÁRIO

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
850,00	42,50	0,00			807,50

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 807,50 (oitocentos e sete reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

**PAGO**  
 Em, 01/02/2021  
*Francisco Romarion de Moura Costa*  
**Francisco Romarion de Moura Costa**  
 Port. 048 Nº 02/2021 - CPF: 674.518.009-06  
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

\_\_\_\_\_  
 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		29/01/2021	
ENDEREÇO			BAIRRO		CIDADE		UF
RUA PEDRO FRANCISCO, 00			CENTRO		Nazaré do Piauí		PI
Sr. Contribuinte						BASE DE CÁLCULO	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129027						850,00	
- Código de acesso do documento: 018430						ISS	
- Multa diária de 0,33 %						5,00 %	
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC						42,50	
						<b>TOTAL -----&gt;</b>	
						<b>42,50</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		29/01/2021	
ENDEREÇO			BAIRRO		CIDADE		UF
RUA PEDRO FRANCISCO, 00			CENTRO		Nazaré do Piauí		PI
Sr. Contribuinte						BASE DE CÁLCULO	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129027						850,00	
- Código de acesso do documento: 018430						ISS	
- Multa diária de 0,33 %						5,00 %	
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC						42,50	
						<b>TOTAL -----&gt;</b>	
						<b>42,50</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		29/01/2021	
ENDEREÇO			BAIRRO		CIDADE		UF
RUA PEDRO FRANCISCO, 00			CENTRO		Nazaré do Piauí		PI
Sr. Contribuinte						BASE DE CÁLCULO	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129027						850,00	
- Código de acesso do documento: 018430						ISS	
- Multa diária de 0,33 %						5,00 %	
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC						42,50	
						<b>TOTAL -----&gt;</b>	
						<b>42,50</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0009

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\$ 807,50

DEBITO EM: 08/02/2021


=====

DOCUMENTO: 020001

AUTENTICACAO SISBB: 4.E67.185.10D.AC3.577



029.016

 <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>N° 210129047</b>  <b>Data: 29/01/2021</b></p>
--	---

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

NOME / RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA		CNPJ / CPF 063.193.013-25	PIB / NT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BARRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRETADOR DE SERVICIO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução RBS Dedução IR 100,00 %
Automa com TUL 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	BARRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	
		UF PI	

**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 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: 18462 / 210129047 / 2 Reservado ao FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 29/01/2021
--	--



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

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

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 29 de janeiro de 2021  
 ( DOIS MIL, VINTE E

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" 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; text-align: center;">                         PAGUE-SE                          Em: 29/01/2021                     </div>
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO		FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA 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 \_\_\_\_

**PAGO**  
 Em, 10/01/2021  
  
 Francisco Rowvenari de Moura Costa  
 Port. 948 Nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA			CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 29/01/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.027,20	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129047 - Código de acesso do documento: 018519		ISS	5,00 %	101,36	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>101,36</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 NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA			CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 29/01/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.027,20	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129047 - Código de acesso do documento: 018519		ISS	5,00 %	101,36	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>101,36</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 NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA			CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 29/01/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.027,20	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129047 - Código de acesso do documento: 018519		ISS	5,00 %	101,36	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>101,36</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

10/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:22:09  
009600096 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2021
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	D.962.176.427.BD1.1F4
------------------	-----------------------



029.017

	<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 210129041</b> <b>Data: 29/01/2021</b>
--	--	--

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

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

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PLANTOES	1	10,00	85,00	850,00

VALOR POR EXTENSO ( OITOCENTOS E CINQU	TOTAL DA NOTA <b>850,00</b>
---	--------------------------------

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	850,00	5,00 %	42,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 850,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE	Registro: 18426 / 210129041 / 2	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Data de emissão: 29/01/2021	



**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: 210129041  
 Data da NF: 29/01/2021  
 Acesso: 018483

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LAUSA ALVES FERREIRA</b>	CNPJ / CPF <b>030.020.963-00</b>	PIB / NIT	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			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	850,00
<b>TOTAL:</b>	<b>850,00</b>

Importa a presente conta em: **Nazaré do Piauí, 29 de janeiro de 2021**  
 ( OITOCENTOS E CINQU

**LAUSA ALVES FERREIRA**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" 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; display: inline-block;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: <u>29/01/2021</u> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">   <b>Raimundo Nonato Costa</b>              Prefeito Municipal              CPF: 674.610.003-06           </div>
 <b>MARIA FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTARIO	Número:	<b>FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA</b> SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
850,00	42,50	0,00				807,50

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 807,50 (oitocentos e sete reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

**Em, PAGO**  
29/01/2021  
  
**Francisco Raimondson de Moura Costa**  
 Prof. 048 Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

**LAUSA ALVES FERREIRA**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAUSA ALVES FERREIRA			CNPJ / CPF 030.020.963-00	VENCIMENTO 29/01/2021	
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 850,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129041 - Código de acesso do documento: 018483		ISS	5,00 %	42,50	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>42,50</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 LAUSA ALVES FERREIRA			CNPJ / CPF 030.020.963-00	VENCIMENTO 29/01/2021	
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 850,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129041 - Código de acesso do documento: 018483		ISS	5,00 %	42,50	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>42,50</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 LAUSA ALVES FERREIRA			CNPJ / CPF 030.020.963-00	VENCIMENTO 29/01/2021	
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 850,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129041 - Código de acesso do documento: 018483		ISS	5,00 %	42,50	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>42,50</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0008

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\$ 807,50  
DEBITO EM: 11/02/2021

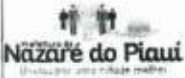
=====

DOCUMENTO: 021101  
AUTENTICACAO SISBB: 9.7CF.065.21B.B0F.EF3





029.018

 <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 210129080</b>  <b>Data: 29/01/2021</b></p>
--	---

**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 SERVICIO	Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS	Dedução IR
Assinatura 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**

Complementar 116/2013 - 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 farmaceutico 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  _____ MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18724 / 210129080 / 2 Data de emissão: 29/01/2021	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
--	--	------------------------------

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

ESPECIFICAÇÃO 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:  
( DOIS MIL, DUZENTOS

Nazaré do Piauí, 29 de janeiro de 2021

GRACYELTON LOPES GONCALVES.

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
<p>Declaro para os devidos fins que:</p> <p><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.</p> <p><i>MFSilva</i> <b>Maria Francinete da Silva</b> Portaria/GAB Nº 017/2021 CPF: 068.834.113-04 SECRETARIA DE TRIBUTOS</p> <p>MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO</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>Número: _____</p> <p>Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.</p> <p><b>PAGUE-SE</b></p> <p>Em: <u>29, 01, 2021</u></p> <p>FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</p>

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 \_\_\_\_

Em, 29 de 01 de 2021  
*Francisco*  
**Francisco Romelton de Moura Costa**  
Port. 048 de 02/2021 - CPF: 574.810.008-01  
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

GRACYELTON LOPES GONCALVES.

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.				CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 29/01/2021
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 210129080 - Código de acesso do documento: 018776		ISS	5,00 %	110,36	
		IRRF	7,50 %	22,74	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>133,10</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 GRACYELTON LOPES GONCALVES.				CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 29/01/2021
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 210129080 - Código de acesso do documento: 018776		ISS	5,00 %	110,36	
		IRRF	7,50 %	22,74	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>133,10</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 GRACYELTON LOPES GONCALVES.				CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 29/01/2021
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 210129080 - Código de acesso do documento: 018776		ISS	5,00 %	110,36	
		IRRF	7,50 %	22,74	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>133,10</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

11/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:45:28  
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	11/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.045.284
VALOR TOTAL	2.074,10

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


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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.89D.68F.00F.A58.CAE
------------------	-----------------------



029.020

 <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 210129050</b>  <b>Data: 29/01/2021</b></p>
--	---

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

<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>		CNPJ / CPF	PIS / NT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR		001.233.713-76		
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF	
AVENIDA TIRADENTES, SN	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	
SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução ICMS	Dedução IR	
PRESTADOR DE SERVIÇO	5,00 %			
Autorizado com TIL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Não				

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Implementar 116/2003 - Identificação de 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	TOTAL DA NOTA
( UM MIL, TREZENTOS	<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  <hr style="width:80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO</p>	<p>Registro: 18465 / 210129050 / 3</p> <p style="text-align: right;">RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL</p> <p>Data de emissão: 29/01/2021</p>
---	--

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

ESPECIFICAÇÃO 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: Nazaré do Piauí, 29 de janeiro de 2021  
 ( UM MIL, TREZENTOS

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

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<b>Licitação</b> <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                         PAGUE-SE                          Em: 29/01/2021                     </div> _____ FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
<div style="text-align: center;">   <b>Maria Francinete da Silva</b>  <small>PERM. GAB Nº 037/2021</small>  <small>PERM. GAB Nº 034.113-04</small>  <small>CPF: 030.909.874-XX</small>                      MARIA FRANCINETE DA SILVA                      CHEFE SETOR TRIBUTARIO                 </div>		

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.

**PAGO**  
 Em, 10/01/2021  
  
**Francisco Ravelvan de Moura Costa**  
Perf. GAB Nº 02/2021 - CPF: 974.610.005-04  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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 PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR			CNPJ / CPF 001.233.713-76	VENCIMENTO 29/01/2021	
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.320,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129050 - Código de acesso do documento: 018522		ISS	5,00 %	66,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</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 AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR			CNPJ / CPF 001.233.713-76	VENCIMENTO 29/01/2021	
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.320,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129050 - Código de acesso do documento: 018522		ISS	5,00 %	66,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</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 AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR			CNPJ / CPF 001.233.713-76	VENCIMENTO 29/01/2021	
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.320,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129050 - Código de acesso do documento: 018522		ISS	5,00 %	66,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>66,00</b>	
				Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 41.446-9

FAVORECIDO: AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR  
CPF/CNPJ: 001.233.713-76  
VALOR: R\$ 1.254,00  
DEBITO EM: 10/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021001  
AUTENTICACAO SISBB: 4.9AE.0C7.7A0.706.AC7



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° 029.021  
 Data do Empenho.: 29/01/2021  
 Código de acesso: 000247

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: 2.358,93 | Vlr Empenho: 1.937,89 | Sld Atual: 421,04



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

Nome Credor: 001408-DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS  
 Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 740.337.863-68  
 Banco.....: 237, Agência.: 00971-7, Conta.: 00002500114-0


Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Dep.	Quant.	Unid.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NO COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.937,89</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 29 de Janeiro de 2021

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

029.021

 <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 210129079</b>  <b>Data: 29/01/2021</b></p>
--	---

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

NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS		CNPJ / CPF 740.337.863-68	PIB / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRETADOR DE SERVICIO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS Dedução IR 100,00 %
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA		CNPJ / CPF 23.624.323/0001-51	
ENDEREÇO RUA 19 DE NOVEMBRO, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Implementar 118/2021 - Identificação do Serviço  
 U7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.045,00	1.045,00
3	ADICIONAL NOTURNO	1	10,00	47,50	475,00
4	INSALUBRIDADE 40%	1	1,00	417,89	417,89

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, NOVECENTOS ) TOTAL DA NOTA **1.937,89**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.937,89	5,00 %	96,89

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.937,89 / Aliquota: 100,00 %


ASSINATURA DO EMITENTE  MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18722 / 210129079 / 1 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 29/01/2021
---	--

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS		CNPJ / CPF 740.337.863-68	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
SERVIÇO PRETADOR DE SERVICIO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Referente ao pagamento de serviços prestados como Técnico de enfermagem no combate ao covid-19	1.937,89
<b>TOTAL:</b>	<b>1.937,89</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 29 de janeiro de 2021  
 ( UM MIL, NOVECENTOS

DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" 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;">                         PAGUE-SE                          Em: 29/01/2021                     </div>
 <b>Francinete de Silva</b> MATRÍCULA Nº 017/2021 CHEFE SETOR DE ARRECADAMENTO DE ARREBOTOS		<b>RAIMUNDO NONATO COSTA</b> PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.937,89	96,89	0,00				1.841,00

Recebi da HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.841,00 (um mil, oitocentos e quarenta e um reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

**PAGO**  
 Em, 12/02/2021  
  
**Francisco Raimelvan de Moura Costa**  
 Port. SAB Nº 02/2021 - CPF: 074.610.009-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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 29/01/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.937,89	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129079 - Código de acesso do documento: 018774		ISS	5,00 %	96,89	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>96,89</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 DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS			CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 29/01/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.937,89	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129079 - Código de acesso do documento: 018774		ISS	5,00 %	96,89	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>96,89</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 DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS			CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 29/01/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.937,89	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129079 - Código de acesso do documento: 018774		ISS	5,00 %	96,89	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>96,89</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0009

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\$ 1.841,00

DEBITO EM: 12/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021201

AUTENTICACAO SISBB: 8.80F.44A.988.26D.B04







ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ud. 022



Nº 001

RECIBO

R\$ 3.000,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí/Secretaria Municipal de Saúde a importância de R\$ 3.000,00 (três 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.

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 29/01/2021

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

Nazaré do Piauí-PI, 29 de Janeiro de 2021

*MFSilva* *MFSilva*  
Assinatura do Recebedor  
Maria Francinete da Silva Greyce Ellen Neres Reis  
CPF. 054.875.323-70  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
CPF: 058.834.113-04  
COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGO**  
Em, 29/01/2021  
*FRANCISCO*  
Francisco Rawrivan de Moura Costa  
Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.008-06  
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

VALOR BRUTO ... R\$ 3.000,00  
Retenções:

IRRF ..... R\$

INSS ..... R\$

OUTROS: ISS .....R\$

Valor Líquido ... R\$ 3.000,00

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

**PAGUE-SE**

Em *Raimundo*  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

Funcionário

**AUTORIZO O PAGAMENTO**

Em 29/01/2021

Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
Nazaré do Piauí-PI

**PAGO**

Em 29/01/2021

Francisco Rawrivan de Moura Costa  
Tesoureiro  
Nazaré do Piauí-PI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 25.279-4

FAVORECIDO: GREYCE ELLEN NERES REIS

CPF/CNPJ: 054.875.323-70

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 02/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020202

AUTENTICACAO SISBB: 6.C0E.5AC.996.A11.9DB



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° 029.023  
 Data do Empenho.: 29/01/2021  
 Código de acesso: 000252

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: 42.607,64 | Vlr Empenho: 2.934,36 | Sld Atual: 39.673,28



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	Especificação	Unid.	Quant.	VL Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - H.M.E.G., EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa</b>					<b>2.934,36</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 29 de Janeiro de 2021

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



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: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:18  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 027

029.023

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

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

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]						
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]						
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	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	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]						
000007 MANOEL RAMIRO DA COSTA 006 MOTORISTA - 31/10/1968 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	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]						



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: 2  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:18  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 027

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

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

000019 MARIA DE JESUS COSTA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 13/03/1983 01/07/2008 1 0	105 ADIC DE INSALU 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	13

Base para INSS.: 0,00

Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

**ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 29/01/2021**

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*  
*M.F. Silva*  
**Maria Francinete da Silva**  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 856.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**

Em 29/01/2021  
*Costa*  
**Raimundo Francisco Costa**  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**

Em 29/01/2021  
*F. Ravelvan*  
**Francisco Ravelvan de Moura Costa**  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.008-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 2.934,36  
DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020818  
AUTENTICACAO SISBB: 3.1A7.4DA.11C.4E4.B8E





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  
 003-01.003. AGENTE DE SAUDE - PRO - EFETIVOS

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

029.24

Página: 3  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:18  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 028

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

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

000043 BARTOLOMEU RODRIGUES PARTSON 003 AGENTE DE SAUDE - 30/09/1976 24/05/2010 0 0	105 ADIC DE INSALU L	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: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:18  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 028

Matr	Nome do Funcionário	Função / Nível	Dt. Nasc	Dt. ADM	S.F	D. IN	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot. Vent	Assinatura
							Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot. Desu	

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

000044	LUIS CARLOS DA SILVA PACHECO	003 AGENTE DE SAUDE -	06/09/1975	20/04/2010	1	0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			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]											0,00	
000040	MARCOS LEONCIO DA SILVA MATOS	003 AGENTE DE SAUDE -	01/08/1969	02/05/1995	0	0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			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]											0,00	
000049	MARIA ALELUIA RAMALHO DA SILVA	003 AGENTE DE SAUDE -	28/03/1964	25/07/1997	0	0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			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]											0,00	
000057	MARIA DALVILENE MORAIS	003 AGENTE DE SAUDE -	31/01/1952	10/11/1998	0	0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			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]											0,00	
000051	MARIA NATALIA PEREIRA DA SILVA	003 AGENTE DE SAUDE -	25/11/1953	05/04/1994	0	0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			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]											0,00	
000047	MARIA VALDECI DO NASCIMENTO R	003 AGENTE DE SAUDE -	29/09/1963	09/12/1991	0	0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			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]											0,00	
000046	RAIMUNDA DA SILVA SANTOS	003 AGENTE DE SAUDE -	10/02/1965	09/12/1991	0	0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			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]											0,00	
000053	RAIMUNDO NONATO RODRIGUES LOP	003 AGENTE DE SAUDE -	15/04/1965	09/12/1991	0	0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			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]											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 POLHA DE PAGAMENTO  
 Folha de Pagamento (Complemento)-5.Pagamento Aberto

Página: 5  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 028

Matr	Nome do Funcionário	Função / Nível	Dt. Nasc	Dt. ADM	S.F.	D.I.R.	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot. Varit.	Assinatura
							Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot. Desc	

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTALS	
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

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 29/01/2021

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*  
 \_\_\_\_\_  
 tura  
*M.F. Silva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria/SAB Nº 017/2021  
 CPF: 056.834.119-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**

Em 29/01/2021

*Raimundo Nonato Costa*  
 \_\_\_\_\_  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
 Em 08/02/2021

*Raimundo Nonato Costa*  
 \_\_\_\_\_  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06  
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0008

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: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020821  
AUTENTICACAO SISBB: D.BB5.A14.58A.2E5.FC1





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: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA: 029

029.025

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

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

000015 ELENILSON VIEIRA DA SILVA LIM 004 AGENTE DE ENDEMIAS - 04/05/1985 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

**ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 25/01/2021**

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*  
 Assinatura Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB nº 017/2021  
 CPF: 658.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**

*Raimundo Nonato Costa*  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**

Em, 03/02/2021  
*Francisco Antunes de Moura Costa*  
 Port. GAB Nº 05/2021 - CPF: 874.450.009-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 1.240,00

DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020820

AUTENTICACAO SISBB: 3.50C.685.47E.515.915





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

029.026

Página: 9  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 032

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

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

000266 MICHAEL CASSIO LIMA CARVALHO 035 FARMACEUTICO - 19/07/1992 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00096-5 CC:000000059006-1 CPF.:045.962.173-43 PIS:1904167085-0 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		TOTALS	
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

**ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 29/01/2021**

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M. Silva*  
 Assinatura Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 658.534.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**  
 Em 29/01/2021  
*Raimundo*  
 Raimundo Renato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
 Em 09/02/2021  
*F. Moreira*  
 Francisco Romelvan de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS



09/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:59:37  
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	09/02/2021
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	7.5B1.3F4.A5A.4AB.A2E
------------------	-----------------------







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 - PUS

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

Página: 12  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 035

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTALS	
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

TESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 28/01/2021

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*

*M.F. Silva*  
 Maria Francineta da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 864.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**

28/01/2021  
*Raimunda Maria Costa*  
 Prefeita Municipal  
 CPF: 874.610.003-06

**PAGO**  
 Em, 09/02/2021  
*Franco*  
 Franco Ravelvan de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 874.610.008-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0009

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: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020815

AUTENTICACAO SISBB: B.9BA.465.2CE.284.CEE



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: 31.023,68 | Vlr Empenho: 1.030,64 | Sld Atual: 29.993,04

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


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

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Quant.	Valor	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE III ZONA URBANA, EM COMBATE AO COVID19.			
<b>Total do Empenho:</b>				1.030,64

NAZARÉ DO PIAUÍ, 29 de Janeiro 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  
 016-01.016. EQUIPE III-ZONA URBANA - EFETIVO - PRO

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

Página: 13  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 036

029.028

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

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

000022 CICERA MARIA VIEIRA DE SOUSA 012 AUX.CONSULTORIO DENTARI - 16/10/1974 05/04/2010 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000573038-4 CPF.:294.213.418-64 PIS:1288336885-8 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 2 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

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 29/01/2021

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*  
 Assinatura Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 658.824.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**

Em 29/01/2021  
*Raimundo Nonato Costa*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**

Em 01/02/2021  
*Francisco*  
 Francisco Francisco de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.008-00  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0009

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: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020811

AUTENTICACAO SISBB: A.C63.C24.935.70A.EBE







JEC 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

Página: 25  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 048

029.029

Matr	Nome do Funcionário	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot. Vent	Tot. Desc	Assinatura
		Função / Nível	Valor	Cod Titulo	Valor			
Di. Nasc	Qt. ADM	E.F.D.I.R	God Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot. Liq	

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

000296 ALANNA SOUSA SANTOS	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
012 AUX CONSULTORIO DENTARI - 19/03/1995 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]									
000297 BEATRICE MARIA DA COSTA E SILVA	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
001 ENFERMEIRA - 24/10/1993 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]									
000298 IALA KATIANE BARROS LEITE MONTEIRO	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
005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 14/09/1990 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]									
000295 IURY PINHEIRO DE CARVALHO	105 ADIC DE INSALU L	289,60	302 INSS	0,00		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
011 DENTISTA - 15/09/1989 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		TOTALS	
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

**ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM 29/01/2021**

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*

*M.F. Silva*  
 Maria Francinete de Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 658.824.115-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**

Em 29/01/2021  
*Raimunda Maria Costa*  
 Raimunda Maria Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**

Em 09/02/2021  
*Francisco Raimundo de Moura Costa*  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.008-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0008

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: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020004

AUTENTICACAO SISBB: 1.528.714.66C.713.FFF



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

NOTA DE EMPENHO Nº 029.030  
 Data do Empenho.: 29/01/2021  
 Código de acesso: 000259

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: 28.973,84 | Vlr Empenho: 225,72 | Sl'd Atual: 28.748,12



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.	Val. 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. COMPLEMENTAR, EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>225,72</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 29 de Janeiro 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  
 022-01.022. HOSPITAL COMPLEMENTAR

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

Página: 16  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 039

029.030

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	

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

000255 FRANCISCA MARIA DA COSTA E SI	105 ADIC DE INSALU L	225,72		225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571229-7
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -				0,00	CPF.:274.565.013-00 PIS:1702639522-8
17/06/1962 01/01/2001 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

ISTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 29/01/2021

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*  
*M.F. Silva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 659.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**

Em 29/01/2021  
*Raimundo Nonato Costa*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**

Em 01/02/2021  
*Francisco Raimovani de Moura Costa*  
 Francisco Raimovani de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 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: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020810  
AUTENTICACAO SISBB: 6.11A.68C.925.68C.6AB





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

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

Página: 18  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 041

029.031

Matr Nome do Funcionário				VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Assinatura	
Função / Nível								Tot.Desc		
Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.1R	Cod Título	Valor	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]									
000166	TIAGO REIS BORGES DE SOUSA	105	ADIC DE INSALU L	220,00				220,00	Ag.:00096-5 CC:000000013283-7
006	MOTORISTA -							0,00	CPF.:648.669.803-97 PIS:1901776430-1
	10/08/1978 15/08/2007 1 0							220,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									

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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTALS	
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

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 29/01/2021

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 068.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**

29/01/2021  
*Raimundo*  
 Raimundo Nereu Costa  
 Prefeito Municipal  
 BPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
 Em, 09/01/2021  
*Francisco*  
 Francisco Marivaldo de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.008-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS



09/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:59:37  
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	09/02/2021
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	1.E8B.314.A32.2F6.15B
-----------------	-----------------------

09/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:59:37  
009600096 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.046.524
VALOR TOTAL	220,00

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

CLIENTE: TIAGO DE CARVALHO SANTOS  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 46.524-0

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR.AUTENTICACAO	2.ADD.00E.291.45C.AD2
-----------------	-----------------------





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

029.032

Página: 20  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 043

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

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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTALS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	949,60			TOTAL DE VANTAGENS	949,60
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	949,60
				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

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 29/01/2021

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*

Assinatura Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 058.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**

Em 29/01/2021  
*Raimundo*  
 Raimundo Araújo Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**

Em 29/02/2021  
*Francisco*  
 Francisco Raimelvan de Moura Costa  
 POF. GAB Nº 02/2021 - CPF: 874.610.005-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0009

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: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020805

AUTENTICACAO SISBB: C.50F.07C.2E5.E17.1A3





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

029.033

Página: 14  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 037

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

**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	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]								
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	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	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	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]								
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	Ag.:00971-7 CC:0000000571961-5 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		TOTALS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.024,92			TOTAL DE VANTAGENS	1.024,92
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.024,92
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	5

Base para INSS.: 0,00

**ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM 29/01/2021**

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 658.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

**PAGUE-SE**  
 Em, 29/01/2021  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
 Em, 09/02/2021  
 Francine Rivelan de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.840.009-06  
 SECRETÁRIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0008

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\$ 1.024,92

DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020008

AUTENTICACAO SISBB: 3.624.344.65D.D5C.FB2







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

029.034

Página: 22  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 045

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

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

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 0,00 220,00	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 01/04/2008 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00971-7 CC:000000571993-3 CPF.:765.430.483-87 PIS:1903038670-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000027 FIRMINA DA SILVA ALBINO 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 01/07/1968 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...: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	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	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 0,00 220,00	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 0,00 220,00	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 0,00 220,00	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 0,00 220,00	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 0,00 220,00	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 0,00 220,00	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]						



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

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

Página: 23  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 045

Matr: Nome do Funcionário Função / Nível Dt. Nasc Dt. ADM S.F. D.I.R. Cod Título	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot. Vant Tot. Desç Tot. Líq	Assinatura
	Valor	Cod Título	Valor			

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

000078 MARIA DO ROSARIO DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS - 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	Ag.:00971-7 CC:000000571957-7 CPF.:096.979.503-34 PIS:1087416844-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
000037 PEDRO DE ALCANTARA LEITE COUT 007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS - 29/09/1956 01/08/2007 0 0					0,00 0,00 0,00	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]					220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572258-6 CPF.:855.747.243-91 PIS:1903934214-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
000215 THAIS RODRIGUES MARQUES DIAS 007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS - 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: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]					220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571326-9 CPF.:145.083.648-88 PIS:1238830632-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
000157 VERA LUCIA GOMES DOS SANTOS 007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS - 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:000000571326-9 CPF.:145.083.648-88 PIS:1238830632-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571326-9 CPF.:145.083.648-88 PIS:1238830632-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
000118 ZENIR FERREIRA MACEDO 007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS - 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]					220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571326-9 CPF.:145.083.648-88 PIS:1238830632-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade

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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	3.080,00			TOTAL DE VANTAGENS	3.080,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	3.080,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	15

**ATESTO PARA TODOS OS FINS**

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

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

**PAGUE-SE**  
 em 24 de Janeiro de 2021  
 Raimundo Moura Costa  
 Prefeito Municipal  
 RPF: 874.610.003-06

**PAGO**  
 em 08 de Janeiro de 2021  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 874.618.008-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

*M.F. Silva*  
**Maria Francinete da Silva**  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 858.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 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\$ 3.080,00  
DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020817  
AUTENTICACAO SISBB: 7.3EF.6D4.0B2.CFF.8F7





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  
 023-01.023. HOSPITAL II - PSB

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

Página: 17  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 040

029.035

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000271 RODRIGO DE OLIVEIRA NASCIMENT	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
006 MOTORISTA - 24/09/1988 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	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

- ESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 24/01/2021
- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
  - SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
  - AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
  - AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*Maria Francinete da Silva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Perito/GAB Nº 057/2021  
 CPF: 059.894.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

PAGUE-SE

*Raimundo Nonato Costa*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

PAGO

Em, 09/02/2021  
*Francisco Raimundo de Moura Costa*  
 Francisco Raimundo de Moura Costa  
 Per. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

09/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:59:37  
009600096 SEGUNDA VIA 0007

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 09/02/2021

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 5.E4F.781.FA6.978.A48





029.077

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 023-01.023. HOSPITAL II - PSB

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

Página: 17  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 23/04/2021-16:38:09  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 040

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

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

000271 RODRIGO DE OLIVEIRA NASCIMENT 105 ADIC DE INSALU L	220,00		220,00		220,00	Ag.:00096-5 CC:000000040943-X
006 MOTORISTA -					0,00	CPF.:380.463.668-38 PIS:1658503609-4
24/09/1988 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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0008

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: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020807

AUTENTICACAO SISBB:

9.91A.EE6.BD2.E6C.8A0





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. PROGRAMA SAUDE DA ESCOLA - PSE - CONTRATADO

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

229.036

Página: 26  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 049

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt.Nasc Dt.ARM S.F D.IR Cod Título	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Assinatura
	Valor	Cod Título	Valor	Cod Título	Tot.Dobr 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	260,00			260,00 0,00 260,00	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		TOTALS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	260,00			TOTAL DE VANTAGENS	260,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	260,00
				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

**ATESTO PARA TODOS OS FINS**  
 QUE EM 29/01/2021

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*

*M.F. Silva*

Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 066.834.113-04  
 GOVERNADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**

Rafaelino Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 628.000.003-06

Em, 08/01/2021  
**PAGO**  
*L. Lima*  
 Francisco Romarion de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-08  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 260,00

DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020816

AUTENTICACAO SISBB: F.644.EEF.945.E40.D98



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 - COMISSONADO

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO  
 Folha de Pagamento (Complemento)-4.Fechada

029.037

Página: 10  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 033

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

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

000267 ANTONIO FRANCISCO GONÇALVES 031 COORDENADOR DE EDEMIAS - 01/12/1955 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	260,00			260,00 0,00 260,00	Ag.:00971-7 CC:000000782018-6 CPF.:095.757.823-72 PIS:1069536155-1 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

000269 MARIA DO CARMO SOUSA 039 COORD DE ESTRATEGIA PSF - 12/02/1974 11/05/1998 2 1	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000005704-5 CPF.:715.437.163-34 PIS:1255564069-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

000268 JOSE DA GUIA SARAIVA 033 COORD DE VIG EPIDEMIOLO - 29/06/1961 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000427148-3 CPF.:216.823.723-91 PIS:1701945276-9 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

000270 RONEILTON COSTA OLIVEIRA 036 TEC EM VIGILANCIA SANIT - 02/03/1993 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000023368-4 CPF.:055.182.813-74 PIS: 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 230/202 920,00		TOTAL DE VANTAGENS 920,00 TOTAL DE DESCONTOS 0,00 SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE 0,00 TOTAL LÍQUIDO 920,00 TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 4

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 29/01/2021

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

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria/SAB Nº 017/2021  
 CPF: 058.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**  
 Em, 29/01/2021  
*Raimundo Nonato Costa*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
 Em, 09/02/2021  
*Francisco Resurrevan de Moura Costa*  
 Francisco Resurrevan de Moura Costa  
 Port. SAB Nº 01/2021 - CPF: 674.610.008-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 920,00  
DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020813  
AUTENTICACAO SISBB: E.F29.4EA.1C2.D6F.156







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  
 SPP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 030

029.038

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt. Nasc Dt. ADM S.F. D.I.R	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot. Vent Tot. Desc Tot. Líq	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		

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

000262 ANA CARLA ALVES DE LIMA TEXEI 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:000000008052-7 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	300,00			300,00 0,00 300,00	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	300,00			300,00 0,00 300,00	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 CAR 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]						

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

000281 VALDIRENE BORGES DE MOURA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAIS - 01/11/1977 01/01/2021 2 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000007485-3 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 1.420,00		TOTAL DE VANTAGENS 1.420,00 TOTAL DE DESCONTOS 0,00 SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE 0,00 TOTAL LÍQUIDO 1.420,00 TOTAL DE FUNCIONÁRIOS 5

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 29/01/2021

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

- MATERIAS FORAM RECEBIDOS  
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS  
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS  
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 558.834.118-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**  
 R\$ 220,00  
 29/01/2021  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-05

**PAGO**  
 Em, 29/01/2021  
 Francisco Romarion de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.838.008-05  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 1.420,00  
DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020812  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A47.E58.480.0EE.611



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

029.739

Página: 24  
 SPPI8H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 046

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt. Nasç Dt. ADM S.P. D. IN Cod Título	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot. Vant	Tot. Desc	Assinatura
	Valor	Cod Título	Valor		Tot. Líq		

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA							
000278 LUCAS VALERIO DA SILVA 002 MEDICO - 26/07/1991 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	Ag.:00937-7 CC:000000072383-5 CPF.:031.137.543-05 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]							
000279 THAYNARA GOMES DE SA SOUSA 001 ENFERMEIRA - 12/08/1990 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60	0,00	Ag.:00971-7 CC:000000572874-6 CPF.:744.256.171-34 PIS:2020761345-6 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]							

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTALS	
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

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 29/01/2021

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*  
 Assinatura Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 056.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

PAGUE-SE

Em *Ricardo*  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

Em, 08/02/2021  
**PAGO**  
 Francisco Assis de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 03/2021 - CPF: 674.610.008-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 509,60  
DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020819  
AUTENTICACAO SISBB: B.D10.BCB.C1A.58E.875





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.Pa\_mento Aberto

029.040

Página: 21  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 044

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

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

000257	CELIO PEREIRA ALMEIDA DE SOUS	006	MOTORISTA -	02/06/1986	01/01/2021	0	0	105	ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572295-0 CPF.:012.444.123-84 PIS:2042131563-0 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]																
000259	JOSE DA GUIA TAVARES	006	MOTORISTA -	04/01/1986	01/01/2021	0	0	105	ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000573005-8 CPF.:012.561.543-42 PIS: 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	005	TECNICO EM ENFERMAGEM -	29/11/1982	01/01/2021	2	0	105	ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000023920-8 CPE.:018.927.773-47 PIS:1339766993-5 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]																

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

000258	ISLANY DA SILVA COSTA	005	TECNICO EM ENFERMAGEM -	08/04/1994	01/01/2021	0	0	105	ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000027379-1 CPF.:063.305.353-88 PIS:1903231927-5 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]																

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105	ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	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 Base para Maternidade INSS.: 0,00

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

**ATESTO PARA TODOS OS FINS**  
 QUE EM 29/01/2021

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

**PAGUE-SE**  
 Em 29/01/2021

Francinete da Silva  
 Prefeitura Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
 Em 29/01/2021

Francisco Romelvan de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 056.634.118-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47 880,00  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020809  
AUTENTICACAO SISBB: 4.4E8.D3F.403.481.EA3





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

029.041

Página: 19  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 042

Matr	Nome do Funcionário	Função / Nível	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot. Vant Tot. Desc Tot. Líq	Assinatura
			Valor	Cod Título	Valor	Cod Título		

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

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

**ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM 29/01/2021**

MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS  
 AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS  
 AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*  
 Maria Francinete da Silva  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 066.694.112-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGUE-SE**  
 29/01/2021  
 Raimundo Henrique Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
 Em, 29/01/2021  
 Francisco Romarison de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 01/2021 - CPF: 674.610.008-05  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0013

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: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020814

AUTENTICACAO SISBB:

9.A7C.FCC.115.86F.156



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)-4.Fechad.

029.042

Página: 15  
 SFP18H, Versão: 18.08.00  
 Data: 15/03/2021-11:15:19  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 038

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

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

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]						

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

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]						

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

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]						
000291 KELLY AQUILA PEREIRA TORRES 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 06/12/1997 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	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]						
Movimento: 2009 - 31/01/2021 - Exoneração/Demissão de cargo comissionado						

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

000290 JOAO BATISTA BARBOSA SOARES N 011 DENTISTA - 05/05/1988 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000676279-4 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]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

ESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 23/01/2021

MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

SERVICIOS FORAM EXECUTADOS

AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS

AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

**PAGUE-SE**  
 29/01/2021

**PAGO**  
 29/01/2021

Raimundo M. Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 044.610.003-06

Francisco Romarinho de Moura Costa  
 Secretário de Planejamento e Finanças  
 CPF: 874.830.089-08

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

Maria Francinete de Silva  
 CPF: 056.346.431-04

PRACA 21 DE JANEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 665,61  
DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020806  
AUTENTICACAO SISBB: 1.065.6C0.4AF.86E.F7A



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

NOTA DE EMPENHO N° 029.076  
 Data do Empenho.: 29/01/2021  
 Código de acesso: 000606

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: 01.1 -VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL - RPPS  
 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: 17.404,00 | Vlr Empenho: 9.227,60 | Sl'd Atual: 8.176,40

Por Extenso: # (NOVE MIL E DUZENTOS 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	Unit.	Sub-Total
1	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE COVID, EM COMBATE AO COVID19.		9.227,60

NAZARÉ DO PIAUI, 29 de Janeiro 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  
 031-01.031.00 FOLHA EQUIPE COVID - CONTRATADO

029.076  
 SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO  
 Folha de Pagamento (Parcela Final)-5. Pagamento Aberto

Página: 25  
 SFPI8H, Versão: 18.10.00  
 Data: 21/04/2021-17:50:47  
 COMPETÊNCIA: JANEIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 024

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**

000278	LUCAS VALERIO DA SILVA	002	MEDICO -	26/07/1991	01/01/2021	0	0	001 SALARIO NORMAL	1.100,00	302	INSS	729,09	6.270,00	Ag.:00000-0 CC:0000000000000-0
								062 Insalubridade	220,00	304	IRRF	654,39	1.383,48	CPF.:031.137.543-05 PIS: -
								274 GRATIFICACAO	4.950,00				4.886,52	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30]	[Hs.Mensal: 180,00]	[Hs.Trabalhadas:180,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 6.270,00]										
000279	THAYNARA GOMES DE SA SOUSA	001	ENFERMEIRA -	12/08/1990	01/01/2021	0	0	001 SALARIO NORMAL	1.448,00	302	INSS	272,31	2.957,60	Ag.:00971-7 CC:000000572874-6
								062 Insalubridade	289,60	304	IRRF	58,89	331,20	CPF.:744.256.171-34 PIS:2020761345-6
								274 GRATIFICACAO	1.220,00				2.626,40	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40]	[Hs.Mensal: 240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 2.957,60]										

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

VANTAGENS				DESCONTOS				TOTAIS	
001	SALARIO NORMAL	2.548,00		302	INSS	1.001,40		TOTAL DE VANTAGENS	9.227,60
062	Insalubridade	509,60		304	IRRF	713,28		TOTAL DE DESCONTOS	1.714,68
274	GRATIFICACAO	6.170,00						SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
								TOTAL LÍQUIDO	7.512,92
								TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	2

Base para INSS.: 9.227,60 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: 02/02/2021

Página.: 1  
Janeiro/2021  
DATA...: 02/02/2021  
REMESSA: 02187

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
LUCAS VALERIO DA SILVA	237	00937	07050-0.072.383-5	4.886,52
THAYNARA GOMES DE SA SOUSA	237	00971	07380-0.572.874-6	2.626,40
			Total geral: R\$	7.512,92

Quantidade: 2

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\$ 7.512,92 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



Extrato de pagamentos / transferências

G3342808070036401  
28/02/2021 10:22:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 7.512,92  
DEBITO EM: 02/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020201  
AUTENTICACAO SISBB: C.BCB.F1E.58B.888.26D







ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

V 2 J. 001



Nº 004

**RECIBO**

R\$ 500,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí/Secretaria Municipal de Saúde a importância de **R\$ 500,00 (Quinhentos 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.

**ATESTO PARA TODOS OS FINS**  
 QUE EM 08/02/2021

Nazaré do Piauí-PI, 08 de Fevereiro de 2021

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

Assinatura do Recebedor  
Francinete da Silva  
 Francisca Francinete da Silva  
 CPF. 744.256.171-34  
Portaria/GAB Nº 057/2021  
 CPF: 888.884.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGO**  
 Em, 08/02/2021  
Francisco Rawrivan de Moura Costa  
Port. GAB Nº 03/2021 - CPF: 674.610.008-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

VALOR BRUTO ... R\$ 500,00  
 Retenções:  
 IRRF ..... R\$  
 INSS ..... R\$  
 OUTROS: ISS .....R\$  
 Valor Líquido ... R\$ 500,00

DECLARO QUE O(S)  
 Materiais (ais) foi(ram) recebido(s)  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
**Funcionário**

**AUTORIZO O PAGAMENTO**  
 Em 08/02/2021

**PAGUE-SE**  
 Em, 08/02/2021  
Raimundo Nonato Costa  
ASSINATURA  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**  
 Em 08/02/2021  
 Francisco Rawrivan de Moura Costa  
 Tesoureiro  
 Nazaré do Piauí-PI

Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 Nazaré do Piauí-PI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
CONTA: 572.874-6

FAVORECIDO: THAYNARA GOMES DE SA DE SOUSA  
CPF/CNPJ: 744.256.171-34  
VALOR: R\$ 500,00  
DEBITO EM: 08/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020803  
AUTENTICACAO SISBB: F.5CC.DF6.A9B.28C.AF3





042.001

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

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: NF-e Nº 000.000.374 SÉRIE 1

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.374  
 SÉRIE 1  
 Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
 2221 0223 8570 2100 0123 5500 1000 0003 7410 0024 1358

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA COM ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 195904664 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 23.857.021/0001-23 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322210002393872 11/02/2021 15:01:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RACIONALIZAÇÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI**

ENDEREÇO: **PRAÇA DA BANDEIRA, 768 - CENTRO DA CIDADE** CEP: 64825000

MUNICÍPIO: **NAZARE DO PIAUI** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

DATA DE EMISSÃO: 11/02/2021  
 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 11/02/2021  
 HORA DE SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 257,90 OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 10.758,91

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 10.501,01

**TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNH/CPF:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	QST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	1.160,47	27101921	060	5929	L	956,1778	3,859	3.689,89	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	2.859,42	27101259	060	5929	L	1.434,1892	4,929	7.069,02	0,00	0,00	0,00

**ATESTO PARA TODOS OS FINS**  
 QUE EM 11/01/2021

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

*M.F. Silva*  
*M.F. Silva*  
**Maria Francinete da Silva**  
 Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 659.834.113-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGO**  
 Em, 11/02/2021  
*[Assinatura]*  
 Francisco Romão Pereira Moura Costa  
 N.º 648.249.02/2021 - CPF: 64.825.008-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO & FINANÇAS

**PAGUE-SE**  
 Em, 11/02/2021  
*[Assinatura]*  
**Raimundo Nonato Costa**  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NF RELACIONADA AO COVID 19 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 06/12/2020, NÚMERO: 69539,69544,69585,69588,EMITIDA EM 10/12/2020, NÚMERO: 69604,EMITIDA EM 11/12/2020, NÚMERO: 69685,EMITIDA EM 13/12/2020, NÚMERO: 69643,EMITIDA EM 16/12/2020, NÚMERO: 69661,69662,69664,70007,70013,70017,70018,70041,70061,EMITIDA EM 17/12/2020, NÚMERO: 7006 5,70071,70089,70126,EMITIDA EM 18/12/2020, NÚMERO: 70151,70158,70162,70167,70168,70170,70172,70175,70187,EMITIDA EM 19/12/2020, NÚMERO: 70190,70206,70206,70204,EMITIDA EM 20/12/2020, NÚMERO: 70263,70293,EMITIDA EM 21/12/2020, NÚMERO: 70317,70321,70322,70328,70334,70341,70347,70374,70375,EMITIDA EM 22/12/2020, NÚMERO: 70389,70399,70401,70408,70408,70423,70435,70448,EMITIDA EM 23/12/2020, NÚMERO: 70444,70481,70492,70506,EMITIDA EM 24/12/2020, NÚMERO: 70531,70599,70599,70597,70599,70577,70578,70592,70600,EMITIDA EM 25/12/2020, NÚMERO: 70624,EMITIDA EM 25/12/2020, NÚMERO: 70670,70674,70681,70685,70688,70689,EMITIDA EM 27/12/2020, NÚMERO: 70770,70771,EMITIDA EM 28/12/2020, NÚMERO: 70814,70831,70839,70841,70851,70852,70855,7

RESERVADO AO FISCO

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº 000.000.374**  
**SÉRIE 1**  
Página 2 de 2



CHAVE DE ACESSO  
2221 0223 8570 2100 0123 5500 1000 0003 7410 0024 1358

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
**VENDA COM ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
**195904664**

INS. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:  
**23.857.021/0001-23**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**322210002393872 11/02/2021 15:01:35**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
0858, EMITIDA EM 29/12/2020, NÚMERO: 70886,  
Tributos aproximados: R\$ 1447,07 (13,45%) Federal, R\$ 2572,82 (23,91%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municip.  
- Fonte: BPT - PI F3W1D7

RESERVADO AO FISCO

11/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:01:55  
009600096 SEGUNDA VIA 0019  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.052.798
VALOR TOTAL	10.501,01

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

NR. AUTENTICACAO	3.817.FA8.CSA.F75.9C7
------------------	-----------------------





ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

030.001



N° 002

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.

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
QUE EM 19/02/2021

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

Nazaré do Piauí-PI, 19 de Fevereiro de 2021

*M.F. Silva*  
Assinatura do Recebedor

Maria Francinete de Silva  
CPF: 054.875.323-70  
COORDENADORA DE TRIBUTOS  
Eyrece Ellen Neres Reis  
CPF. 054.875.323-70

PAGO  
Em 19/02/2021  
Francisco Rawrivan de Moura Costa  
CPF: 674.610.003-06  
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

AUTORIZO O PAGAMENTO

Em 19/02/2021

Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
Nazaré do Piauí-PI

PAGUE-SE  
Em 19/02/2021  
Raimundo Nonato Costa  
Prefeito Municipal  
CPF: 674.610.003-06

Funcionário

PAGO

Em 19/02/2021

Francisco Rawrivan de Moura Costa  
Tesoreroiro  
Nazaré do Piauí-PI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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


FAVORECIDO: GREYCE ELLEN NERES REIS  
CPF/CNPJ: 054.875.323-70  
VALOR: R\$ 5.000,00  
DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021901  
AUTENTICACAO SISBB: C.A1D.656.13F.E99.38B



050.002

 <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 210219001</b>  <b>Data: 19/02/2021</b></p>
--	---

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

NOME / RAZÃO SOCIAL DAIANE SAMY BARBOSA SILVA	CNPJ / CPF 049.253.453-54	PIB / NT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 1 DE MAIO, 00	BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVICIO			Alíquota ISS 5,00 %
Autônomo com TLL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO	

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA	CNPJ / CPF 23.624.323/0001-51
ENDEREÇO RUA 19 DE NOVEMBRO, SN	BARRIO CENTRO
CIDADE Nazaré do Piauí	
UF PI	

**DOS DOS SERVIÇOS**

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  
 DIAS TRABALHADOS COMO AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS NO SETOR DO COVID NO H.M.E.G

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	DIAARIAS	1	8,00	52,63	421,04

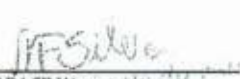
**PAGUE-SE**  
 Em R\$ 421,04  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

VALOR POR EXTENSO ( QUATROCENTOS E VIN	TOTAL DA NOTA <b>421,04</b>
---	--------------------------------

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	421,04	5,00 %	21,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 421,04 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE   MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18505 / 210219001 / 3 Data de emissão: 19/02/2021	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
--	--	------------------------------

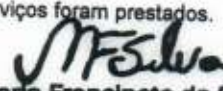
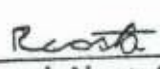


CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DAIANE SAMY BARBOSA SILVA</b>		CNPJ / CPF <b>049.253.453-54</b>	INScrição ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA 1 DE MAIO, 00</b>		BARRIO <b>MATADOURO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
DIAS TRABALHADOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NO SETOR DO COVID NO H.M.E.G	421,04
<b>TOTAL:</b>	<b>421,04</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 19 de fevereiro de 2021  
 ( QUATROCENTOS E VIN

\_\_\_\_\_  
**DAIANE SAMY BARBOSA SILVA**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.   <b>Maria Francinete da Silva</b> Portaria/GAB Nº 057/2021 CPF: 888.634.113-04 COORDENADORA DE TRIBUTOS MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____ Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">                     PAGUE-SE                      Em: <u>19/02/2021</u> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">   <b>Raimundo Nonato Costa</b>                      Prefeito Municipal                      CPF: 674.610.003-06                 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">                     RAIMUNDO NONATO COSTA                      PREFEITO MUNICIPAL                 </div>

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
421,04	21,05	0,00			399,99

Recebi da HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 399,99 (trezentos e noventa e nove reais e noventa e nove centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

**PAGO**  
 Em, 19/02/2021  
  
**Francisco Raimovani da Moura Costa**  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.008-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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

\_\_\_\_\_  
**DAIANE SAMY BARBOSA 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 DAIANE SAMY BARBOSA SILVA			VENIMENTO 19/02/2021
ENDEREÇO RUA 1 DE MAIO, 00	BAIRRO MATADOURO	CNPJ / CPF 049.253.453-54	BASE DE CÁLCULO
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210219001 - Código de acesso do documento: 018561		UF PI	421,04
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		5,00 %	21,05
<b>TOTAL</b> →			<b>21,05</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 DAIANE SAMY BARBOSA SILVA			VENIMENTO 19/02/2021
ENDEREÇO RUA 1 DE MAIO, 00	BAIRRO MATADOURO	CNPJ / CPF 049.253.453-54	BASE DE CÁLCULO
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210219001 - Código de acesso do documento: 018561		CIDADE Nazaré do Piauí	421,04
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		UF PI	21,05
		ISS 5,00 %	
<b>TOTAL</b> →			<b>21,05</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 DAIANE SAMY BARBOSA SILVA			VENIMENTO 19/02/2021
ENDEREÇO RUA 1 DE MAIO, 00	BAIRRO MATADOURO	CNPJ / CPF 049.253.453-54	BASE DE CÁLCULO
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210219001 - Código de acesso do documento: 018561		CIDADE Nazaré do Piauí	421,04
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		UF PI	21,05
		ISS 5,00 %	
<b>TOTAL</b> →			<b>21,05</b>
			Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0008

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: 100.254-7

FAVORECIDO: DAIANE SAMY BARBOSA SILVA

CPF/CNPJ: 049.253.453-54

VALOR: R\$

399,99

DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021902

AUTENTICACAO SISBB:

F.23F.944.79C.A61.081



053.005

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, 22 de fevereiro de 2021.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 41.446-9

FAVORECIDO: AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR  
CPF/CNPJ: 001.233.713-76  
VALOR: R\$ 220,00  
DEBITO EM: 22/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022203  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C1C.90C.35E.828.317



053.006



**RECIBO 001**

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **RS 340,00** (Duzentos e Setenta e Dois 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, 22 de fevereiro de 2021.

---

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.06  
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: 26.728-5

FAVORECIDO: LAUSA ALVES FERREIRA

CPF/CNPJ: 030.020.963-00

VALOR: R\$

170,00

DEBITO EM: 22/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022202

AUTENTICACAO SISBB:

F.CC7.32C.BDF.97A.009

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.22.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 26.728-5

FAVORECIDO: LAUSA ALVES FERREIRA  
CPF/CNPJ: 030.020.963-00  
VALOR: R\$ 170,00  
DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022302  
AUTENTICACAO SISBB: 8.E98.D18.C26.085.AE9



053.007



## RECIBO 001

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de **R\$ 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, 22 de fevereiro de 2021.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0009

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\$ 170,00  
DEBITO EM: 22/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022201  
AUTENTICACAO SISBB: 8.808.828.280.DBE.928

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 28.617-6

FAVORECIDO: ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 044.711.743-20

VALOR: R\$

170,00

DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022301

AUTENTICACAO SISBB:

1.8C3.028.CF9.C44.37A





ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

056.001

Nº 003

**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.

ATESTO PARA TODOS OS FINS  
 QUE EM 29/02/2021

Nazaré do Piauí-PI, 25 de Fevereiro de 2021

- MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS
- AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS
- AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

Assinatura do Recebedor  
 Maria Francinete da Silva Valério da Silva  
 CPF: 031.137.543-05  
Portaria/GAB Nº 017/2021  
 CPF: 858.834.313-04  
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

**PAGO**  
 Em, 25/02/2021  
 Francisco Rawrivan de Moura Costa  
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06  
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

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)

**PAGUE-SE** Funcionário

Em 29/02/2021  
 Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 674.610.003-06

**PAGO**

Em 25/02/2021

**AUTORIZO O PAGAMENTO**

Em 25/02/2021

Raimundo Nonato Costa  
 Prefeito Municipal  
 Nazaré do Piauí-PI

Francisco Rawrivan de Moura Costa  
 Tesoureiro  
 Nazaré do Piauí-PI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10:22.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0937-7 - PICOS  
CONTA: 72.383-5

FAVORECIDO: LUCAS VALERIO DA SILVA  
CPF/CNPJ: 031.137.543-05  
VALOR: R\$ 5.000,00  
DEBITO EM: 25/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022501  
AUTENTICACAO SISBB: 1.776.4DC.982.390.840



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° 057.023

Data do Empenho.: 26/02/2021

Código de acesso: 000584

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:	70.000,00	Vlr Empenho:	9.727,60	Sld Atual:	60.272,40
---------------	-----------	--------------	----------	------------	-----------

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,

Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00

Cidade: NAZARE DO PIAUI

Banco.....: 000,

Agência.: 00000-0,

Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Data	Sub-Total
1	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE CONTRATO TEMPORARIO - EQUIPE COVID, COMPETÊNCIA DE FEVEREIRO DE 2021.		9.727,60

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

057.023

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 (Parcela Final)-5.Pagamento Aberto

Página: 25  
 SFP18H, Versão: 18.10.00  
 Data: 22/04/2021-15:58:05  
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 024

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

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

000278 LUCAS VALERIO DA SILVA	001 SALARIO NORMAL	1.100,00	302 INSS	729,09	6.270,00	Ag.:00937-7 CC:000000072383-5
002 MEDICO -	062 Insalubridade	220,00	304 IRRF	654,39	1.383,48	CPF.:031.137.543-05 PIS: -
26/07/1991 01/01/2021 0 0	274 GRATIFICACAO	4.950,00			4.886,52	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 6.270,00]						
000279 THAYNARA GOMES DE SA SOUSA	001 SALARIO NORMAL	1.448,00	302 INSS	335,36	3.457,60	Ag.:00971-7 CC:000000572874-6
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 NOTURN	500,00			3.008,71	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
	274 GRATIFICACAO	1.220,00				
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 3.457,60]						

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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
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

Base para INSS.: 9.727,60 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  
22/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.39  
0096500096 SEGUNDA VIA 0017

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\$ 7.895,23  
DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022601  
AUTENTICACAO SISBB: C.BF0.6E8.A0B.616.149

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

157.023

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**

000278 LUCAS VALERIO DA SILVA 002 MEDICO - 26/07/1991 01/01/2021 0 0	001 SALARIO NORMAL 1.100,00 062 Insalubridade 220,00 274 GRATIFICACAO 4.950,00	302 INSS 729,09 304 IRRF 654,39	6.270,00 1.383,48 4.886,52	Ag.:00937-7 CC:000000072383-5 CPF.:031.137.543-05 PIS: - Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 6.270,00]				
000279 THAYNARA GOMES DE SA SOUSA 001 ENFERMEIRA - 12/08/1990 01/01/2021 0 0	001 SALARIO NORMAL 1.448,00 062 Insalubridade 289,60 100 ADICIONAL NOTURN 500,00 274 GRATIFICACAO 1.220,00	302 INSS 335,36 304 IRRF 113,53	3.457,60 448,89 3.008,71	Ag.:00971-7 CC:000000572874-6 CPF.:744.256.171-34 PIS:2020761345-6 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 3.457,60]				

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
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

Base para INSS.: 9.727,60 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: 26/02/2021

Página.: 1

Fevereiro/2021

DATA...: 26/02/2021

REMESSA: 02240

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
LUCAS VALERIO DA SILVA	237	00937	07050-0.072.383-5	4.886,52
THAYNARA GOMES DE SA SOUSA	237	00971	07380-0.572.874-6	3.008,71
Quantidade: 2	Total geral: R\$			7.895,23

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\$ 7.895,23 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 0971

Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8

Código da empresa.....: 04958

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10,22.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0008

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\$ 7.895,23

DEBITO EM: 26/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022601

AUTENTICACAO SISBB: C.BF0.6E8.A0B.616.149

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