



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 029.042
 Data do Empenho.: 29/01/2021
 Código de acesso: 000271

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

Slc Anterior: 18.504,00 | Vlr Empenho: 1.100,00 | Slc Atual: 17.404,00

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

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

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Unid.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE IV, EM COMBATE AO COVID19.		
Total da Despesa			1.100,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 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
 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

PAGUE-SE
 29/01/2021

PAGO
 Em, 28/01/2021

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

Base para INSS.: 0,00

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

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>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 N° 210129049 Data: 29/01/2021</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	1.320,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

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

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


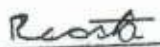
ASSINATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18464 / 210129049 / 2 Data de emissão: 29/01/2021	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
---	--	------------------------------

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA		CNPJ / CPF 013.614.243-54	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000		BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		UF PI	
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
TOTAL:	1.320,00

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.  Maria Francinete da Silva Port. GAB Nº 017/2021 CPF: 058.834.113-04 SECRETARIA 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 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>  Raimundo Nonato Costa Prefeito Municipal CPF: 674.610.003-06 FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
Número: _____	

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

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.254,00 (um mil, duzentos e cinquenta e quatro reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA			CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		66,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA			CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		66,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA			CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		66,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

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

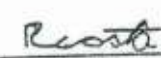
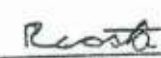
129.113

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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como Tecnica de Enfermagem no SESP.	1.540,00
TOTAL:	1.540,00

Importa a presente conta em: 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.  Maria Francinete da Silva MARIA FRANCINETE DA SILVA Nº 017/2021 MARIA FRANCINETE DA SILVA Nº 017/2021 CHEFE DE SEÇÃO DE 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; display: inline-block;"> PAGUE-SE Em: <u>29/01/2021</u> </div>  Raimundo Nonato Costa Prefeito Municipal CPF: 674.610.003-06 FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA 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

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA			CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		77,00	
				Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA			CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		77,00	
				Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA			CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		77,00	
				Autenticação mecânica ou carimbo	

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



Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10 -SAUDE
Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.3.90.36-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Sub-Elemento Despesa: 22. -SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 11.153,33| Vlr Empenho: 1.540,00| Sld Atual: 9.613,33

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

Nome Credor: 003195-MARLEIDE GOMES DA SILVA
Endereço : RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00 Cidade: NAZARÉ DO PIAUÍ
Documentos.: CPF: 015.140.653-71
Banco.....: 237, Agência.: 00160-0, Conta.: 00001031209-4

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Data	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇO A GERAIS NO H.M.E.G NA ALA COVID.				
Total da Despesa:					1.540,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 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

029.014

 <p>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210129026 Data: 29/01/2021</p>
--	---

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

NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA	CNPJ / CPF 015.140.653-71	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 1.540,00
---	----------------------------------

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

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

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

ASSINATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 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
TOTAL:	1.540,00

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.	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <table border="0"> <tr> <th>Licitação</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade </td> </tr> <tr> <td>Número:</td> </tr> </table> </td> <td style="vertical-align: top;"> <table border="0"> <tr> <td> 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> </td> <td style="text-align: right; vertical-align: bottom;"> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"><i>Raimundo</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> Raimundo Nonato Costa Prefeito Municipal CPF: 674.610.003-06 </td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	<table border="0"> <tr> <th>Licitação</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade </td> </tr> <tr> <td>Número:</td> </tr> </table>	Licitação	<input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Número:	<table border="0"> <tr> <td> 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> </td> <td style="text-align: right; vertical-align: bottom;"> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"><i>Raimundo</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> Raimundo Nonato Costa Prefeito Municipal CPF: 674.610.003-06 </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	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>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"><i>Raimundo</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> Raimundo Nonato Costa Prefeito Municipal CPF: 674.610.003-06 </td> </tr> </table>	<i>Raimundo</i>	Raimundo Nonato Costa Prefeito Municipal CPF: 674.610.003-06
<table border="0"> <tr> <th>Licitação</th> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade </td> </tr> <tr> <td>Número:</td> </tr> </table>	Licitação	<input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Número:	<table border="0"> <tr> <td> 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> </td> <td style="text-align: right; vertical-align: bottom;"> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"><i>Raimundo</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> Raimundo Nonato Costa Prefeito Municipal CPF: 674.610.003-06 </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	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>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"><i>Raimundo</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> Raimundo Nonato Costa Prefeito Municipal CPF: 674.610.003-06 </td> </tr> </table>	<i>Raimundo</i>	Raimundo Nonato Costa Prefeito Municipal CPF: 674.610.003-06		
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>	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"><i>Raimundo</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> Raimundo Nonato Costa Prefeito Municipal CPF: 674.610.003-06 </td> </tr> </table>	<i>Raimundo</i>	Raimundo Nonato Costa Prefeito Municipal CPF: 674.610.003-06							
<i>Raimundo</i>										
Raimundo Nonato Costa Prefeito Municipal CPF: 674.610.003-06										

Em, 29/01/2021
 Francisca Ravelvan de Moura Costa
 PORT. 048 Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06
 SECRETÁRIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL

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

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

Nazaré do Piauí, ____ de ____ de ____

Em, 29/01/2021
 Francisca Ravelvan de Moura Costa
 PORT. 048 Nº 02/2021 - CPF: 674.610.003-06
 SECRETÁRIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

MARLEIDE GOMES DA SILVA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA			CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA			CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA			CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

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: 6.008.009.FC3.A30.F49

029.015

 <p>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210129027 Data: 29/01/2021</p>
--	---

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

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


ADOS DOS SERVIÇOS	
Complementar 118/2003 - Identificação do Serviço	
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)	
HISTÓRICO	
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 850,00
---	--------------------------------

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 / Aliquota: 100,00 %

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

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

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

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> </tbody> </table> <p>Número: _____</p>	Licitação	<input type="checkbox"/> Leilão	<input type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Convite	<input type="checkbox"/> Tomada de preço	<input type="checkbox"/> Concurso	<input type="checkbox"/> Concorrência	<input type="checkbox"/> Pregão	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Licitação										
<input type="checkbox"/> Leilão										
<input type="checkbox"/> Dispensa										
<input type="checkbox"/> Convite										
<input type="checkbox"/> Tomada de preço										
<input type="checkbox"/> Concurso										
<input type="checkbox"/> Concorrência										
<input type="checkbox"/> Pregão										
<input type="checkbox"/> Inexigibilidade										
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.										
<table border="1"> <tr> <td>PAGUE-SE</td> </tr> <tr> <td>Em: <u>29/01/2021</u></td> </tr> </table>		PAGUE-SE	Em: <u>29/01/2021</u>							
PAGUE-SE										
Em: <u>29/01/2021</u>										
_____ 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 ____

Em, **PAGO** 09/02/2021
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

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA				CNPJ / CPF 044.711.743-20	VENCIMENTO 29/01/2021
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 850,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129027 - Código de acesso do documento: 018430		ISS	5,00 %	42,50	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->			42,50
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA				CNPJ / CPF 044.711.743-20	VENCIMENTO 29/01/2021
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 850,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129027 - Código de acesso do documento: 018430		ISS	5,00 %	42,50	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->			42,50
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
					Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA				CNPJ / CPF 044.711.743-20	VENCIMENTO 29/01/2021
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 850,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210129027 - Código de acesso do documento: 018430		ISS	5,00 %	42,50	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->			42,50
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
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: 020801

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



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: 8.763,33 | Vlr Empenho: 2.027,20 | Sld Atual: 6.736,13



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

Nome Credor: 003413-NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA
 Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776 Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 063.193.013-25
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0


Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Qtd	Valor	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO ENFERMEIRO NA COLETA DE MATERIAL PARA TESTE DO COVID.				
Total da Despesa:					2.027,20

NAZARÉ DO PIAUI, 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
---	--

029.016

 <p>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 N° 210129047 Data: 29/01/2021</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 ICS 5,00 %	Destaque ICS 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
TOTAL:	2.027,20

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> _____ FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
_____ MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO		

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. 048 Nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-06
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

 NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA			CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		101,36	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				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		TOTAL ----->		101,36	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				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		TOTAL ----->		101,36	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

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

	ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210129041 Data: 29/01/2021
--	--	--

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

NOME / RAZÃO SOCIAL LAUSA ALVES FERREIRA		CNPJ / CPF 030.020.963-00	PIB / NIT -		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVICIO				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 850,00
---	--------------------------------

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	

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

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

Importa a presente conta em: Nazare do Piaui, 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.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; 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>
MARIA FRANCISCA COSTA CHEFE SETOR TRIBUTARIO	Número: _____	FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA 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.

Nazare do Piaui, ____ de ____ de ____

Em, 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

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAUSA ALVES FERREIRA			CNPJ / CPF 030.020.963-00	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->			42,50
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL 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		TOTAL ----->			42,50
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL 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		TOTAL ----->			42,50
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

=====

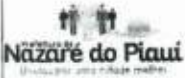
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO
CONTA: 26.728-5

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>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210129080 Data: 29/01/2021</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 -
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 Reservado ao FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 29/01/2021
--	--

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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como farmaceutico no enfrentamento do covid-19	2.207,20
TOTAL:	2.207,20

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> Maria Francinete da Silva Portaria/GAB Nº 017/2021 CPF: 058.834.113-04 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>PAGUE-SE</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, 01, 2021
PAGO
Francisco
Francisco Romelton de Moura Costa
Port. 048 de 02/2021 - CPF: 574.810.008-01
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

GRACYELTON LOPES GONCALVES.

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.				CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 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	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		IRRF	7,50 %	22,74	
TOTAL ----->				133,10	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.				CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 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	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		IRRF	7,50 %	22,74	
TOTAL ----->				133,10	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.				CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 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	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		IRRF	7,50 %	22,74	
TOTAL ----->				133,10	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

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>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210129050 Data: 29/01/2021</p>
--	---

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

PRESTADOR DO SERVIÇO		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 %			
Autômetro com TIL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Não				

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO		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
 serviço prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.

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

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, TREZENTOS	TOTAL DA NOTA 1.320,00
--	----------------------------------

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

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


ASSINATURA DO EMITENTE <hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/> <p style="text-align: center;">MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO</p>	Registro: 18465 / 210129050 / 3 Data de emissão: 29/01/2021 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
---	--

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
TOTAL:	1.320,00

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.	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: 29/01/2021 </div> _____ FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
<div style="text-align: center;">  Maria Francinete da Silva <small>PERM. GAB Nº 037/2021</small> <small>PERM. GAB Nº 034.113-04</small> <small>CPF: 030.909.874</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
 SECRETARIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

Nazaré do Piauí, ____ de _____ de _____

 AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR			CNPJ / CPF 001.233.713-76	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		66,00	
				Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR			CNPJ / CPF 001.233.713-76	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		66,00	
				Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR			CNPJ / CPF 001.233.713-76	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		66,00	
				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.				
Total da Despesa:					1.937,89

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>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210129079 Data: 29/01/2021</p>
--	---

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

NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS		CNPJ / CPF 740.337.863-68	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
TOTAL:	1.937,89

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.	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>
 Francinete de Silva <small>MA. MATR. REG. PROF. Nº 017/2021</small> <small>CONTRIBUÍDORES DE ARREDORES</small> CHEFE SETOR DE ARREDORES		RAIMUNDO NONATO COSTA 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

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS			CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		96,89	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS			CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		96,89	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS			CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 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		TOTAL ----->		96,89	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

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

Assinatura do Recebedor
MFSilva MFSilva
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 Rawrivan de Moura Costa
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: ISSR\$

Valor Líquido ... R\$ 3.000,00

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

PAGUE-SE

Em *Raimundo Nonato Costa*
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

Slc 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.				
Total da Despesa					2.934,36

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	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	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	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: 856.634.113-04
 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 Função / Nível Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.I.R	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant Tot.Desc Tot.Liq	Assinatura
	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor		

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 Tot.Desu Tot.Liq	Assinatura
	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor		

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



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

SISTEMA 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

Assinatura
M.F. Silva
 Maria Francinete da Silva
 Portaria/SAB Nº 017/2021
 CPF: 856.834.119-04
 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
 SECRETÁRIO 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



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° 029.025
 Data do Empenho.: 29/01/2021
 Código de acesso: 000254

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Secretaria/Setor.....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 Função de Governo....: 10 -SAUDE
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL
 Projeto/Atividade....: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.11- -VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
 Sub-Elemento Despesa: 10.1 -ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Blocco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Saldo Anterior: 34.093,28 | Vlr Empenho: 1.240,00 | Saldo Atual: 32.853,28

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

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

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Quant	Unid	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - AGENTE DE ENDEMIAS, EM COMBATE AO COVID19.			
				1.240,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 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
 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	Assinatura
Função / Nível										
Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot. Liq		

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

Local de Trabalho: 011 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR

000266 MICHAEL CASSIO LIMA CARVALHO 035 FARMACEUTICO - 19/07/1992 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 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
Franco
 Franco Ravelman 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 - FUS

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

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

029.027

Matr Nome do Funcionário Função / Nível Dt. Naso Dt. ADM S.P. 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

000097 MARIA ALBANIZA DE SOUSA SANTO 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 09/09/1976 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572656-5 CPF.:987.575.393-91 PIS:1901368669-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000035 MARIA FRANCILEIDE DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 14/01/1983 03/03/2008 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571991-7 CPF.:002.132.113-27 PIS:1904996023-8 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR

000218 FRANCISCA REIS DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 16/09/1974 01/02/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571854-6 CPF.:810.803.603-87 PIS:1258585748-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

Local de Trabalho: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI

002100 CONCEICAO DE MARIA FRANCO SIL 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 20/04/1968 13/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572002-8 CPF.:723.380.833-34 PIS:1703335125-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000243 EVANIDE DE SOUSA BARBOSA PREI 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 09/02/1981 01/04/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571844-9 CPF.:946.275.501-97 PIS:1903934154-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
002090 TARCILA COSTA LEAL 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 28/12/1988 06/03/2012 1 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572790-1 CPF.:042.733.923-56 PIS:1904996017-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000138 ZELANDIA MARIA F DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 03/09/1985 22/03/2010 2 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572377-9 CPF.:024.653.593-80 PIS:1902901540-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

ESTO PARA TODOS OS FINS
 QUE EM ____/____/____

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

M. Silva *M. Silva*
 Assinatura Maria Francisquete da Silva
 Portaria/GAB. nº _____



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
 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, 09/01/2021
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.			
Total do Empenho:				1.030,64

NAZARÉ DO PIAUÍ, 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
 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. Desc Tot. Lig	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	Di. Nasc	Di. ADM	E.F. D. IR			

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 SIL	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 MON	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 09/01/2021
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.				
Total da Despesa:					225,72

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

ESTO 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
 Raimundo Nogueira Costa
 Prefeito Municipal
 CPF: 674.610.003-06

PAGO

Em 01/02/2021
Francisco
 Francisco Raimundo 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 Nemato Costa
 Prefeito Municipal
 BPF: 674.610.003-06

PAGO
 Em, 09/01/2021
Francisco
 Francisco Norberto 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
-----------------	-----------------------



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: 28.308,12 | Vlr Empenho: 949,60 | Sld Atual: 27.358,52

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

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

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Vlr Empenho	Sub-Total
1	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - SAMU, EM COMBATE AO COVID19.	949,60	949,60

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
 026-01.026. SAMU - CONTRATADO PRO

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

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

029.032

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

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		TOTAIS	
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
 Assinatura 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
 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
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.840.009-06
 SECRETÁRIO 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						Tot. Vant	Ag...
000078 MARIA DO ROSARIO DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAÍ - 18/09/1980 01/08/2007 2 1	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	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	
000037 PEDRO DE ALCANTARA LEITE COUT 007 AUXILIAR SERVICOS GERAÍ - 29/09/1956 01/08/2007 0 0					0,00	0,00	Ag...:00971-7 CC:000000571957-7 CPF.:096.979.503-34 PIS:1087416844-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					0,00	0,00	
000215 THAIS RODRIGUES MARQUES DIAS 007 AUXILIAR SERVICOS GERAÍ - 31/03/1989 22/03/2010 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	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	
000157 VERA LUCIA GOMES DOS SANTOS 007 AUXILIAR SERVICOS GERAÍ - 18/11/1970 20/10/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	Ag...:00971-7 CC:000000572258-6 CPF.:855.747.243-91 PIS:1903934214-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					220,00	0,00	
000118 ZENIR FERREIRA MACEDO 007 AUXILIAR SERVICOS GERAÍ - 21/08/1968 20/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	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	

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

QUE EM 29 de Janeiro de 2021
 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 29 de Janeiro de 2021
 Raimundo Raimundo Costa
 Prefeito Municipal
 RPF: 874.610.003-06

PAGO
 em 01 de Janeiro de 2021
 Francisco Raimundo de Moura Costa
 Port. GAB Nº 02/2021 - CPF: 674.518.008-06
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

M.F. Silva
 Maria Francinete da Silva
 Portaria/GAB Nº 017/2021
 CPF: 658.834.113-04
 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. Cod Título	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot. Vant	Tot. Desc	Assinatura
	Valor	Cod Título	Valor	Cod Título	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		TOTALS	
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



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° 029.077
 Data do Empenho.: 29/01/2021
 Código de acesso: 000607

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

Slc Anterior: 8.176,40 | Vlr Empenho: 220,00 | Sld Atual: 7.956,40



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

Nome Credor: 002982-FOLHA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço : NAZARE DO PIAUI, Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Valor	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - MOTORISTA COVID, EM COMBATE AO COVID19.		
			220,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 29 de Janeiro de 2021

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

029.177

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	VANTAGENS		DESCONTOS		Assinatura		
			Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR		Cod Título	Valor

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000271	RODRIGO DE OLIVEIRA NASCIMENT	105 ADIC DE INSALU L	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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
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	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot. Vant	Assinatura
		Função / Nível	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot. Desc	
DI.Nasc	DI.ARM	S.F	D.IR	Cod Titulo	Valor	Tot. Líq	

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

000294 ANDREIA GABRIELE FERREIRA SOA	105 ADIC DE INSALU L	260,00		260,00	Ag...:00971-7 CC:000000026915-8
043 COORD DO PROGRA SAUDE N -				0,00	CPF.:055.879.403-30 PIS:2687777415-7
08/10/1998 01/01/2021 0 0				260,00	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade

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

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

PAGO
 Em, 08/01/2021
 Francisco Romarinho 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



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° 029.037
 Data do Empenho.: 29/01/2021
 Código de acesso: 000266

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: 22.773,60 | Vlr Empenho: 920,00 | Sld Atual: 21.853,60



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

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

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	V. Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - VIGILÂNCIA SANITARIA, EM COMBATE AO COVID19.			920,00

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
 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.IR. 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. Fracinete da Silva
 Maria Fracinete 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: 674.830.008-05
 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
 SPP18H, 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	Assinatura
	Valor	Cod Título	Valor	Tot. Desc	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	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]					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	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]					289,60	

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



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° 029.039

Data do Empenho.: 29/01/2021

Código de acesso: 000268

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: 20.433,60 | Vlr Empenho: 509,60 | Sld Atual: 19.924,00

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

Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19

Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478

Cidade: NAZARE DO PIAUI

Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00

Banco.....: 000, Agência.: 00000-0,

Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Valor	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EQUIPE COVID19, EM COMBATE AO COVID19.		
			509,60

NAZARÉ DO PIAUÍ, 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

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



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 Nº 029.040
 Data do Empenho.: 29/01/2021
 Código de acesso: 000269

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10.1	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PES
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 19.924,00 | Vlr Empenho: 880,00 | Sld Atual: 19.044,00

Por Extenso: # (OITOCENTOS E OITENTA REAIS (////////////////////) **)

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

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Valor Unit	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - H.M.E.G. - FUS, EM COMBATE AO COVID19.		880,00
Total			880,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 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
 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
 Part. 048 Nº 02/2021 - CPF: 674.610.009-06
 SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS

Francinete da Silva
 Prefeitura/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: 004.610.003-06

Francisco Assis 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

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

Sld Anterior: 17.404,00 | Vlr Empenho: 9.227,60 | Sld 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	Valor	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		9.227,60

NAZARÉ DO PIAUI, 29 de Janeiro de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

Raimundo Nonato Costa

Francisco Rawrivan de Moura Costa

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 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				302 INSS				TOTAL DE VANTAGENS	9.227,60
062 Insalubridade	2.548,00			304 IRRF				TOTAL DE DESCONTOS	1.714,68
274 GRATIFICACAO	509,60							SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
	6.170,00							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

V2J.VU1



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
 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: ISSR\$
 Valor Líquido ... R\$ 500,00

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

_____/_____/_____

Funcionário

AUTORIZO O PAGAMENTO

Em 08/02/2021

Raimundo Nonato Costa
 Prefeito Municipal
 Nazaré do Piauí-PI

PAGUE-SE

Em, 08/02/2021

Raimundo Nonato Costa
 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

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 N° 000.000.374 SÉRIE 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 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 ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 195904664

MISC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 23.857.021/0001-23

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

RENDA SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

ENDEREÇO: PRAÇA DA BANDEIRA, 768 - CENTRO DA CIDADE

MUNICÍPIO: NAZARE DO PIAUI

UF: PI

CNPJ/CPF: 13.180.767/0001-91

DATA DE EMISSÃO: 11/02/2021

DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 11/02/2021

CEP: 64825000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 257,90

OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR DO IPI: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 10.758,91

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: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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	5029	L	956,1778	3,859	3.689,89	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	2.859,42	27101259	060	5029	L	1.434,1692	4,929	7.069,02	0,00	0,00	0,00

ATESTO PARA TODOS OS FINS QUE EM 11/02/2021

MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS

AS DESPESAS FORAM FISCALIZADAS

AS OBRAS FORAM EXECUTADAS

Maria Francinete da Silva
CPF: 699.834.113-04
COORDENADORA DE TRIBUTOS

PAGO

Em, 11/02/2021

Francisco Romão Pereira Moura Costa
Nº. 648.249.023-023 - CPF: 094.810.000-06
SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO & FINANÇAS

PAGUE-SE

Em, 11/02/2021

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: 69901, 69952, 69994, 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, 70436, 70446, EMITIDA EM 23/12/2020, NÚMERO: 70444, 70481, 70492, 70506, EMITIDA EM 24/12/2020, NÚMERO: 70511, 70500, 70508, 70517, 70509, 70577, 70578, 70592, 70600, EMITIDA EM 25 /12/2020, NÚMERO: 70604, EMITIDA EM 26/12/2020, NÚMERO: 70670, 70674, 70681, 70685, 70688, 70693, 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 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 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° 050.001
 Data do Empenho.: 19/02/2021
 Código de acesso: 000249

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Secretaria/Setor.....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 Função de Governo...: 10 -SAUDE
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.11-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
 Sub-Elemento Despesa: 51.1 -OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTO
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
 Fonte de Recurso.....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Slde Anterior:	24.436,40 Vlr Empenho:	5.000,00 Slde Atual:	19.436,40
Por Extenso: # (CINCO MIL REAIS (//////////)**	/ / / / / / / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / / / / / / /
Nome Credor: 003280-GREYCE HELLEN NERES REIS	Cidade: FLORIANO		
Endereço : RUA DA INDEPENDENCIA, 000	Conta.: 0000025279-4		
Documentos.: CPF: 054.875.323-70	Agência.: 00971-7,		
Banco.....: 237,			

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Valor Unit.	Sub-Total
1	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE PLANTÃO HOSPITALAR NO H.M.E.G.		5.000,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 19 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	



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

030.001



Nº 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
 Maria Francinete de Silva
 Permite/GAB Nº 017/2021
 CPF: 058.834.113-04
 COORDENADORA DE TRIBUTOS

Assinatura do Recebedor
 Freyce Ellen Neres Reis
 CPF. 054.875.323-70

PAGO
 Em 19/02/2021
 Francisco Rawrivan de Moura Costa
 Per. 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: ISSR\$

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
 Tesoureiro
 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>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 210219001 Data: 19/02/2021</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 %	Dedução INSS Dedução IR
Autoriza 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

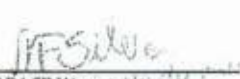
PAGUE-SE
 Em R\$ 421,04
 Raimundo Nonato Costa
 Prefeito Municipal
 CPF: 674.610.003-06

VALOR POR EXTENSO (QUATROCENTOS E VIN	TOTAL DA NOTA 421,04
---	--------------------------------

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 %

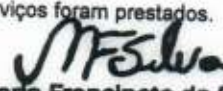
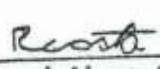
ASSINATURA DO EMITENTE  MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18505 / 210219001 / 3 Data de emissão: 19/02/2021 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
--	--

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL DAIANE SAMY BARBOSA SILVA		CNPJ / CPF 049.253.453-54	INScrição ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 1 DE MAIO, 00		BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		UF PI	
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
TOTAL:	421,04

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.  Maria Francinete da Silva 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;">  Raimundo Nonato Costa 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 Raimondini 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

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		1ª Via (Contribuinte)	DAM
			Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ			PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL 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
TOTAL →			21,05
			Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		2ª Via (Banco)	DAM
			Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ			PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL 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 %	21,05
TOTAL →			21,05
			Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		3ª Via (Prefeitura)	DAM
			Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ			PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL 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 %	21,05
TOTAL →			21,05
			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: ISSR\$

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

Histórico do Empenho:

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


NAZARÉ DO PIAUÍ, 26 de Fevereiro de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

057.023

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.

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

157.023

Página: 25
 SFP18H, Versão: 18.10.00
 Data: 21/04/2021-17:52:58
 COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2021
 SEQUÊNCIA.: 024

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