

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 090.020

Data do Empenho.: 31/03/2021

Código de acesso: 001051

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 56.660,38 | Vlr Empenho: 1.459,20 | Sld Atual: 55.201,18

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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 021-01.021. EQUIPE IV PSF - CONTRATADO PRO

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

Página: 17  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 18/05/2021-15:19:57  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 045

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

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

000304 MAURICIO LUIZ DE SOUSA 027 ENFERMEIRO - 25/02/1985 01/03/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00096-5 CC:000000025162-3 CPF.:013.084.103-01 PIS:1286594948-8 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: 021 - PSF I**

000288 DIANA PAULA COSTA DIAS 032 TEC EM SAUDE BUCAL - 17/10/1996 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064802-7 CPF.:069.855.103-61 PIS:1604409798-7 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000289 GREYCE ELLEN NERES REIS 002 MEDICO - 10/08/1992 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:05989-7 CC:000000007183-8 CPF.:054.875.323-70 PIS:2679619705-2 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000290 JOAO BATISTA BARBOSA SOARES N 011 DENTISTA - 05/05/1988 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00096-5 CC:000000044457-X CPF.:009.991.843-93 PIS: Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000300 KELLY AQUILA PEREIRA TORRES 044 COORDENADOR ADM DE UNID - 06/12/1997 01/02/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064587-7 CPF.:044.713.653-47 PIS:1606309574-9 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000292 LUIZA MARIA NERES DE SANTANA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 17/08/1995 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064541-9 CPF.:057.373.293-05 PIS:1637075337-9 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

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

Base para INSS.: 0,00 Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

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

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:14  
009600096 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	1.459,20

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	E.FEE.598.3D9.7CD.825
------------------	-----------------------



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 090.021  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001052

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 55.201,18 | Vlr Empenho: 509,60 | Sld Atual: 54.691,58



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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

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

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

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

Página: 25  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 18/05/2021-15:19:58  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 052

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

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

000278 LUCAS VALERIO DA SILVA 002 MEDICO - 26/07/1991 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00254-2 CC:000000039116-6 CPF.:031.137.543-05 PIS: - Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000279 THAYNARA GOMES DE SA SOUSA 001 ENFERMEIRA - 12/08/1990 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag...:03631-5 CC:000000018771-2 CPF.:744.256.171-34 PIS:2020761345-6 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 07/04/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202103052

Página: 1  
Março/2021  
DATA: 06/04/2021  
REMESSA: 00213

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

Quantidade: 2 Total geral: R\$ 509,60

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE



Extrato de pagamentos / transferências

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:15  
009600096 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	509,60

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.A82.2F1.BA4.EF6.D97
-----------------	-----------------------

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



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

NOTA DE EMPENHO Nº 090.022  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001053

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 54.691,58 | Vlr Empenho: 1.755,66 | Sld Atual: 52.935,92



Por Extenso: # ( UM MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E SEIS CEN-)   
 (////////////////////) \*\*

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - NASF, EM COMBATE AO COVID19.					
<b>Total da Despesa:</b>						<b>1.755,66</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

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



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

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

Página: 7  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 18/05/2021-15:19:57  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 035

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

**Local de Trabalho: 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	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag...:00096-5 CC:000000041425-5 CPF.:008.300.313-40 PIS:1905652458-8 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000263 ANDRESSA ARAUJO SANTOS 010 FISIOTERAPEUTA - 10/08/1994 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	478,23			478,23 0,00 478,23	Ag...:03631-5 CC:000000018744-5 CPF.:034.306.603-35 PIS:1906067603-6 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000264 LAICE COSTA E SILVA 010 FISIOTERAPEUTA - 21/05/1991 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	478,23			478,23 0,00 478,23	Ag...:00096-5 CC:000000064510-9 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	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag...:00096-5 CC:000000052416-6 CPF.:040.657.733-18 PIS:2680961087-0 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000281 VALDIRENE BORGES DE MOURA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAL - 01/11/1977 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064571-0 CPF.:006.913.873-70 PIS:1604696250-2 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T O T A I S	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.755,66			TOTAL DE VANTAGENS	1.755,66
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.755,66
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	5

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

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:13  
009600096 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	1.755,66

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

NR. AUTENTICACAO	E.2BA.C76.3CF.295.542
------------------	-----------------------



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 090.023  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001054

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 52.935,92 | Vlr Empenho: 880,00 | Sld Atual: 52.055,92

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.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - H.M.E.G, EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>880,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

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

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

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

Página: 21  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:58  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 049

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

**Local de Trabalho: 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]						
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.:03631-5 CC:000000018743-7 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]						
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.:00096-5 CC:000000064603-2 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 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:02362-0 CC:000000033135-X CPF.:018.927.773-47 PIS:1339766993-5 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T O T A I S	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	880,00			TOTAL DE VANTAGENS	880,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	880,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	4

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202103049

Página: 1  
Março/2021  
DATA: 05/04/2021  
REMESSA: 00186

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
063.305.353-88	ISLANY DA SILVA COSTA	001	03631-5	000.000.018.743-7	220,00
012.561.543-42	JOSE DA GUIA TAVARES	001	00096-5	000.000.064.603-2	220,00
018.927.773-47	MARIA EDINALVA CARVALHO DE SOU	001	02362-0	000.000.033.135-X	220,00
Quantidade:	3			Total geral: R\$	660,00

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 660,00

DEBITO EM: 06/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040612

AUTENTICACAO SISBB: 6.2BE.0B8.0C0.FFB.2BF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 220,00

DEBITO EM: 06/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040606

AUTENTICACAO SISBB: F.907.39B.F0B.C6B.D53

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 090.024  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001055

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior:	52.055,92   Vlr Empenho: 289,60   Sld Atual: 51.766,32
Por Extenso: # (DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS////////////////////////////////////) (////////////////////////////////////) **	
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19	
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00	
Banco.....: 000,	Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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



SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 011-01.011. FARMACEUTICO - PRO CONTRATADO

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

Página: 9  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:57  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 037

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

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

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

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

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

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

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:13  
009600096 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	289,60

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	D.CFE.05D.C9E.B27.B7D
------------------	-----------------------

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 090.025  
Data do Empenho.: 31/03/2021  
Código de acesso: 001056

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 51.766,32 | Vlr Empenho: 220,00 | Sld Atual: 51.546,32

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

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - HOSPITAL III, EM COMBATE AO COVID19.					
Total da Despesa:						220,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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

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  
 024-01.024.00 HOSPITAL III - FUS - EFETIVO

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

Página: 18  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:58  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 046

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

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

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
	11/08/1978 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		TOTAIS	
105	ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	220,00		TOTAL DE VANTAGENS	220,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	220,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	1

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202103046

Página: 1

Março/2021

DATA: 05/04/2021

REMESSA: 00183

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
648.669.803-97	TIAGO REIS BORGES DE SOUSA	001	00096-5	000.000.013.283-7	220,00
Quantidade:	1	Total geral: R\$			220,00

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

Prefixo da Agência.....: 00096-5

Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:19:37  
009600096 SEGUNDA VIA 0011  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	220,00

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

=====

NR. AUTENTICACAO	5.F67.421.5D0.A5C.3F6
------------------	-----------------------



SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 029-01.029.00 AGENTE DE SAUDE - CONTRATADO PRO

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

Página: 22  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:58  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 050

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

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

000299	RAIMUNDA ANDRESSA DA SILVA	105	ADIC DE INSALU L	310,00		310,00			
	003 AGENTE DE SAUDE -					0,00			
	26/03/1998 01/01/2021 0 0					310,00			
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									

Ag.:00096-5 CC:000000056903-8  
 CPF.:077.312.363-66 PIS:1430268290-2  
 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade

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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105	ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	310,00		TOTAL DE VANTAGENS	310,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	310,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	1

Base para INSS.: 0,00

Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00



SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202103050

Página: 1

Março/2021

DATA: 05/04/2021

REMESSA: 00187

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
077.312.363-66	RAIMUNDA ANDRESSA DA SILVA	001	00096-5	000.000.056.903-8	310,00
Quantidade:	1			Total geral: R\$	310,00

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

Prefixo da Agência.....: 00096-5

Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:14  
009600096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	310,00

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	D.809.D9B.A24.169.21E
------------------	-----------------------

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 090.027  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001058

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 51.236,32 | Vlr Empenho: 225,72 | Sld Atual: 51.010,60

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

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


Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

  
 RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 032-01.032.00 SEC MUN DE SAUDE II - EFETIVO

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

Página: 26  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:58  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 053

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

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

000269 MARIA DO CARMO SOUSA	105 ADIC DE INSALU L	225,72		225,72	Ag.:00096-5 CC:000000862351-1
039 COORD DE ESTRATEGIA PSF - 12/02/1974 11/05/1998 0 0				0,00	CPF.:715.437.163-34 PIS:1255564069-1
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					Vínculo: Efetivo/Em Atividade

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

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

Base para INSS.: 0,00

Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202103053

Página: 1

Março/2021

DATA: 05/04/2021

REMESSA: 00190

CPF	Nome do Favorecido	Banco Agência	Conta	Valor líquido
715.437.163-34	MARIA DO CARMO SOUSA	001 00096-5	000.000.862.351-1	225,72
Quantidade:	1	Total geral: R\$		225,72

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

Prefixo da Agência.....: 00096-5

Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:19:37  
009600096 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	225,72

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	A. E53.171.1D5.01E.837
------------------	------------------------

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 090.028

Data do Empenho.: 31/03/2021

Código de acesso: 001059

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 51.010,60 | Vlr Empenho: 220,00 | Sld Atual: 50.790,60

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

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - FISCAL DA VIGILÂNCIA SANITARIA, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					220,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

*Raimundo Nonato Costa*

*Francisco Rawrivan de Moura Costa*

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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



SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 033-01.033.00 FOLHA VIGILANCIA - CONTRATADO

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

Página: 27  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:58  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 054

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

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

000270 RONEILTON COSTA OLIVEIRA	105 ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag.:00096-5 CC:000000052787-4
036 TEC EM VIGILANCIA SANIT -				0,00	CPF.:055.182.813-74 PIS:1604438260-6
02/03/1993 01/01/2021 0 0				220,00	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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



SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202103054

Página: 1

Março/2021

DATA: 05/04/2021

REMESSA: 00191

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
055.182.813-74	RONEILTON COSTA OLIVEIRA	001	00096-5	000.000.052.787-4	220,00
Quantidade:	1	Total geral: R\$			220,00

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

Prefixo da Agência.....: 00096-5

Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:14  
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	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	220,00

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	C.DB2.739.AD3.256.527
------------------	-----------------------

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 090.029  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001060

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo..: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior: 50.790,60	Vlr Empenho: 799,20
Sld Atual: 49.991,40	
Por Extenso: #(SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS//////) **	
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19	
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478	
Cidade: NAZARE DO PIAUI	
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00	
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0	

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

F.R.: 001-Recursos Ordinários

036-01.036.00 EQUIPE II - ZONA URBANA - CONTRATADOS PRO

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO

Folha de Pagamento (Complemento)-5. Pagamento Aberto

Página: 28

SFP18H, Versão: 18.11.00

Data: 12/05/2021-11:56:58

COMPETÊNCIA: MARÇO/2021

SEQUÊNCIA.: 055

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 Titulo	Valor				

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

000286	CARLA KATIANE FERREIRA ARAUJO	001	ENFERMEIRA -	08/04/1990	01/01/2021	0	0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60	0,00	289,60	Ag.:00096-5 CC:000000064594-X CPF.:036.639.543-23 PIS:1905653909-7 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00]		[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 0,00]									
000287	INGRID MARTINS DE CARVALHO	011	DENTISTA -	31/05/1991	01/01/2021	0	0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60	0,00	289,60	Ag.:00096-5 CC:000000026837-2 CPF.:040.185.903-77 PIS:2128710676-7 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00]		[Hs.Trabalhadas:180,00]		[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 0,00]									
000254	MARIA CRISTIANE DA SILVA	032	TEC EM SAUDE BUCAL -	03/08/1982	01/01/2021	0	0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064751-9 CPF.:936.374.703-49 PIS:1675266041-8 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00]		[Hs.Trabalhadas:240,00]		[Hs.Faltas: 0,00]		[Base calc. Previdência: 0,00]									

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

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

Base para INSS.: 0,00 Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202103055

Página: 1

Março/2021

DATA: 05/04/2021

REMESSA: 00192

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

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

Prefixo da Agência.....: 00096-5

Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:19:37  
009600096 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	799,20

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.95F.CF8.245.115.9F8
-----------------	-----------------------



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 090.030  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001061

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 49.991,40 | Vlr Empenho: 220,00 | Sld Atual: 49.771,40



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

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - HOSPITAL IV, EM COMBATE AO COVID19.					
<b>Total da Despesa:</b>						<b>220,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 037-01.037.00 HOSPITAL IV - FUS CONTRATADO

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

Página: 29  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:58  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA: 056

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

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

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





SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202103056

Página: 1  
Março/2021  
DATA: 05/04/2021  
REMESSA: 00193

CPF	Nome do Favorecido	Banco Agência	Conta	Valor líquido
001.398.623-66	TIAGO DE CARVALHO SANTOS	001 00096-5	000.000.046.524-0	220,00
Quantidade:	1	Total geral: R\$		220,00

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:13  
009600096 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	220,00

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	7.6E6.4B3.043.AB6.0C6
------------------	-----------------------

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 090.031  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001062

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Slc Anterior: 49.771,40 | Vlr Empenho: 540,00 | Sld Atual: 49.231,40

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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

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

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

Página: 19  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:58  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 047

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

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

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105	ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	540,00		TOTAL DE VANTAGENS	540,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	540,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	2

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202103047

Página: 1  
Março/2021  
DATA: 05/04/2021  
REMESSA: 00184

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

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:14  
009600096 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	240,00

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.E27.D8A.72B.BD0.F9A
------------------	-----------------------

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

Página.: 1  
Março/2021  
DATA...: 05/04/2021  
REMESSA: 02315

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
BRENNA GABRYELLE SILVA BONFIM	237	00971	07380-0.024.176-8	300,00

Quantidade: 1

Total geral: R\$ 300,00

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 06/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040609

AUTENTICACAO SISBB: E.7A8.E06.A1D.C75.6BB



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 090.032  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001063

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 49.231,40 | Vlr Empenho: 2.708,64 | Sl'd Atual: 46.522,76

Por Extenso: #(DOIS MIL E SETECENTOS E OITO REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS////////)  
 (//////////)\*\*\*

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - H.M.E.G, EM COMBATE AO COVID19.					
<b>Total da Despesa:</b>						<b>2.708,64</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

Matr	Nome do Funcionário	Função / Nível	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Tot.Desc	Tot.Liq	Assinatura
							Cod Título	Valor	Cod Título	Valor				
<b>Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA</b>														
000024	ANGELA MARIA PEREIRA DA COSTA	005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	28/07/1978	11/05/1998	0	0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72	0,00	225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571857-0 CPF.:628.725.593-53 PIS:1900659912-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]														
000020	CRISTIANE FERREIRA DE BARROS	005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	14/06/1979	01/07/2008	0	0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72	0,00	225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571981-0 CPF.:649.786.723-68 PIS:1900468619-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]														
000255	FRANCISCA MARIA DA COSTA E SI	005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	17/06/1962	23/01/2001	0	0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72	0,00	225,72	Ag.:00096-5 CC:000000030874-9 CPF.:274.565.013-00 PIS:1702639522-8 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]														
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	0,00	302 INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:000000571726-4 CPF.:028.415.058-47 PIS:1202141877-6 Vínculo: Efetivo/Motivo de Doença
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]														
000006	JOAQUIM FERREIRA FILHO	006 MOTORISTA -	01/09/1964	01/08/2007	0	0	105 ADIC DE INSALU L	0,00	302 INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	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	451,44			451,44	0,00	451,44	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.:00096-5 CC:000000064685-7 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]														

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

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

000019 MARIA DE JESUS COSTA OLIVEIRA 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 13/03/1983 01/07/2008 1 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571959-3 CPF.:006.885.393-94 PIS:1903488387-9 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 QUESTIA DE OLIVEIRA MIRANDA E 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 15/05/1980 01/08/2007 1 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571979-8 CPF.:905.202.973-34 PIS:1901371357-5 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000009 RAIMUNDO FRANCISCO FERREIRA O 006 MOTORISTA - 30/07/1960 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00096-5 CC:000000064580-X 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	2.708,64			TOTAL DE VANTAGENS	2.708,64
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	2.708,64
				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

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
ANGELA MARIA PEREIRA DA COSTA REIS	237	00971	07380-0.571.857-0	225,72
CRISTIANE FERREIRA DE BARROS	237	00971	07050-0.571.981-0	225,72
FRANCISCO EDVALDO NUNES PINHEIRO	237	00971	00010-0.797.667-4	225,72
JOAQUIM NETO FERREIRA DE BARROS	237	00971	07050-0.572.257-8	225,72
LINO JOSE PATROCINIO SANTOS	237	00971	00010-0.571.984-4	451,44
MANOEL RAMIRO DA COSTA	237	00971	07050-0.571.855-4	225,72
MARIA DE JESUS COSTA OLIVEIRA DA SILVA	237	00971	07050-0.571.959-3	225,72
QUESIA DE OLIVEIRA MIRANDA E BRITO	237	00971	07050-0.571.979-8	225,72

Quantidade: 8

Total geral: R\$ 2.031,48

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00008 registro(s) no valor total de R\$ 2.031,48 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



Extrato de pagamentos / transferências

G3340308030971191  
03/05/2021 08:23:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0023  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X  
=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 2.031,48  
DEBITO EM: 06/04/2021  
=====

DOCUMENTO: 040601  
AUTENTICACAO SISBB: 6.14E.58F.347.36F.22E

FOLHAS => FALAR COM WESLEY

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202103032

Página: 1  
Março/2021  
DATA: 05/04/2021  
REMESSA: 00170

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
274.565.013-00	FRANCISCA MARIA DA COSTA E SIL	001	00096-5	000.000.030.874-9	225,72
913.667.123-15	LUIS DOS REIS MENDES SILVA	001	00096-5	000.000.064.685-7	225,72
244.499.112-53	RAIMUNDO FRANCISCO FERREIRA OL	001	00096-5	000.000.064.580-X	225,72
Quantidade:	3			Total geral: R\$	677,16

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00003 registro(s) no valor total de R\$ 677,16 em favor do(s) acima relacionado(s).

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:13  
009600096 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	677,16

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FOPAG SAUDE  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR. AUTENTICACAO	D.C23.44A.EA9.E85.7F6
------------------	-----------------------



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 090.033  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001064

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 46.522,76 | Vlr Empenho: 1.320,00 | Sld Atual: 45.202,76

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

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - SAMU, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					1.320,00

NAZARÉ DO PIAUI, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

*Raimundo Nonato Costa*

*Francisco Rawrivan de Moura Costa*

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI



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

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

Página: 20  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:58  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 048

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: 026 - SAMU**

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.:00096-5 CC:000000064546-X 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.:00096-5 CC:000000064602-4 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	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000573062-7 CPF.:005.896.043-09 PIS:1901882533-9 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]																
000277	PEDRO HENRIQUE DA SILVA PERE	005	TECNICO EM ENFERMAGEM -	22/08/1994	01/01/2021	0	0	105	ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:00000007470-5 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]																
000301	RAQUEL DE OLIVEIRA MACEDO	005	TECNICO EM ENFERMAGEM -	24/01/1983	01/02/2021	0	0	105	ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000426770-2 CPF.:971.351.783-00 PIS:1905317467-5 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]																
000271	RODRIGO DE OLIVEIRA NASCIMENT	006	MOTORISTA -	24/09/1988	01/01/2021	0	0	105	ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00096-5 CC:000000040943-X CPF.:380.463.668-38 PIS:1658503609-4 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]																

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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105	ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.320,00			
				TOTAL DE VANTAGENS	1.320,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.320,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	6

Base para INSS.: 0,00 Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

Página.: 1  
Março/2021  
DATA...: 05/04/2021  
REMESSA: 02317

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

Quantidade: 3

Total geral: R\$ 660,00

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:14  
009600096 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2021  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.064.855  
VALOR TOTAL 660,00

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

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

NR. AUTENTICACAO 8.B70.A0F.7F7.43D.39A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0020

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\$ 660,00

DEBITO EM: 06/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040610  
AUTENTICACAO SISBB: C.2C4.234.A52.18E.9BA

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 090.034  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001065

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 45.202,76 | Vlr Empenho: 225,72 | Sld Atual: 44.977,04

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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com

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

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

Página: 16  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:58  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 044

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

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

000002 CALISTO LOBO MATOS 002 MEDICO - 28/08/1941 05/09/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L 0,00	302 INSS 0,00	0,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:000000572896-7 CPF.:002.201.403-91 PIS:1010561535-5 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					
000005 MARIA DALVILENE DE SOUSA BORG 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 16/02/1979 01/07/2008 1 0	105 ADIC DE INSALU L 225,72		225,72	0,00	Ag.:00096-5 CC:000000064576-1 CPF.:966.522.923-00 PIS:1270033548-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					

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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	225,72			TOTAL DE VANTAGENS	225,72
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	225,72
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	2

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202103044

Página: 1  
Março/2021  
DATA: 05/04/2021  
REMESSA: 00181

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

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:14  
009600096 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	225,72

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	E.B9B.3E7.4E5.0F9.77C
------------------	-----------------------





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 090.035  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001066

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 44.977,04 | Vlr Empenho: 1.019,20 | Sld Atual: 43.957,84



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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

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

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

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

Página: 15  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:58  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 043

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

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

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

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

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202103043

Página: 1  
Março/2021  
DATA: 05/04/2021  
REMESSA: 00180

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
064.992.383-92	ALANNA SOUZA SANTOS	001	00096-5	000.000.064.701-2	220,00
056.518.113-03	BEATRICE MARIA DA COSTA E SILV	001	00096-5	000.000.064.513-3	289,60
046.297.163-51	IALA KATIANE BARROS LEITE MONT	001	00096-5	000.000.064.599-0	220,00
031.730.843-22	IURY PINHEIRO DE CARVALHO	001	00096-5	000.000.035.783-9	289,60
Quantidade:	4	Total geral: R\$			1.019,20

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:14  
009600096 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	1.019,20

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.CC3.E2E.0C8.C6C.2D4
------------------	-----------------------

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

NOTA DE EMPENHO N° 090.036  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001067

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 43.957,84 | Vlr Empenho: 289,60 | Sld Atual: 43.668,24



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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

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

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

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

Página: 14  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:58  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 042

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

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

000294 ANDREIA GABRIELE FERREIRA SOA	105 ADIC DE INSALU L	289,60		289,60	Ag...:03631-5 CC:000000018740-2
043 COORD DO PROGRA SAUDE N -				0,00	CPF.:055.879.403-30 PIS:2687777415-7
08/10/1998 01/01/2021 0 0				289,60	Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência:-0,00]					

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202103042

Página: 1  
Março/2021  
DATA: 05/04/2021  
REMESSA: 00179

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
055.879.403-30	ANDREIA GABRIELE FERREIRA SOAR	001	03631-5	000.000.018.740-2	289,60
Quantidade:	1	Total geral: R\$			289,60

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:14  
009600096 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	289,60

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

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

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	3.146.414.9B3.ACA.842
------------------	-----------------------



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: CENTRC

NOTA DE EMPENHO N° 090.037  
Data do Empenho.: 31/03/2021  
Código de acesso: 001068

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 43.668,24 | Vlr Empenho: 1.030,64 | Sld Atual: 42.637,60

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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com

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  
 016-01.016.00 EQUIPE III-ZONA URBANA - EFETIVO - PRO

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

Página: 13  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:57  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 041

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

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

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

V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T O T A I S	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.030,64			TOTAL DE VANTAGENS	1.030,64
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.030,64
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	4

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

Página.: 1  
Março/2021  
DATA...: 05/04/2021  
REMESSA: 02314

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

Quantidade: 3 Total geral: R\$ 804,92

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00003 registro(s) no valor total de R\$ 804,92 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  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0020

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\$ 804,92

DEBITO EM: 06/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040608

AUTENTICACAO SISBB: 9.1E7.67A.B50.102.2F7

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202103041

Página: 1  
Março/2021  
DATA: 05/04/2021  
REMESSA: 00178

CPF	Nome do Favorecido	Banco Agência	Conta	Valor líquido
009.269.153-63	CLERIANA SILVA VIEIRA	001 00096-5	000.000.019.569-3	225,72
Quantidade:	1		Total geral: R\$	225,72

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:14  
009600096 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	225,72

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	E.B9B.3E7.4E5.0F9.77C
------------------	-----------------------

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 090.038  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001069

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	
Função de Governo...: 10	-SAUDE	
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL	
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19	
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	
Sub-Elemento Despesa.: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19	
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco	
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados	
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		Crédito: ORÇAMENTÁRIO
Sld Anterior:	42.637,60   Vlr Empenho:	3.080,00   Sld Atual: 39.557,60
Por Extenso: # (TRÊS MIL 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	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - EFETIVOS, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					3.080,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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



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  
 015-01.015.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - EFETIVOS - FUS

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

Página: 1  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 21/05/2021-15:26:51  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA... 040

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

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

Matr	Nome do Funcionário	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Vant	Tot.Desco	Tot.Liq	Ag...	CC:	CPF:	PIS:	Vínculo:
002100	CONCEICAO DE MARIA FRANCO SIL	105 ADIC DE INSALU L	220,00			440,00			Ag...:00096-5	CC:000000064553-2			
007	AUXILIAR SERVICOS GERAI -	114 ADIC INSAL DUPL	220,00			0,00			CPF.:723.380.833-34			PIS:1703335125-7	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
	20/04/1968 13/08/2007 0 0					440,00							
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]													
000243	EVANIDE DE SOUSA BARBOSA FREI	105 ADIC DE INSALU L	220,00			440,00			Ag...:00971-7	CC:000000571844-9			
007	AUXILIAR SERVICOS GERAI -	114 ADIC INSAL DUPL	220,00			0,00			CPF.:946.275.501-97			PIS:1903934154-3	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
	09/02/1981 01/04/2020 0 0					440,00							
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]													
000218	FRANCISCA REIS DA SILVA	105 ADIC DE INSALU L	220,00			440,00			Ag...:00971-7	CC:000000571854-6			
007	AUXILIAR SERVICOS GERAI -	114 ADIC INSAL DUPL	220,00			0,00			CPF.:810.803.603-87			PIS:1258585748-6	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
	16/09/1974 01/02/2019 0 0					440,00							
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]													
000097	MARIA ALBANIZA DE SOUSA SANTO	105 ADIC DE INSALU L	220,00			440,00			Ag...:00971-7	CC:000000572656-5			
007	AUXILIAR SERVICOS GERAI -	114 ADIC INSAL DUPL	220,00			0,00			CPF.:987.575.393-91			PIS:1901368669-1	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
	09/09/1976 01/08/2007 0 0					440,00							
[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	105 ADIC DE INSALU L	220,00			440,00			Ag...:00971-7	CC:000000571991-7			
007	AUXILIAR SERVICOS GERAI -	114 ADIC INSAL DUPL	220,00			0,00			CPF.:002.132.113-27			PIS:1904996023-8	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
	14/01/1983 03/03/2008 0 0					440,00							
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]													
002090	TARCILA COSTA LEAL	105 ADIC DE INSALU L	220,00			440,00			Ag...:00971-7	CC:000000572790-1			
007	AUXILIAR SERVICOS GERAI -	114 ADIC INSAL DUPL	220,00			0,00			CPF.:042.733.923-56			PIS:1904996017-3	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
	28/12/1988 06/03/2012 1 0					440,00							
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]													
000138	ZELANDIA MARIA FERREIDA DA SI	105 ADIC DE INSALU L	220,00			440,00			Ag...:00971-7	CC:000000572377-9			
007	AUXILIAR SERVICOS GERAI -	114 ADIC INSAL DUPL	220,00			0,00			CPF.:024.653.593-80			PIS:1902901540-6	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
	03/09/1985 22/03/2010 2 0					440,00							
[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	1.540,00			TOTAL DE VANTAGENS	3.080,00
114 ADIC INSAL DUPL MAR 2021	1.540,00			TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	3.080,00
				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



SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS

PAGAMENTOS PARA: 07/04/2021

Página.: 1

Março/2021

DATA...: 06/04/2021

REMESSA: 02328

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

Quantidade: 6

Total geral: R\$ 1.320,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00006 registro(s) no valor total de R\$ 1.320,00 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  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.18  
0096500096 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 1.320,00  
DEBITO EM: 13/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041301  
AUTENTICACAO SISBB: F.CF1.7D1.CD8.10F.16B

FOLHA

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202103040

Página: 1

Março/2021

DATA: 05/04/2021

REMESSA: 00177

CPF	Nome do Favorecido	Banco Agência	Conta	Valor líquido
723.380.833-34	CONCEICAO DE MARIA FRANCO SILV	001 00096-5	000.000.064.553-2	220,00
Quantidade:	1		Total geral: R\$	220,00

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

Prefixo da Agência.....: 00096-5

Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:19:37  
009600096 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	220,00

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.F67.421.5D0.A5C.3F6
-----------------	-----------------------

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 07/04/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202103040

Página: 1

Março/2021

DATA: 06/04/2021

REMESSA: 00201

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
723.380.833-34	CONCEICAO DE MARIA FRANCO SILV	001	00096-5	000.000.064.553-2	220,00
Quantidade:	1			Total geral: R\$	220,00

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

Prefixo da Agência.....: 00096-5

Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 14/04/2021

Página.: 1  
Março/2021  
DATA...: 13/04/2021  
REMESSA: 02334

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

Quantidade: 6 Total geral: R\$ 1.320,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00006 registro(s) no valor total de R\$ 1.320,00 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  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0019

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\$ 1.320,00  
DEBITO EM: 06/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040607  
AUTENTICACAO SISBB: 7.EDF.A0D.3A1.F5F.B0C

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 090.039  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001070

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 39.557,60 | Vlr Empenho: 220,00 | Sld Atual: 39.337,60

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

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - COMISSIONADOS, EM COMBATE AO COVID19.					
Total da Despesa:						220,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com



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

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

Página: 11  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:57  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 039

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: 013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-ADMINISTRATIVO**

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

Base para INSS.: 0,00

Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

Página.: 1  
Março/2021  
DATA...: 05/04/2021  
REMESSA: 02312

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
ISLANY CUNHA MACEDO	237	00971	07380-0.007.438-1	220,00

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

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:13  
009600096 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	220,00

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	7.6E6.483.043.AB6.0C6
------------------	-----------------------



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

NOTA DE EMPENHO N° 090.040  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001071

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 39.337,60 | Vlr Empenho: 480,00 | Sld Atual: 38.857,60

Por Extenso: #(QUATROCENTOS 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.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - VIGILÂNCIA SANITARIA, EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>480,00</b>


NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

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)-5.Pagamento Aberto

Página: 10  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:57  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 038

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

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

000267	ANTONIO FRANCISCO GONÇALVES	105	ADIC DE INSALU L	260,00		260,00		Ag...:00971-7 CC:000000782018-6
031	COORDENADOR DE ENDEMIAS -					0,00		CPF.:095.757.823-72 PIS:1069536155-1
	01/12/1955 01/01/2021 0 0					260,00		Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]								
000268	JOSE DA GUIA SARAIVA	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00		Ag...:00096-5 CC:000000027676-6
033	COORD DE VIG EPIDEMIOLO -					0,00		CPF.:216.823.723-91 PIS:1701945276-9
	29/06/1961 01/01/2021 0 0					220,00		Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]								

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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105	ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	480,00		TOTAL DE VANTAGENS	480,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	480,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	2

Base para INSS.: 0,00 Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

Página.: 1  
Março/2021  
DATA...: 05/04/2021  
REMESSA: 02311

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

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

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 260,00

DEBITO EM: 06/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040605

AUTENTICACAO SISBB: 4.454.643.67D.7DA.95B

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202103038

Página: 1  
Março/2021  
DATA: 05/04/2021  
REMESSA: 00176

CPF	Nome do Favorecido	Banco Agência	Conta	Valor líquido
216.823.723-91	JOSE DA GUIA SARAIVA	001 00096-5	000.000.027.676-6	220,00
Quantidade:	1		Total geral: R\$	220,00

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE



06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:13:50  
009600096 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	220,00

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	A.BB0.698.DD6.069.A0D
------------------	-----------------------

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 090.041  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001072

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Slc Anterior: 38.857,60 | Vlr Empenho: 440,00 | Slc Atual: 38.417,60

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

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

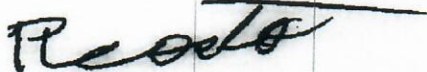
Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - COMISSIONADOS, EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>440,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.O.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 008-01.008.00 SEC MUN SAUDE - COMSSIONADO - FUS

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

Página: 8  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:57  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 036

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

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

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	440,00			TOTAL DE VANTAGENS	440,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	440,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	2

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

Página.: 1  
Março/2021  
DATA...: 05/04/2021  
REMESSA: 02310

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

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

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:13  
009600096 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	220,00

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

NR. AUTENTICACAO	7.6E6.4B3.043.AB6.0C6
------------------	-----------------------

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202103036

Página: 1  
Março/2021  
DATA: 05/04/2021  
REMESSA: 00174

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

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 220,00

DEBITO EM: 06/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040611

AUTENTICACAO SISBB: 9.00A.D18.415.146.44C

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 090.042  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001073

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 38.417,60 | Vlr Empenho: 1.240,00 | Sld Atual: 37.177,60

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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

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



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

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

Página: 6  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:57  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 034

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

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

000015 ELENILSON VIEIRA DA SILVA LIM 004 AGENTE DE ENDEMIAS - 04/05/1984 01/08/2007 2 1	105 ADIC DE INSALU L 310,00		310,00	0,00	Ag...:00096-5 CC:000000060748-7 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]			310,00		
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	Ag...:00096-5 CC:000000058778-8 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]			310,00		
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	Ag...:00096-5 CC:000000038050-4 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]			310,00		
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	Ag...:00971-7 CC:0000000571973-9 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]			310,00		

**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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202103034

Página: 1  
Março/2021  
DATA: 05/04/2021  
REMÉSSA: 00172

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

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:13  
009600096 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	930,00

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	F.380.245.01B.DC5.5A4
------------------	-----------------------

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

Página.: 1  
Março/2021  
DATA...: 05/04/2021  
REMESSA: 02308

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
VAULEANE PEREIRA ALEXANDRE	237	00971	07050-0.571.973-9	310,00
Quantidade: 1			Total geral: R\$	310,00

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 310,00  
DEBITO EM: 06/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040603  
AUTENTICACAO SISBB: F.6C4.383.245.72A.644

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 090.043  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001074

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 37.177,60 | Vl: Empenho: 5.580,00 | Sld Atual: 31.597,60

Por Extenso: # (CINCO MIL E QUINHENTOS 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.: 00000000000-0

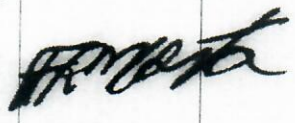
Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - AGENTE DE SAUDE, EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>5.580,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

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

**Local de Trabalho: 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...:00096-5 CC:000000064516-8 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...:00096-5 CC:000000064631-8 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...:03631-5 CC:000000017933-7 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 OLIVEIR 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...:00096-5 CC:000000064653-9 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...:03631-5 CC:000000018024-6 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...:00096-5 CC:000000010762-X 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  
 003-01.003.00 AGENTE DE SAUDE - PRO - EFETIVOS

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

Página: 4  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:57  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 033

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

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

000044 LUIS CARLOS DA SILVA PACHECO 003 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...:00096-5 CC:000000064573-7 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...:00096-5 CC:000000327907-3 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 MORAES DE SOU 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...:00096-5 CC:000000025385-5 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...:00096-5 CC:000000064619-9 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...:00096-5 CC:000000064514-1 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...:00096-5 CC:000000064670-9 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  
 003-01.003.00 AGENTE DE SAUDE - PRO - EFETIVOS

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

Página: 5  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 12/05/2021-11:56:57  
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 033

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202103033

Página: 1  
Março/2021  
DATA: 05/04/2021  
REMESSA: 00171

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
838.417.843-72	BARTOLOMEU RODRIGUES PARTSON N	001	00096-5	000.000.064.516-8	310,00
987.575.123-53	FRANCISCA COSTA DO NASCIMENTO	001	00096-5	000.000.064.631-8	310,00
726.858.593-49	FRANCISCA DIAS DE ANDRADE	001	03631-5	000.000.017.933-7	310,00
433.032.503-91	IDALETE REIS DA COSTA OLIVEIRA	001	00096-5	000.000.064.653-9	310,00
044.711.813-78	ISIANY CUNHA MACEDO	001	03631-5	000.000.018.024-6	310,00
842.584.203-44	JOSEAN VIEIRA DOS REIS	001	00096-5	000.000.010.762-X	310,00
778.942.863-20	LUIS CARLOS DA SILVA PACHECO	001	00096-5	000.000.064.573-7	310,00
520.635.423-68	MARIA ALELUIA RAMALHO DA SILVA	001	00096-5	000.000.327.907-3	310,00
898.907.793-15	MARIA DALVILENE MORAES DE SOUS	001	00096-5	000.000.025.385-5	310,00
848.167.403-68	MARIA NATALIA PEREIRA DA SILVA	001	00096-5	000.000.064.619-9	310,00
504.320.603-91	MARIA VALDECI DO NASCIMENTO RE	001	00096-5	000.000.064.514-1	310,00
601.774.031-87	RAIMUNDA DA SILVA SANTOS	001	00096-5	000.000.064.670-9	310,00
Quantidade:	12			Total geral: R\$	3.720,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00012 registro(s) no valor total de R\$ 3.720,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:13  
009600096 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	3.720,00

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

=====

NR. AUTENTICACAO	F.843.9E8.BBF.34B.23F
------------------	-----------------------

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

Página.: 1  
Março/2021  
DATA...: 05/04/2021  
REMESSA: 02307

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
CRISTINA FERNANDES DE SA	237	00971	07050-0.572.245-4	310,00
FRANCINEIDE RODRIGUES DA SILVA	237	00971	07050-0.572.208-0	310,00
GRACINHA PEREIRA DE SOUSA	237	00971	07050-0.572.640-9	310,00
LEIDIANE SILVA OLIVEIRA	237	00971	07050-0.571.908-9	310,00
MARCOS LEONCIO DA SILVA MATOS	237	00971	07050-0.571.906-2	310,00
RAIMUNDO NONATO RODRIGUES LOPES	237	00971	07050-0.571.998-4	310,00

Quantidade: 6 Total geral: R\$ 1.860,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00006 registro(s) no valor total de R\$ 1.860,00 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  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.15  
0096500096 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$

1.860,00

DEBITO EM: 06/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040602

AUTENTICACAO SISBB:

B.06E.F19.BE9.6BC.23C

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

NOTA DE EMPENHO N° 090.044  
Data do Empenho.: 31/03/2021  
Código de acesso: 001075

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 31.597,60 | Vlr Empenho: 3.080,00 | Sld Atual: 28.517,60

Por Extenso: # (TRÊS MIL 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.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - H.M.E.G, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					3.080,00


NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

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

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

000030	CLEIDIMAR BORGES VIANA DE SOU	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064547-8
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -					0,00	CPF.:809.677.283-04 PIS:1900659189-3
	01/01/1970 11/05/1998 0 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]							
000165	EDILSON RODRIGUES DA SILVA	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag...:00971-7 CC:000000571993-3
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -					0,00	CPF.:765.430.483-87 PIS:1903038670-6
	20/02/1977 01/08/2007 0 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]							
000027	FIRMINA DA SILVA ALBINO	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag...:00096-5 CC:000000050506-4
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -					0,00	CPF.:871.939.813-15 PIS:1902155594-0
	01/07/1968 01/08/2007 0 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]							
000172	FRANCISCO JOSE DO CARMO SILVA	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag...:00971-7 CC:000000572791-0
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -					0,00	CPF.:003.936.103-90 PIS:1904996026-2
	17/06/1980 06/03/2012 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]							
000155	JOSE ALBERTINO LOPES DA SILVA	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064693-8
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -					0,00	CPF.:497.404.663-20 PIS:1902237858-9
	18/09/1960 11/05/1998 0 0					220,00	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	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064659-8
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -					0,00	CPF.:650.247.963-49 PIS:1903056822-7
	07/10/1975 01/08/2020 0 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]							
000032	LUIZ AUGUSTO FELIX DOS REIS	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag...:00096-5 CC:000000012510-5
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -					0,00	CPF.:552.759.583-15 PIS:1702782189-1
	30/01/1963 03/05/2010 0 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]							
000168	LUZIA FERREIRA DOS SANTOS	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064657-1
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -					0,00	CPF.:428.890.303-34 PIS:1903056844-8
	26/12/1967 13/08/2007 0 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]							
000029	MARIA DE FATIMA BORGES MIRAND	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064511-7
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -					0,00	CPF.:433.033.073-34 PIS:1704458000-7
	02/06/1961 11/05/1998 0 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]							
000036	MARIA DE JESUS FERNANDES DO N	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064583-4
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -					0,00	CPF.:490.327.473-04 PIS:1703335138-9
	17/01/1962 11/05/1998 0 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]							

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

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

000078	MARIA DO ROSARIO DA SILVA	105	ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064702-0
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -						0,00	CPF.:871.325.243-72 PIS:1904995988-4
	18/09/1980 01/08/2007 2 1						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]								
000037	PEDRO DE ALCANTARA LEITE COUT	105	ADIC DE INSALU L	0,00	302	INSS	0,00	Ag.:00971-7 CC:000000571957-7
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -						0,00	CPF.:096.979.503-34 PIS:1087416844-6
	29/09/1956 01/08/2007 0 0						0,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]								
000215	THAIS RODRIGUES MARQUES DIAS	105	ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064601-6
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -						0,00	CPF.:034.221.023-88 PIS:1654712629-4
	31/03/1989 22/03/2010 0 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]								
000157	VERA LUCIA GOMES DOS SANTOS	105	ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064700-4
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -						0,00	CPF.:855.747.243-91 PIS:1903934214-0
	18/11/1970 20/10/2007 0 0						220,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]								
000118	ZENIR FERREIRA MACEDO FERNAND	105	ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571326-9
	007 AUXILIAR SERVICOS GERAI -						0,00	CPF.:145.083.648-88 PIS:1238830632-0
	21/08/1968 20/08/2007 0 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**

V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		T O T A I S	
105	ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	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

Base para INSS.: 0,00

Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00



SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

Página.: 1  
Março/2021  
DATA...: 05/04/2021  
REMESSA: 02320

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
EDILSON RODRIGUES DA SILVA	237	00971	07050-0.571.993-3	220,00
FRANCISCO JOSE DO CARMO SILVA	237	00971	00010-0.572.791-0	220,00
ZENIR FERREIRA MACEDO FERNANDES	237	00971	07380-0.571.326-9	220,00

Quantidade: 3

Total geral: R\$ 660,00

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:14  
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	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	660,00

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	8.B70.A0F.7F7.43D.39A
------------------	-----------------------

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202103051

Página: 1

Março/2021

DATA: 05/04/2021

REMESSA: 00188

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
809.677.283-04	CLEIDIMAR BORGES VIANA DE SOUS	001	00096-5	000.000.064.547-8	220,00
871.939.813-15	FIRMINA DA SILVA ALBINO	001	00096-5	000.000.050.506-4	220,00
497.404.663-20	JOSE ALBERTINO LOPES DA SILVA	001	00096-5	000.000.064.693-8	220,00
650.247.963-49	JUCILENE MENDES DA SILVA	001	00096-5	000.000.064.659-8	220,00
552.759.583-15	LUIZ AUGUSTO FELIX DOS REIS	001	00096-5	000.000.012.510-5	220,00
428.890.303-34	LUZIA FERREIRA DOS SANTOS	001	00096-5	000.000.064.657-1	220,00
433.033.073-34	MARIA DE FATIMA BORGES MIRANDA	001	00096-5	000.000.064.511-7	220,00
490.327.473-04	MARIA DE JESUS FERNANDES DO NA	001	00096-5	000.000.064.583-4	220,00
871.325.243-72	MARIA DO ROSARIO DA SILVA	001	00096-5	000.000.064.702-0	220,00
034.221.023-88	THAIS RODRIGUES MARQUES DIAS	001	00096-5	000.000.064.601-6	220,00
855.747.243-91	VERA LUCIA GOMES DOS SANTOS	001	00096-5	000.000.064.700-4	220,00
Quantidade:	11			Total geral: R\$	2.420,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00011 registro(s) no valor total de R\$ 2.420,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência.....: 00096-5

Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:41:14  
009600096 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	2.420,00

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	2.940.57C.40C.4A9.B70
------------------	-----------------------



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 090.058  
Data do Empenho.: 31/03/2021  
Código de acesso: 001147

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

---

Slc Anterior: 28.517,60 | Vlr Empenho: 340,00 | Sld Atual: 28.177,60

---

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



---

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA SERVIDOR DA AREA DA SAÚDE - FISCAL DA VIGILÂNCIA SANITARIA, EM COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>340,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

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



## RECIBO 001

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

Nazaré do Piauí-PI, 31 de março de 2021.

3400

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.18  
0096500096 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO  
CONTA: 28.617-6

FAVORECIDO: ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA  
CPF/CNPJ: 044.711.743-20  
VALOR: R\$ 340,00  
DEBITO EM: 30/04/2021

=====

DOCUMENTO: 043001  
AUTENTICACAO SISBB: 1.CCF.F15.05D.9E1.642

Recibo

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 090.059  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001148

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: 68.982,61	Vlr Empenho: 1.436,16	Sld Atual: 67.546,45
-------------------------	-----------------------	----------------------

Por Extenso: # (UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS////////)  
 (//////////) \*\*

Nome Credor: 003411-GENILSON BORGES FERREIRA	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Endereço : ESCONDIDO, 00	
Documentos.: CPF: 081.661.183-19	
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0	

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.				
Total da Despesa:					1.436,16

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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





**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 210331040**  
**Data: 31/03/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GENILSON BORGES FERREIRA</b>		CNPJ / CPF <b>081.661.183-19</b>	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>LOCALIDADE ESCONDIDO, 000</b>		BAIRRO <b>ZONA RURAL</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVICIO</b>		UF <b>PI</b>	Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVICO PRESTADO NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	12,00	85,00	1.020,00
2	INSALUBRIDADE COVID	1	1,00	416,16	416,16

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, QUATROCENT **TOTAL DA NOTA 1.436,16**)

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.436,16	5,00 %	71,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.436,16 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18828 / 210331040 / 2 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 31/03/2021
--	--



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

Referente a NF: 210331040  
Data da NF: 31/03/2021  
Acesso: 018881

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

	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.436,16
<b>TOTAL:</b>	<b>1.436,16</b>

Importa a presente conta em: **Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021**  
( UM MIL, QUATROCENT

**GENILSON BORGES FERREIRA**



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

Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.436,16	71,80	0,00				1.364,36



Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.364,36 (um mil, trezentos e sessenta e quatro reais e trinta e seis centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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



**GENILSON BORGES FERREIRA**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal		
LOCAL DE PAGAMENTO							PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ							Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
GENILSON BORGES FERREIRA					081.661.183-19		31/03/2021	
ENDEREÇO			BAIRRO		CIDADE		UF	
LOCALIDADE ESCONDIDO, 000			ZONA RURAL		Nazaré do Piauí		PI	
Sr. Contribuinte					ISS		BASE DE CÁLCULO	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331040							1.436,16	
- Código de acesso do documento: 018881							71,80	
- Multa diária de 0,33 %								
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC								
<b>TOTAL -----&gt;</b>							<b>71,80</b>	
							Autenticação mecânica ou carimbo	

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal		
LOCAL DE PAGAMENTO							PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ							Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
GENILSON BORGES FERREIRA					081.661.183-19		31/03/2021	
ENDEREÇO			BAIRRO		CIDADE		UF	
LOCALIDADE ESCONDIDO, 000			ZONA RURAL		Nazaré do Piauí		PI	
Sr. Contribuinte					ISS		BASE DE CÁLCULO	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331040							1.436,16	
- Código de acesso do documento: 018881							71,80	
- Multa diária de 0,33 %								
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC								
<b>TOTAL -----&gt;</b>							<b>71,80</b>	
							Autenticação mecânica ou carimbo	

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal		
LOCAL DE PAGAMENTO							PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ							Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
GENILSON BORGES FERREIRA					081.661.183-19		31/03/2021	
ENDEREÇO			BAIRRO		CIDADE		UF	
LOCALIDADE ESCONDIDO, 000			ZONA RURAL		Nazaré do Piauí		PI	
Sr. Contribuinte					ISS		BASE DE CÁLCULO	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331040							1.436,16	
- Código de acesso do documento: 018881							71,80	
- Multa diária de 0,33 %								
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC								
<b>TOTAL -----&gt;</b>							<b>71,80</b>	
							Autenticação mecânica ou carimbo	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.18  
0096500096 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 27.134-9

FAVORECIDO: GENILSON BORGES FERREIRA

CPF/CNPJ: 081.661.183-19

VALOR: R\$ 1.364,36

DEBITO EM: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041206

AUTENTICACAO SISBB: 8.01F.DB9.11A.51F.342

Recibo

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 090.060  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001149

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: 67.546,45 | Vlr Empenho: 1.890,00 | Sld Atual: 65.656,45



Por Extenso: #(UM MIL E OITOCENTOS E NOVENTA REAIS////////////////////////////////////)  
 (////////////////////////////////////) \*\*

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NO COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.890,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

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



**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 210331008**  
**Data: 31/03/2021**

**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	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO	Alíquota IBS 5,00 %		Dedução INSS	Dedução IR
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**

At Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	ADICIONAL NOTURNO	1	7,00	50,00	350,00
4	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.100,00	1.100,00
4	INSALUBRIDADE 40%	1	1,00	440,00	440,00

VALOR POR EXTENSO

( UM MIL, OITOCENTOS

TOTAL DA NOTA

**1.890,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18796 / 210331008 / 2

Data de emissão: 31/03/2021

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL



ESTADO DO PIAUÍ  
HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA  
CNPJ: 23.624.323/0001-51  
RUA 19 DE NOVEMBRO, SN. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

Referente a NF: 210331008  
Data da NF: 31/03/2021  
Acesso: 018849

<b>CRENS</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS</b>		CNPJ / CPF <b>740.337.863-68</b>	PIS / NIT -
ENDEREÇO <b>AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN</b>		BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

	VALOR (R\$)
Referente ao pagamento de serviços prestados como Técnico de enfermagem no combate ao covid-19	1.890,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.890,00</b>

Importa a presente conta em: **Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021**  
( UM MIL, OITOCENTOS

**DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS**



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



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



Recebi da HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.795,50 (um mil, setecentos e noventa e cinco reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

**DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b>	
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 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.890,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331008 - Código de acesso do documento: 018849		ISS		5,00 % 94,50	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>94,50</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		2ª Via (Banco)		<b>DAM</b>	
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 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.890,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331008 - Código de acesso do documento: 018849		ISS		5,00 % 94,50	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>94,50</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b>	
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 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.890,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331008 - Código de acesso do documento: 018849		ISS		5,00 % 94,50	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>94,50</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.18  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 86.175-9

FAVORECIDO: DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS  
CPF/CNPJ: 740.337.863-68  
VALOR: R\$ 1.795,50  
DEBITO EM: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041203  
AUTENTICACAO SISBB: E.2D4.28E.A23.2E0.F86

Recibo



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 090.061  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001150

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: 65.656,45 | Vir Empenho: 1.071,00 | Sld Atual: 64.585,45

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

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.				
Total da Despesa:					1.071,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

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



**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 210331104**  
**Data: 31/03/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.  
 ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA, 00  
 CNPJ / CPF: 028.937.303-45  
 PIS / NIT: . . .  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: . . .  
 BAIRRO: CENTRO  
 CIDADE: Nazaré do Piauí  
 UF: PI  
 SERVIÇO: PRESTADOR DE SERVIÇO  
 Autônomo com TLL: Não  
 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO: . . .  
 Alíquota ISS: 5,00 %  
 Dedução INSS: . . .  
 Dedução IR: . . .

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)  
 Serviço prestado como no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	PLANTOES	1	9,00	85,00	765,00
2	INSALUBRIDADE COVID	1	1,00	306,00	306,00

VALOR POR EXTENSO  
 ( UM MIL, SETENTA E

TOTAL DA NOTA  
**1.071,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.071,00	5,00 %	53,55

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.071,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Regist o: 19212 / 210331104 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data d emissão: 31/03/2021



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

Referente a NF: 210331104  
Data da NF: 31/03/2021  
Acesso: 019262

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.071,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.071,00</b>

Importa a presenté conta em:  
( UM MIL, SETENTA E

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

**FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.**

DECLARAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<b>Licitação</b> <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade  Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.  <b>PAGUE-SE</b>  Em: ____/____/____  <b>RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA</b> <b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
1.071,00	53,55	0,00			1.017,45

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.017,45 (um mil, dezessete reais e quarenta e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

**FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.**

www.simplesinformatica.com



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

1ª Via  
(Contribuinte)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.

CNPJ / CPF

028.937.303-45

VENCIMENTO

31/03/2021

ENDEREÇO

RUA RUI BARBOSA, 00

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

1.071,00

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331104  
 - Código de acesso do documento: 019262

ISS

5,00 %

53,55

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**53,55**

Autenticação mecânica ou carimbo

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



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

2ª Via  
(Banco)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.

CNPJ / CPF

028.937.303-45

VENCIMENTO

31/03/2021

ENDEREÇO

RUA RUI BARBOSA, 00

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

1.071,00

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331104  
 - Código de acesso do documento: 019262

ISS

5,00 %

53,55

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**53,55**

Autenticação mecânica ou carimbo

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



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

3ª Via  
(Prefeitura)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.

CNPJ / CPF

028.937.303-45

VENCIMENTO

31/03/2021

ENDEREÇO

RUA RUI BARBOSA, 00

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

1.071,00

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331104  
 - Código de acesso do documento: 019262

ISS

5,00 %

53,55

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** ----->

**53,55**

Autenticação mecânica ou carimbo

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.18  
0096500096 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 100.313-6

FAVORECIDO: FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA  
CPF/CNPJ: 028.937.303-45  
VALOR: R\$ 1.017,45  
DEBITO EM: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041204  
AUTENTICACAO SISBB: A.CFC.318.C7E.EB4.D88

Recibo

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 090.062  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001151

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 64.585,45 | Vlr Empenho: 1.071,00 | Sl'd Atual: 63.514,45

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

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.					
<b>Total da Despesa:</b>						<b>1.071,00</b>


NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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



**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 210331103**  
**Data: 31/03/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.		CNPJ / CPF 069.895.143-37	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVICIO	Autônomo com TLL Não		Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
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 110/2003 - Identificação do Serviço

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	PLANTOES	1	9,00	85,00	765,00
2	INSALUBRIDADE COVID	1	1,00	306,00	306,00

VALOR POR EXTENSO  
 (UM MIL, SETENTA E

TOTAL DA NOTA  
**1.071,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.071,00	5,00 %	53,55

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.071,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 19211 / 210331103 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/03/2021





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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.071,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.071,00</b>

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

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

**TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.**

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

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

**RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA**  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.071,00	53,55	0,00				1.017,45

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.017,45 (um mil, dezessete reais e quarenta e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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



**TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.			CNPJ / CPF 069.895.143-37	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.071,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331103 - Código de acesso do documento: 019261		ISS	5,00 %	53,55	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>53,55</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.			CNPJ / CPF 069.895.143-37	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.071,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331103 - Código de acesso do documento: 019261		ISS	5,00 %	53,55	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>53,55</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.			CNPJ / CPF 069.895.143-37	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.071,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331103 - Código de acesso do documento: 019261		ISS	5,00 %	53,55	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>53,55</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.18  
0096500096 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 96.491-4

FAVORECIDO: THAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA N  
CPF/CNPJ: 069.895.143-37  
VALOR: R\$ 1.017,45  
DEBITO EM: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041202  
AUTENTICACAO SISBB: 4.4A4.65B.2E5.D07.29C

*Recibo*

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 090.063  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001152

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: 63.514,45 | Vlr Empenho: 1.540,00 | Sld Atual: 61.974,45

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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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



**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 210331009**  
**Data: 31/03/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

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

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 110/2003 - Identificação do Serviço

**7.05 - 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: 18797 / 210331009 / 3

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/03/2021



ESTADO DO PIAUÍ  
HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA  
CNPJ: 23.624.323/0001-51  
RUA 19 DE NOVEMBRO, SN. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

Referente a NF: 210331009  
Data da NF: 31/03/2021  
Acesso: 018850

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

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

Importa a presente conta em:  
( UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

**MARLEIDE GOMES DA SILVA**



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

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



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

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

**MARLEIDE GOMES DA SILVA**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA			CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 31/03/2021	
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 210331009 - Código de acesso do documento: 018850  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA			CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 31/03/2021	
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 210331009 - Código de acesso do documento: 018850  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA			CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 31/03/2021	
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 210331009 - Código de acesso do documento: 018850  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.18  
0096500096 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0160-0 - COTIA-CTO

CONTA: 1.031.209-4

FAVORECIDO: MARLEIDE GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 015.140.653-71

VALOR: R\$

1.463,00

DEBITO EM: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041201  
AUTENTICACAO SISBB:

2.239.D21.ACB.706.98A

Recibo





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 090.065  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001154

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: 61.022,45 | Vlr Empenho: 2.040,00 | Sld Atual: 58.982,45

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

Nome Credor: 002307-LAURENE MORAIS SOUSA  
 Endereço : NAZARE DO PIAUI, Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 042.768.053-09  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NO COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>2.040,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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



**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 210331028**  
**Data: 31/03/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LAURENE MORAES SOUSA</b>		CNPJ / CPF <b>042.768.053-09</b>	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA MAFRENCE, 000</b>		BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>		
Autônomo com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			Alíquota ISS <b>5,00 %</b>
		Dedução INSS		Dedução IR

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 116/2003 - 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 Tecnica de Enfermagem no setor do covid no H.M.E.G

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	REMUNERCAO				
2	INSALUBRIDADE 40%	1	1,00	1.100,00	1.100,00
3	ADICIONAL NOTURNO	1	1,00	440,00	440,00
		1	10,00	50,00	500,00

VALOR POR EXTENSO

( DOIS MIL, QUARENTA

TOTAL DA NOTA

**2.040,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	2.040,00	5,00 %	102,00
1112.03.	IRRF	2.040,00	7,50 %	10,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 2.040,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18816 / 210331028 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/03/2021



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

Referente a NF: 210331028  
Data da NF: 31/03/2021  
Acesso: 018869

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LAURENE MORAES SOUSA</b>				CNPJ / CPF <b>042.768.053-09</b>	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA MAFRENCE, 000</b>		BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>		UF <b>PI</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>						
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO						

	VALOR (R\$)
servico prestado como Tecnica de Enfermagem no setor do covid no H.M.E.G	2.040,00
<b>TOTAL:</b>	<b>2.040,00</b>

Importa a presente conta em:  
( DOIS MIL, QUARENTA

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

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

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

Valor do Serviço	ISS	IRRF	INSS		Valor
2.040,00	102,00	10,20	0,00		1.927,80

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.927,80 (um mil, novecentos e vinte e sete reais e oitenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

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



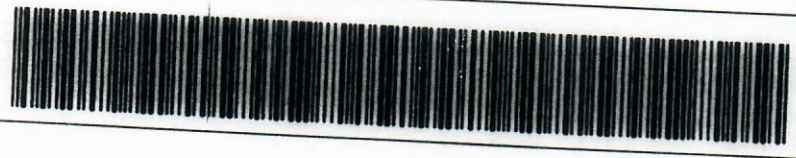
**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ**  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

1ª Via  
(Contribuinte)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		CNPJ / CPF 042.768.053-09		PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA		CIDADE Nazaré do Piauí		VENCIMENTO 31/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BAIRRO CENTRO	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.040,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331028 - Código de acesso do documento: 018869 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS IRRF	5,00 % 7,50 %	102,00 10,20
		<b>TOTAL</b> ----->		<b>112,20</b>



Autenticação mecânica ou carimbo

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



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

2ª Via  
(Banco)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		CNPJ / CPF 042.768.053-09		PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA		CIDADE Nazaré do Piauí		VENCIMENTO 31/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BAIRRO CENTRO	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.040,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331028 - Código de acesso do documento: 018869 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS IRRF	5,00 % 7,50 %	102,00 10,20
		<b>TOTAL</b> ----->		<b>112,20</b>



Autenticação mecânica ou carimbo

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



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

3ª Via  
(Prefeitura)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ		CNPJ / CPF 042.768.053-09		PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA		CIDADE Nazaré do Piauí		VENCIMENTO 31/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BAIRRO CENTRO	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.040,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331028 - Código de acesso do documento: 018869 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS IRRF	5,00 % 7,50 %	102,00 10,20
		<b>TOTAL</b> ----->		<b>112,20</b>



Autenticação mecânica ou carimbo

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.18  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 27.435-6

FAVORECIDO: LAURENE MORAES SOUSA

CPF/CNPJ: 042.768.053-09

VALOR: R\$ 1.927,80

DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040901

AUTENTICACAO SISBB: 0.A3B.F76.A81.1D3.49F

Recibo

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

NOTA DE EMPENHO N° 090.066  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001155

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: 58.982,45 | Vlr Empenho: 2.207,20 | Sld Atual: 56.775,25

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

Nome Credor: 003449-GRACYELTON LOPES GONÇALVES  
 Endereço : AVENIDA BUCAR NETO, 00 Cidade: FLORIANO  
 Documentos.: CPF: 600.952.413-02  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO FARMACEUTICO DO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>2.207,20</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO 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 210331017**  
**Data: 31/03/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.		CNPJ / CPF 600.952.413-02	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00		BAIRRO CENTRO	CIDADE Floriano	UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		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		BAIRRO CENTRO
		CIDADE Nazaré do Piauí
		UF PI

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

HISTÓRICO  
 serviço 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 <b>2.207,20</b>
---	----------------------------------

**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: 18805 / 210331017 / 2  Data de emissão: 31/03/2021	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
---	--	------------------------------



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

Referente a NF: 210331017  
Data da NF: 31/03/2021  
Acesso: 018858

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

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

Importa a presente conta em:  
( DOIS MIL, DUZENTOS

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

GRACYELTON LOPES GONCALVES.

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



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

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

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

GRACYELTON LOPES GONCALVES.





 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.			CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Floriano	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.207,20	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331017 - Código de acesso do documento: 018858		ISS	5,00 %	110,36	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		IRRF	7,50 %	22,74	
<b>TOTAL</b> ----->			<b>133,10</b>		
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.			CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Floriano	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.207,20	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331017 - Código de acesso do documento: 018858		ISS	5,00 %	110,36	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		IRRF	7,50 %	22,74	
<b>TOTAL</b> ----->			<b>133,10</b>		
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.			CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00	BAIRRO CENTRO	CIDADE Floriano	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.207,20	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331017 - Código de acesso do documento: 018858		ISS	5,00 %	110,36	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		IRRF	7,50 %	22,74	
<b>TOTAL</b> ----->			<b>133,10</b>		
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:56:59  
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	08/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.045.284
VALOR TOTAL	2.074,10

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GRACYELTON LOPES GONCALVE  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 45.284-X  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	B.D17.5FB.722.45A.746
------------------	-----------------------

Recibo

Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

C.N.P.J.: 06.554.141/0001-32

Endereço: PRAÇA 21 DE DEZEMBRO, 478, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 090.067

Data do Empenho.: 31/03/2021

Código de acesso: 001156

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: 56.775,25 | Vlr Empenho: 2.027,20 | Sld Atual: 54.748,05

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	Especificação	Und	Quant.	VI	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 PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06



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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

Usuário: VICTOR CARDOSO LIMA | Data: 26/05/2021 | 08:46:49.304 | SIAPIC: SCP21H / Ver: 21.01.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG

www.simplesinformatica.com



**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 210331018**  
**Data: 31/03/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

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

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 116/2003 - 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 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: 18806 / 210331018 / 2  
Data de emissão: 31/03/2021

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL



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

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

Importa a presente conta em:  
( DOIS MIL, VINTE E

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

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

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

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

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

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA



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

1ª Via  
(Contribuinte)

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

CNPJ / CPF

063.193.013-25

VENCIMENTO

31/03/2021

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 210331018  
 - Código de acesso do documento: 018859

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

31/03/2021

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 210331018  
 - Código de acesso do documento: 018859

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

31/03/2021

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 210331018  
 - Código de acesso do documento: 018859

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

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:56:59  
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	08/04/2021
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	8.7D8.20A.B58.009.F54
------------------	-----------------------

Recibo

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 090.068  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001157

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: 54.748,05 | Vlr Empenho: 1.540,00 | Sld Atual: 53.208,05

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

Nome Credor: 000422-GILSON ALVES EVANGELISTA  
 Endereço : COMUNIDADE ORIENTE, Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 013.614.243-54  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MOTORISTA, DO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.				
Total da Despesa:					1.540,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

*Raimundo Nonato Costa*

*Francisco Rawrivan de Moura Costa*

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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





**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 210331029**  
**Data: 31/03/2021**

**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	PIS / NIT -	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 INSS	Dedução IR
Autômatom 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	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 motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REMURAÇÃO	1	1,00	1.100,00	1.100,00
3	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: 18817 / 210331029 / 2

Data de emissão: 31/03/2021

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL



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

Referente a NF: 210331029  
Data da NF: 31/03/2021  
Acesso: 018870

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

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

Importa a presente conta em: **Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021**  
( UM MIL, QUINHENTOS

**GILSON ALVES EVANGELISTA**



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

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



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

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



**GILSON ALVES EVANGELISTA**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
GILSON ALVES EVANGELISTA				013.614.243-54		31/03/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO		
ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000		ZONA RURAL	Nazaré do Piauí	PI	1.540,00		
Sr. Contribuinte				ISS	5,00 %	77,00	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331029							
- Código de acesso do documento: 018870							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>77,00</b>	
						Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
GILSON ALVES EVANGELISTA				013.614.243-54		31/03/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO		
ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000		ZONA RURAL	Nazaré do Piauí	PI	1.540,00		
Sr. Contribuinte				ISS	5,00 %	77,00	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331029							
- Código de acesso do documento: 018870							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>77,00</b>	
						Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
GILSON ALVES EVANGELISTA				013.614.243-54		31/03/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO		
ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000		ZONA RURAL	Nazaré do Piauí	PI	1.540,00		
Sr. Contribuinte				ISS	5,00 %	77,00	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331029							
- Código de acesso do documento: 018870							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>77,00</b>	
						Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.17  
0096500096 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 27.301-5

FAVORECIDO: GILSON ALVES EVANGELISTA

CPF/CNPJ: 013.614.243-54

VALOR: R\$ 1.463,00

DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040807

AUTENTICACAO SISBB: B.0E9.85D.05D.6B7.EB5

Recibo

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 090.069  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001158

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 53.208,05 | Vlr Empenho: 1.436,16 | Sl'd Atual: 51.771,89

Por Extenso: # (UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS////////)  
 (//////////)\*\*\*\*\*

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.				
Total da Despesa:					1.436,16

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO 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 210331043**  
**Data: 31/03/2021**

**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	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS -
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	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí
		UF PI

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 110/2003 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	PLANTOES	1	12,00	85,00	1.020,00
2	INSALUBRIDADE COVID	1	1,00	416,16	416,16

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, QUATROCENT TOTAL DA NOTA **1.436,16**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.436,16	5,00 %	71,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.436,16 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18831 / 210331043 / 2 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL  Data de emissão: 31/03/2021
---	--



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

Referente a NF: 210331043  
Data da NF: 31/03/2021  
Acesso: 018884

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

	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.436,16
<b>TOTAL:</b>	<b>1.436,16</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021  
( UM MIL, QUATROCENT

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

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


MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.436,16	71,80	0,00				1.364,36


Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.364,36 (um mil, trezentos e sessenta e quatro reais e trinta e seis centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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


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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ							
NOME / RAZÃO SOCIAL LAUSA ALVES FERREIRA						PARCELA Única	
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN				BAIRRO CENTRO		CNPJ / CPF 030.020.963-00	
				CIDADE Nazaré do Piauí		VENCIMENTO 31/03/2021	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331043 - Código de acesso do documento: 018884				UF PI		BASE DE CÁLCULO 1.436,16	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC				ISS		5,00 % 71,80	
<b>TOTAL</b> ----->						<b>71,80</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ							
NOME / RAZÃO SOCIAL LAUSA ALVES FERREIRA						PARCELA Única	
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN				BAIRRO CENTRO		CNPJ / CPF 030.020.963-00	
				CIDADE Nazaré do Piauí		VENCIMENTO 31/03/2021	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331043 - Código de acesso do documento: 018884				UF PI		BASE DE CÁLCULO 1.436,16	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC				ISS		5,00 % 71,80	
<b>TOTAL</b> ----->						<b>71,80</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ							
NOME / RAZÃO SOCIAL LAUSA ALVES FERREIRA						PARCELA Única	
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN				BAIRRO CENTRO		CNPJ / CPF 030.020.963-00	
				CIDADE Nazaré do Piauí		VENCIMENTO 31/03/2021	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331043 - Código de acesso do documento: 018884				UF PI		BASE DE CÁLCULO 1.436,16	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC				ISS		5,00 % 71,80	
<b>TOTAL</b> ----->						<b>71,80</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							

www.simplesinformatica.com



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.17  
0096500096 SEGUNDA VIA 0026  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: LAUSA ALVES FERREIRA  
CPF/CNPJ: 030.020.963-00  
VALOR: R\$ 1.364,36  
DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040806  
AUTENTICACAO SISBB: 7.A23.35A.8AB.196.459

*Recibo*

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 090.070  
Data do Empenho.: 31/03/2021  
Código de acesso: 001159

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: 51.771,89 | Vlr Empenho: 1.530,00 | Sld Atual: 50.241,89

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


Nome Credor: 003214-NEICIVALDO DA SILVA CASTRO  
Endereço : RUA JOAO GOMES FERREIRA, 000 Cidade: NAZARÉ DO PIAUÍ  
Documentos.: CPF: 062.519.753-42  
Banco.....: 104, Agência.: 00638-6, Conta.: 00000050253-8

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.					
Total da Despesa:						1.530,00

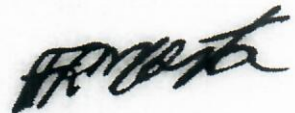
NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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



**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 210331039**  
**Data: 31/03/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

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

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 118/2003 - Identificação do Serviço

**J7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)**

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	PLANTOES	1	14,00	85,00	1.190,00
2	INSALUBRIDADE COVID	1	1,00	340,00	340,00

VALOR POR EXTENSO

( UM MIL, QUINHENTOS

TOTAL DA NOTA

**1.530,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.530,00	5,00 %	76,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.530,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18827 / 210331039 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/03/2021



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

Referente a NF: 210331039  
Data da NF: 31/03/2021  
Acesso: 018880

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

	VALOR (R\$)
SERVIÇO PRESTADO EM PLANTOES EXTRAS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO AO CORONA VIRUS.	1.530,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.530,00</b>

Importa a presente conta em:  
( UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

NEICIVALDO DA SILVA CASTRO



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



Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.530,00	76,50	0,00				1.453,50



Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.453,50 (um mil, quatrocentos e cinquenta e três reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

NEICIVALDO DA SILVA CASTRO

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
NEICIVALDO DA SILVA CASTRO				062.519.753-42		31/03/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO		
RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000		CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.530,00		
Sr. Contribuinte				ISS	5,00 %	76,50	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331039							
- Código de acesso do documento: 018880							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>76,50</b>	
						Autenticação mecânica ou carimbo	
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>							

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
NEICIVALDO DA SILVA CASTRO				062.519.753-42		31/03/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO		
RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000		CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.530,00		
Sr. Contribuinte				ISS	5,00 %	76,50	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331039							
- Código de acesso do documento: 018880							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>76,50</b>	
						Autenticação mecânica ou carimbo	
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>							

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
NEICIVALDO DA SILVA CASTRO				062.519.753-42		31/03/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO		
RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000		CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	1.530,00		
Sr. Contribuinte				ISS	5,00 %	76,50	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331039							
- Código de acesso do documento: 018880							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>76,50</b>	
						Autenticação mecânica ou carimbo	
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.17  
0096500096 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 50.253-8

FAVORECIDO: NEICIVALDO DA SILVA CASTRO  
CPF/CNPJ: 062.519.753-42  
VALOR: R\$ 1.453,50  
DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040805  
AUTENTICACAO SISBB: 7.A88.F6D.8BA.148.488

Recibo

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

NOTA DE EMPENHO N° 090.071  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001160

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: 50.241,89 | Vlr Empenho: 1.540,00 | Sld Atual: 48.701,89

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

Nome Credor: 003442-ANGRA PEREIRA LIMA  
 Endereço : AVENIDA BR, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 048.558.033-08  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NO COMBATE AO COVID19.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.540,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

Usuário: VICTOR CARDOSO LIMA | Data: 26/05/2021 08:46:49.356 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.01.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG

www.simplesinformatica.com



**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 210331019**  
**Data: 31/03/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ANGRA PEREIRA LIMA</b>		CNPJ / CPF <b>048.558.033-08</b>	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA BR, 00</b>	BAIRRO <b>BR</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>		UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVICIO</b>			Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 118/2008 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO

serviço prestado como Tecnica de Enfermagem no SESP.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	REMUNERCAO	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: 18807 / 210331019 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/03/2021





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

1ª Via  
(Contribuinte)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA  
Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

ANGRA PEREIRA LIMA

CNPJ / CPF

048.558.033-08

VENCIMENTO

31/03/2021

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 210331019  
 - Código de acesso do documento: 018860

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



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

2ª Via  
(Banco)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA  
Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

ANGRA PEREIRA LIMA

CNPJ / CPF

048.558.033-08

VENCIMENTO

31/03/2021

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 210331019  
 - Código de acesso do documento: 018860

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



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

3ª Via  
(Prefeitura)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA  
Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

ANGRA PEREIRA LIMA

CNPJ / CPF

048.558.033-08

VENCIMENTO

31/03/2021

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 210331019  
 - Código de acesso do documento: 018860

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

<b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		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 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00		BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331019 - Código de acesso do documento: 018860  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISS 5,00 %		77,00		
<b>TOTAL</b> →						<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							

www.simplesinformatica.com

<b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		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 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00		BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331019 - Código de acesso do documento: 018860  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISS 5,00 %		77,00		
<b>TOTAL</b> →						<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							

www.simplesinformatica.com

<b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		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 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00		BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331019 - Código de acesso do documento: 018860  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			ISS 5,00 %		77,00		
<b>TOTAL</b> →						<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							

www.simplesinformatica.com



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

Referente a NF: 210331019  
Data da NF: 31/03/2021  
Acesso: 018860

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

	VALOR (R\$)
servico prestado como Tecnica de Enfermagem no SESP.	1.540,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.540,00</b>

Importa a presente conta em: **Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021**  
( UM MIL, QUINHENTOS

**ANGRA PEREIRA LIMA**

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

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

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

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

**ANGRA PEREIRA LIMA**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.17  
0096500096 SEGUNDA VIA 0019

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: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040801  
AUTENTICACAO SISBB: E.915.DCC.417.DD8.9E8

Recibo

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 090.072  
Data do Empenho.: 31/03/2021  
Código de acesso: 001161

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: 48.701,89 | Vlr Empenho: 1.071,00 | Sld Atual: 47.630,89

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

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.				
Total da Despesa:					1.071,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI



**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 210331036**  
**Data: 31/03/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

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

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

el Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	PLANTÕES	1	9,00	85,00	765,00
2	INSALUBRIDADE COVID	1	1,00	306,00	306,00

VALOR POR EXTENSO

( UM MIL, SETENTA E

TOTAL DA NOTA

**1.071,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.071,00	5,00 %	53,55

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.071,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18824 / 210331036 / 3

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/03/2021



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

Referente a NF: 210331036  
 Data da NF: 31/03/2021  
 Acesso: 018877

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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Serviço prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.071,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.071,00</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021  
 ( UM MIL, SETENTA E

LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE



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



RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.071,00	53,55	0,00				1.017,45



Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.017,45 (um mil, dezessete reais e quarenta e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ							
NOME / RAZÃO SOCIAL LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE						CNPJ / CPF 065.038.463-63	PARCELA Única
VENCIMENTO 31/03/2021							
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.071,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331036 - Código de acesso do documento: 018877			ISS		5,00 %	53,55	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>53,55</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>							

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ							
NOME / RAZÃO SOCIAL LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE						CNPJ / CPF 065.038.463-63	PARCELA Única
VENCIMENTO 31/03/2021							
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.071,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331036 - Código de acesso do documento: 018877			ISS		5,00 %	53,55	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>53,55</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>							

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ							
NOME / RAZÃO SOCIAL LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE						CNPJ / CPF 065.038.463-63	PARCELA Única
VENCIMENTO 31/03/2021							
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.071,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331036 - Código de acesso do documento: 018877			ISS		5,00 %	53,55	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>53,55</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>							



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.17  
0096500096 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 62.627-0

FAVORECIDO: LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEI

CPF/CNPJ: 065.038.463-63

VALOR: R\$ 1.017,45

DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040803

AUTENTICACAO SISBB: 7.8C6.9F1.E17.410.281

Recibo



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 090.073  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001162

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: 47.630,89 | Vlr Empenho: 1.540,00 | Sld Atual: 46.090,89



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

Nome Credor: 002726-AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR  
 Endereço : AVENIDA TIRADENTES, Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CPF: 001.233.713-76  
 Banco.....: 104, Agência.: 00638-6, Conta.: 00000041446-9

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MOTORISTA, DO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>1.540,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

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

**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 210331030****Data: 31/03/2021****PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR		CNPJ / CPF 001.233.713-76	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO	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	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI

**DADOS DOS SERVIÇOS**

a) Complementar 110/2003 - Identificação do Serviço

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.100,00	1.100,00
3	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: 18818 / 210331030 / 2  Data de emissão: 31/03/2021	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
---	--	------------------------------



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

Referente a NF: 210331030  
Data da NF: 31/03/2021  
Acesso: 018871

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

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

Importa a presente conta em:  
( UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

**AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR**


<b>Declaro para os devidos fins que:</b> <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<b>Licitação</b> <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade  Número: _____	<b>Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.</b>  <b>PAGUE-SE</b>  Em: ____/____/____  <b>RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA</b> <b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>
---	--	--



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



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

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

**AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR				CNPJ / CPF 001.233.713-76	VENCIMENTO 31/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331030 - Código de acesso do documento: 018871		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR				CNPJ / CPF 001.233.713-76	VENCIMENTO 31/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331030 - Código de acesso do documento: 018871		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR				CNPJ / CPF 001.233.713-76	VENCIMENTO 31/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331030 - Código de acesso do documento: 018871		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.17  
0096500096 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 41.446-9

FAVORECIDO: AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

CPF/CNPJ: 001.233.713-76

VALOR: R\$ 1.463,00

DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040802

AUTENTICACAO SISBB: 8.BF0.BDA.0CE.A76.FCE

Recibo

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

NOTA DE EMPENHO N° 090.074  
Data do Empenho.: 31/03/2021  
Código de acesso: 001163

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: 46.090,89 | Vlr Empenho: 952,00 | Sld Atual: 45.138,89

Por Extenso: #(NOVECIENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS//  
////////////////////  
////////////////////) \*\*

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

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.				
Total da Despesa:					952,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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



**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 210331035**  
**Data: 31/03/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.</b>		CNPJ / CPF <b>050.991.353-90</b>	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>		UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVICIO</b>			Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução INSS <b></b>
Autônomo com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 118/2003 - Identificação do Serviço  
**07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercas)**

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	PLANTOES	1	8,00	85,00	680,00
2	INSALUBRIDADE COVID	1	1,00	272,00	272,00

VALOR POR EXTENSO (NOVECENTOS E CINQU) TOTAL DA NOTA **952,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	952,00	5,00 %	47,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 952,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE   <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18823 / 210331035 / 3  Data de emissão: 31/03/2021	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
--	--	------------------------------





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

Referente a NF: 210331035  
Data da NF: 31/03/2021  
Acesso: 018876

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.</b>		CNPJ / CPF <b>050.991.353-90</b>	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>		UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>				
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	952,00
<b>TOTAL:</b>	<b>952,00</b>

Importa a presente conta em: **Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021**  
( NOVECENTOS E CINQU

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

<b>Declaro para os devidos fins que:</b> <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<b>Licitação</b> <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade  Número: _____	<b>Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.</b>  <b>PAGUE-SE</b>  Em: ____/____/____  _____ <b>RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA</b> <b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b>
---	--	---



MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTARIO



Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
952,00	47,60	0,00				904,40



Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 904,40 (novecentos e quatro reais e quarenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ</b> CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.				CNPJ / CPF 050.991.353-90		VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 952,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331035 - Código de acesso do documento: 018876			ISS		5,00 %	47,60	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>47,60</b>		
Autenticação mecânica ou carimbo							
							
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>							

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ</b> CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.				CNPJ / CPF 050.991.353-90		VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 952,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331035 - Código de acesso do documento: 018876			ISS		5,00 %	47,60	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>47,60</b>		
Autenticação mecânica ou carimbo							
							
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>							

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ</b> CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.				CNPJ / CPF 050.991.353-90		VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265		BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 952,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331035 - Código de acesso do documento: 018876			ISS		5,00 %	47,60	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>47,60</b>		
Autenticação mecânica ou carimbo							
							
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.17  
0096500096 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 56.640-4

FAVORECIDO: JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 050.991.353-90  
VALOR: R\$ 904,40  
DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040804  
AUTENTICACAO SISBB: E.ACB.C61.897.BCD.2A7

*Recibo*

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 090.075  
Data do Empenho.: 31/03/2021  
Código de acesso: 001164

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: 45.138,89 | Vlr Empenho: 850,00 | Sld Atual: 44.288,89

Por Extenso: # (OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS////////////////////////////////////)  
////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 003400-ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA  
Endereço : RUA PEDRO FRANCISCO, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
Documentos.: CPF: 044.711.743-20  
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.					
Total da Despesa:						850,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com

**ESTADO DO PIAUÍ**

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO 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 210331032****Data: 31/03/2021****PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA</b>		CNPJ / CPF <b>044.711.743-20</b>	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA PEDRO FRANCISCO, 00</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>		UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>			Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	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

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18820 / 210331032 / 3

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/03/2021



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

Referente a NF: 210331032  
Data da NF: 31/03/2021  
Acesso: 018873

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

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

Importa a presente conta em:  
( OITOCENTOS E CINQU

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

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

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

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 \_\_\_\_\_

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.18  
0096500096 SEGUNDA VIA 0020

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: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041205

AUTENTICACAO SISBB: 5.840.C31.9A8.7FB.EE9

*Recibo*



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 090.082  
 Data do Empenho.: 31/03/2021  
 Código de acesso: 001206


Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade....: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39	-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento Despesa: 13	-LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior: 18.620,60	Vlr Empenho: 4.800,00
Sld Atual: 13.820,60	
Por Extenso: #(QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS// (// (//) **	
Nome Credor: 003564-SHAMMAH CONSTRUÇÕES E LOCAÇÕES DE AUTOMÓVEIS EIRELI	
Endereço : RUA MARCOLINA, 116	Cidade: BARÃO DO GRAJAU
Documentos.: CNPJ: 32.203.026/0001-23	
Banco.....: 001, Agência.: 07625-2, Conta.: 00000000517-7	

Histórico do Empenho:

Item Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA LOCAÇÃO DE VEICULOS PARA ESTA SECRETARIA, CONFORME CONTRATO Nº35/2021. CAMINHONETE LWN 7D54.				
Total da Despesa:				4.800,00


NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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



# SHAMMAH

Shammah Construções e Locações de Automóveis EIRELI  
Rua Duque de Caxias, 606 • Centro  
Nazaré do Piauí - PI



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

SÉRIE "A"

1ª Via - Branca  
2ª Via - Azul  
3ª Via - Amarela

Nº 0008

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA

Data de Emissão da Nota 31 / 03 / 2021

C.N.P.J. 32.203.026/0001-23 • Insc. Est.: 19.635.662-8

### DESTINATÁRIO DOS SERVIÇOS

Cliente: Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí  
Endereço: Praca Dr. Sebastião Martins 478, Centro  
Município: Nazaré do Piauí Estado: Piauí  
Insc. Est.: \_\_\_\_\_ C.N.P.J. 06.554.141/0001-32

Quant.	Unid.	Discriminação dos Serviços	PREÇOS	
			UNITÁRIO	TOTAL
		<u>Locação de veículo por atender as equipes do PSF e demanda do Hospital no município de Nazaré do Piauí</u>		
		<u>Referente a Março de 2021</u>		
		<u>Contrato N: 035/2021</u>		
		<u>Pregão Eletrônico N: 002/2021</u>		
01	UND	<u>caminhonete LWN7D54</u>	<u>4.800,00</u>	<u>4.800,00</u>

### NÃO VALE COMO RECIBO

GRÁFICA LEÃO - Av. Euripedes de Aguiar 201 - Sl 101 - Fone (89) 99458-0887 - e-mail graficaleao@gmail.com  
Floriano - PI • C.N.P.J. 11.727.326/0001-31 • Insc. Est. 19.473.328-9  
10 Bls. 50x3 de 00001 à 00500 • AIDF 0629 • Em 10-02-2021 • VALIDADE ATÉ 10-02-2023.  
VÁLIDA SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ - PI

Valor dos Serviços .....R\$ 4.800,00

ISS \_\_\_\_\_ % R\$ -11-

Total desta Nota .....R\$ 4.800,00

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:40:05  
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	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	557.625.000.000.517
VALOR TOTAL	4.800,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SHAMMAH C L A EIRELI  
AGENCIA: 7625-2 CONTA: 517-7  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR. AUTENTICACAO	2.C06.F08.6F9.3E4.CE5
------------------	-----------------------

NY

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 098.002  
 Data do Empenho.: 08/04/2021  
 Código de acesso: 001144

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO  
 Sub-Elemento Despesa: 01 -COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 78.794,68 | Vlr Empenho: 11.740,50 | Sld Atual: 67.054,18

Por Extenso: # (ONZE MIL E SETECENTOS E QUARENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\* \*\*

Nome Credor: 003034-AUTO POSTO REIS LTDA  
 Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 1458  
 Documentos.: CNPJ: 23.857.021/0001-23  
 Banco.....: 001, Agência.: 00096-5, Conta.: 00000052798-X  
 Cidade: NAZARE DO PIAUI

Histórico do Empenho:

Item Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL PARA TRANSPORTE DOS PROFISSIONAIS EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:				11.740,50

NAZARÉ DO PIAUÍ, 08 de Abril 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

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

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e  
Nº 000.000.386  
SÉRIE 1

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.386  
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2221 0423 8570 2100 0123 5500 1000 0003 8610 0027 4629

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
195904664

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CPF:  
23.857.021/0001-23

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
322210005366437 08/04/2021 09:36:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL:  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

CNPJ/CPF:  
13.180.767/0001-91

DATA DE EMISSÃO:  
08/04/2021

ENDEREÇO:  
PRAÇA DA BANDEIRA, 768 - CENTRO DA CIDADE

BARRODISTRICTO:  
CENTRO

CEP:  
64825000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:  
08/04/2021

MUNICÍPIO:  
NAZARE DO PIAUI

FONEFAX:

UF:  
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
ISENTO

HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	0,00	VALOR DO ICMS:	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	11.747,21
VALOR DO FRETE:	0,00	VALOR DO SEGURO:	0,00	DESCONTO:	12,50	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	5,79	VALOR DO IPI:	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA:	11.740,50

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	199,37	27101259	060	5929	L	86,5986	5,139	445,03	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	276,19	27101259	060	5929	L	116,5627	5,289	616,50	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	611,41	27101259	060	5929	L	221,9467	6,149	1.364,75	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	403,63	27101259	060	5929	L	150,9415	5,969	900,97	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	393,45	27101259	060	5929	L	163,8795	5,359	878,23	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	481,65	27101259	060	5929	L	187,6593	5,729	1.075,10	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	290,97	27101259	060	5929	L	117,027	5,550	649,50	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	61,29	27101259	060	5929	L	23,192	5,899	136,80	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	37,36	27101921	060	5929	L	48,091	4,159	200,01	0,00	0,00	0,00
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	395,32	27101921	060	5929	L	494,5758	4,279	2.116,29	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	9,34	27101921	060	5929	L	11,74	4,259	50,00	0,00	0,00	0,00
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	421,50	27101921	060	5929	L	532,3071	4,239	2.256,45	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	134,86	27101921	060	5929	L	171,116	4,219	721,93	0,00	0,00	0,00
			62,70	27101921	060	5929	L	77,896	4,309	335,65	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Acréscimo de R\$ 5,79.  
NF REFERENTE AO COVID 19  
Tributos aproximados: R\$ 846,30 (7,20%) Federal, R\$ 2932,74 (24,85%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal  
- Fonte: IBPT - PI EF8074

RESERVADO AO FISCO

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:04:51  
009600096 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.052.798
VALOR TOTAL	11.740,50

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

CLIENTE: AUTO POSTO REIS LTDA	
AGENCIA: 0096-5	CONTA: 52.798-X
NR. DOCUMENTO	550.096.000.061.162

=====

NR.AUTENTICACAO	4.375.7B0.802.876.5BF
-----------------	-----------------------

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 099.008  
 Data do Empenho.: 09/04/2021  
 Código de acesso: 001213

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo...: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
 Sub-Elemento Despesa: 13 -LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 13.486,20 | Vlr Empenho: 4.950,00 | Sld Atual: 8.536,20

Por Extenso: #(QUATRO MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS//  
 (//)) \*\*


Nome Credor: 003564-SHAMMAH CONSTRUÇÕES E LOCAÇÕES DE AUTOMÓVEIS EIRELI  
 Endereço : RUA MARCOLINA, 116 Cidade: BARÃO DO GRAJAU  
 Documentos.: CNPJ: 32.203.026/0001-23  
 Banco.....: 001, Agência.: 07625-2, Conta.: 00000000517-7

Histórico do Empenho:

Item Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA LOCAÇÃO DE VEICULOS PARA ESTA SECRETARIA, CONFORME CONTRATO N°35/2021. CAMINHONETE.				
<b>Total da Despesa:</b>				<b>4.950,00</b>


NAZARÉ DO PIAUÍ, 09 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



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

# SHAMMAH

Shammah Construções e Locações de Automóveis EIRELI  
Rua Duque de Caxias, 606 • Centro  
Nazaré do Piauí - PI



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

SÉRIE "A"

1ª Via - Branca  
2ª Via - Azul  
3ª Via - Amarela

Nº 0015

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA

Data de Emissão da Nota 09/04/2021

C.N.P.J. 32.203.026/0001-23 • Insc. Est.: 19.635.662-8

### DESTINATÁRIO DOS SERVIÇOS

Cliente: Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí

Endereço: Praça Dr. Sebastião Martins 478, centro

Município: Nazaré do Piauí Estado: Piauí

Insc. Est.: C.N.P.J. 06.554.141/0001-32

Quant.	Unid.	Discriminação dos Serviços	PREÇOS	
			UNITÁRIO	TOTAL
		Locação de veículo para atender a equipe de vigilância sanitária no cumprimento dos Decretos da COVID-19.		
2.200	Km	Caminhonete	2,25	4.950,00

### NÃO VALE COMO RECIBO

GRÁFICA LEAO • Av. Euméides de Aguiar 201 • Sl 101 • Fone (89) 99458-0887 • e-mail graficleao@gmail.com  
Florianópolis - PI • C.N.P.J. 11.727.326/0001-31 • Insc. Est. 19.473.328-9  
10 Bis. 50x3 do 00001 à 00500 • AIDF. 0629 • Em 10-02-2021 • VALIDADE ATÉ 10-02-2023.  
VÁLIDA SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ - PI

Valor dos Serviços .....R\$ 4.950,00

ISS \_\_\_\_\_ % R\$ - / - / -

Total desta Nota .....R\$ 4.950,00

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:19:10  
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	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	557.625.000.000.517
VALOR TOTAL	4.950,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SHAMMAH C L A EIRELI  
AGENCIA: 7625-2 CONTA: 517-7  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR. AUTENTICACAO	7.00E.750.D19.8F6.D1A
------------------	-----------------------

NT

Ronielton



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 103.011  
Data do Empenho.: 13/04/2021  
Código de acesso: 001143

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...: 301 -ATENCAO BASICA  
Projeto/Atividade...: 2.043 -MANUTENCAO DO FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 22 -MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO  
Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundc de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 291.718,70 | Vlr Empenho: 2.610,60 | Sld Atual: 289.108,10

Por Extenso: #(DOIS MIL E SEISCENTOS E DEZ REAIS E SESSENTA CENTAVOS//) \*\*  
(//) \*\*

Nome Credor: 003375-FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO ME  
Endereço : PRAÇA DA BANDEIRA, 284  
Documentos.: CNPJ: 05.794.584/0001-38  
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0  
Cidade: NAZARE DO PIAUI

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO PARA UNIDADES DE SAUDE, COMBATE AO COVID19.					
Total da Despesa:						2.610,60

NAZARÉ DO PIAUÍ, 13 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

Usuário: VICTOR CARDOSO LIMA | Data: 26/05/2021 08:45:49.756 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.01.00 / File: REL\_EMP2B20.PRG

www.simplesinformatica.com

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO MEE**  
 PCA DA BANDEIRA, 284 - CENTRO - CEP:64825-000 -  
 NAZARE DO PIAUI - PI  
 TEL: (89)9424-0780

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N° 000000146 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 2221 0405 7945 8400 0138 5500 1000 0001 4610 0219 7408

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA AO CONSUMIDOR**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 194525546

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 322210005657162 13/04/2021 15:26:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 CNPJ / CPF  
 05.794.584/0001-38

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**HOSPITAL LOCAL DE NAZARE DO PIAUI**  
 ENDEREÇO  
 CENTRO, SN

MUNICÍPIO  
**NAZARE DO PIAUI**  
 BAIRRO / DISTRITO  
**RUA 19 DE NOVEMBRO**  
 CEP  
 64825-000

DUPLICATAS  
 FONE / FAX  
 (89)9435-0214  
 UF  
 PI  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 DATA DA EMISSÃO  
 13/04/2021  
 DATA SAÍDA / ENTRADA  
 13/04/2021  
 HORA DA SAÍDA  
 13:27:01

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/04/2021	2.610,60									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	799,10	2.610,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.610,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 FRETE POR CONTA  
**9 - SEM FRETE**  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ / CPF

QUANTIDADE  
 1  
 ESPÉCIE  
 Especie  
 MARCA  
 Marca  
 NUMERAÇÃO  
 Numero  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7896098904688	ÁGUA SANITÁRIA YPE 2L	28289011	0102	5102	UN	48,00	5,85	0,00	280,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789731240087	DESINFETANTE ECONOMICO FLORAL 2L	38089419	0102	5102	UN	48,00	6,75	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896110000176	PAPEL HIGIENICO PERSONAL FOLHA DUPLA NEUTRO	48181000	0102	5102	UN	48,00	6,35	0,00	304,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898010262686	SACO LIXO BRASILEIR.100L CX24X5UN AZ	39232190	0102	5102	UN	150,00	2,80	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898010262678	SACO LIXO BRASILEIRINHO 50L	39232110	0102	5102	UN	150,00	2,50	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896013800262	SACO LIXO GOOD 30L	39232910	0102	5102	UN	150,00	1,25	0,00	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150064652	SABAO PO OMO PURO CUIDADO CX 800G	34022000	0102	5102	UN	24,00	10,75	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898956358053	ALCOOL LIQUIDO NOBRE CITRONELA 1L	22072019	0102	5102	UN	15,00	6,70	0,00	100,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893515616278	ALCOOL EM GEL 70 INPM 24X500ML	22083090	0102	5102	UN	48,00	7,50	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI | Obs: DESPESA -  
 CENTRO DE COVID-19  
 RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO MEE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 13/04/2021 - DEST. / REM.: HOSPITAL LOCAL DE NAZARE DO PIAUI - VALOR TOTAL: R\$ 2.610,60  
 DATA DE RECEBIMENTO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
**NF-e**  
**N° 000000146**  
**SÉRIE 001**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.18  
0096500096 - SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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: 572.912-2

FAVORECIDO: FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO

CPF/CNPJ: 05.794.584/0001-38

VALOR: R\$

2.610,60

DEBITO EM: 13/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041302

AUTENTICACAO SISBB:

9.314.311.2F1.5B8.05D

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 105.004  
 Data do Empenho.: 15/04/2021  
 Código de acesso: 001142

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...: 301 -ATENCAO BASICA  
 Projeto/Atividade...: 1.020 -AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS E MAT. PERMANENTE  
 Elemento de Despesa.: 4.4.90.52-EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
 Sub-Elemento Despesa: 05 -APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS  
 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: 47.435,00 | Vlr Empenho: 2.805,00 | Sld Atual: 44.630,00

Por Extenso: # (DOIS MIL E OITOCENTOS E CINCO REAIS //) \*\*  
 (///// //)

Nome Credor: 000831-MARIA DA GRACA B. DE SOUSA  
 Endereço : RUA ANTONIO FAUSTINO, 227 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
 Documentos.: CNPJ: 13.335.953/0001-52  
 Banco.....: 001, Agência.: 00096-5, Conta.: 00000042704-7

Histórico do Empenho:

Item Especificação	Und	Quant.	VL Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS, PARA ESTA SECRETARIA.				
Total da Despesa:				2.805,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 15 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

RECEBEMOS DE MARIA DA GRACA BORGES DE SOUSA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.301

SÉRIE: 1

**MARIA DA GRACA BORGES DE SOUSA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.301

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2221 0413 3359 5300 0152 5500 1000 0003 0110 0070 0652

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210005824241 - 15/04/2021 16:17

R ANTONINO FAUSTINO, 227 - - CENTRO, Nazare do Piaui, PI - CEP: 64825000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194842436

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

13.335.953/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

PRAÇA DA BANDEIRA, 768 -

MUNICÍPIO

Nazare do Piaui

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

13.180.767/0001-91

DATA DA EMISSÃO

15/04/2021

CEP

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

FONE/FAX

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.805,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.805,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1908	MICRO BEMATECH RC84 4GB	84716052	0102	5102	UN	1,0000	1.890,0000	1.890,00					
1907	ESTABILIZADOR MIM 300V	85044040	0102	5102	UN	1,0000	295,0000	295,00					
1710	BOX SOLTEIRO	94035000	0102	5102	UN	1,0000	620,0000	620,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ESTABILIZADOR E CPU DESTINADO PARA UBS SIPAUBA. BOX SOLTEIRO DESTINADO PARA O SETOR COVID

RESERVADO AO FISCO

20/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:48:00  
009600096 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.042.704
VALOR TOTAL	2.805,00

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

CLIENTE: MARIA DA GRACA BORGES DE	
AGENCIA: 0096-5	CONTA: 42.704-7
NR. DOCUMENTO	550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	2.924.CC9.35D.69C.2A4
------------------	-----------------------

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° 112.001  
 Data do Empenho.: 22/04/2021  
 Código de acesso: 001145

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 51	-OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTO
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior: 28.177,60	Vlr Empenho: 5.000,00
Sld Atual: 23.177,60	
Por Extenso: #(CINCO MIL REAIS//) **	
Nome Credor: 003280-GREYCE HELLEN NERES REIS	
Endereço : RUA DA INDEPENDENCIA, 000	
Documentos.: CPF: 054.875.323-70	
Banco.....: 237, Agência.: 00971-7, Conta.: 00000025279-4	
Cidade: FLORIANO	

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE PLANTÕES EXTRAS NO H.M.E.G.					
					Total da Despesa: 5.000,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 22 de Abril 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



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Nº 010

RECIBO

R\$ 5.000,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí/Secretaria Municipal de Saúde a importância de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais), referente a pagamento de plantões extras no setor Covid no H.M.E.G deste Município.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo em 01 (Uma) via de igual teor e forma para o mesmo fim.

Nazaré do Piauí-PI, 22 de Abril de 2021

Assinatura do Recebedor  
**Greyce Ellen Neres Reis**  
CPF. 054.875.323-70

VALOR BRUTO ... R\$ 5.000,00  
Retenções:

IRRF ..... R\$

INSS ..... R\$

OUTROS: ISS .....R\$

Valor Líquido ... R\$ 5.000,00

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

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

\_\_\_\_\_  
**Funcionário**

**AUTORIZO O PAGAMENTO**

Em 22/04/2021

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

**PAGO**

Em 22/04/2021

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



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° 112.002  
 Data do Empenho.: 22/04/2021  
 Código de acesso: 001146

Fundo (Gestão).....	3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....	09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo....	10	-SAUDE
Sub-Função Governo...	122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade....	2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa..	3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa:	51	-OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICACÖES E OUTROS COMPLEMENTO
Código TFR (Recurso):	125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recursoc....	214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso:	115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		Crédito: ORÇAMENTÁRIO
Sld Anterior:	23.177,60	Vlr Empenho: 5.000,00   Sld Atual: 18.177,60
Por Extenso:	# (CINCO MIL REAIS //) //) **	
Nome Credor:	003520-LUCAS VALÉRIO DA SILVA	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Endereço :	AVENIDA CENTRAL, 00	
Documentos.:	CPF: 031.137.543-05	
Banco.....:	237, Agência.: 00937-7, Conta.: 00000072383-5	

Histórico do Empenho:

Descrição	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE PLANTÕES EXTRAS NO H.M.E.G.	

NAZARÉ DO PIAUI, 22 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Dedução do Crédito Próprio

  
 RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.619.003-06

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

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nº 009

**RECIBO**

R\$ 5.000,00

Recibo de Pagamento emitido de Nazare do Piauí do Município de Saúde a importância de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), referente a pagamento de planilhas extras no setor Covid no âmbito do atual município.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo em 01 (Uma) via de igual teor e forma para o mesmo fim.

Nazare do Piauí-PI, 22 de Abril de 2021

Assinatura do Recebedor  
**Francisco Valdivino de Moura**  
CPF. 031.137.543-05

VALOR BRUTO ... R\$ 5.000,00  
Retenções:  
IRRF ..... R\$  
INSS ..... R\$  
OUTROS: ISS ..... R\$  
Valor Líquido ... R\$ 5.000,00

DECLARO QUE O(S)  
Material(is) [sic] [sic] recebido(s)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_|

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**  
Em 22/04/2021

**PAGO**  
Em 22/04/2021

Francisco Valdivino de Moura  
Prefeito Municipal  
Nazare do Piauí-PI

Francisco Valdivino de Moura Costa  
Tesoreroiro  
Nazare do Piauí-PI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.18  
0096500096 SEGUNDA VIA 0019  
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: 22/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042202  
AUTENTICACAO SISBB: 6.414.1D6.650.64F.80C

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

NOTA DE EMPENHO Nº 120.001  
 Data do Empenho.: 30/04/2021  
 Código de acesso: 001166

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: 50.544,80 | Vlr Empenho: 9.727,60 | Sld Atual: 40.817,20

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	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE CONTRATO TEMPORARIO - EQUIPE COVID, COMPETÊNCIA DE ABRIL DE 2021.				
Total da Despesa:					9.727,60

NAZARÉ DO PIAUÍ, 30 de Abril 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.C.: 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)-4.Fechada

Página: 21  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 19/05/2021-12:31:58  
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021  
 SEQUÊNCIA.: 024

Matr	Nome do Funcionário	Função / Nível	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Tot.Desc	Assinatura
							Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	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.:00254-2 CC:000000039116-6 CPF.:031.137.543-05 PIS: Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
								062 Insalubridade	220,00	304 IRRF	654,39	1.383,48	
								274 GRATIFICACAO	4.950,00			4.886,52	
[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	335,36	3.457,60	Ag.:03631-5 CC:000000018771-2 CPF.:744.256.171-34 PIS:2020761345-6 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
								062 Insalubridade	289,60	304 IRRF	113,53	448,89	
								100 ADICIONAL NOTURN	500,00			3.008,71	
								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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 03/05/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 2202104024

Página: 1  
Abril/2021  
DATA: 30/04/2021  
REMESSA: 00223

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
031.137.543-05	LUCAS VALERIO DA SILVA	001	00254-2	000.000.039.116-6	4.886,52
744.256.171-34	THAYNARA GOMES DE SA SOUSA	001	03631-5	000.000.018.771-2	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.....: 00096-5  
Conta Corrente Debitada: 000.000.064.855-8

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:55:44  
009600096 SEGUNDA VIA 0017

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	30/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	7.895,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FOPAG SAUDE  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 64.855-8

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR. AUTENTICACAO 1.F87.335.DB7.585.6F5

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

FOLHA

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 098.002  
 Data do Empenho.: 08/04/2021  
 Código de acesso: 001144

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.049	-Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30	-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa: 01	-COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
Código TFR (Recurso): 125	-ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso.....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 78.794,68 | Vlr Empenho: 11.740,50 | Sld Atual: 67.054,18

Por Extenso: # (ONZE MIL E SETECENTOS E QUARENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\* \*\*

Nome Credor: 003034-AUTO POSTO REIS LTDA  
 Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 1458  
 Documentos.: CNPJ: 23.857.021/0001-23  
 Banco.....: 001, Agência.: 00096-5, Conta.: 00000052798-X  
 Cidade: NAZARE DO PIAUI

Histórico do Empenho:

Item Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL PARA TRANSPORTE DOS PROFISSIONAIS EM COMBATE AO COVID19.				

Total da Despesa: 11.740,50

NAZARÉ DO PIAUÍ, 08 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06



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



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

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e

Nº 000.000.386

SÉRIE 1

**AUTO POSTO RIBS LTDA**  
AV JOAQUIM RAMOS, 1455 - PÍÇARRA  
CEP 64.825-000 - NAZARE DO PIAUI - PI

**DANFE**  
DOCUMENTO ANEXADO DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000.000.386

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

2221 0423 8570 2100 0123 5500 1000 0003 8610 0027 4629

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

195904664

INSC. EST. DO SUBST. TRIS:

CNPJ:

23.857.021/0001-23

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210005366437 08/04/2021 09:36:03

DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO

NOMENCLATURA SOCIAL:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

ENDEREÇO:

PRAÇA DA BANDEIRA, 789 - CENTRO DA CIDADE

CNPJ/CPF:

13.190.767/0001-91

DATA DE EMISSÃO:

08/04/2021

MUNICÍPIO:

NAZARE DO PIAUI

BARRIO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

64825000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

08/04/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

11.747,21

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

12,50

CUT. DESP. ACESSÓRIAS:

5,79

VALOR DO IPTU:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

11.740,50

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO:

FRETE POR CONTA:

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

MUNICÍPIO:

NOMENCLATURA:

PESO BRUTO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

NOMENCLATURA:

PESO BRUTO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. ICMS	CFOP	QTD	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	198,57	27101259	060	5929	L	86,5986	5,136	445,63	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	276,19	27101259	060	5929	L	116,5827	5,289	616,50	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	611,61	27101259	060	5929	L	221,9467	5,149	1.364,75	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	403,63	27101259	060	5929	L	150,9415	5,989	900,97	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	383,45	27101259	060	5929	L	163,8796	5,359	878,23	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	481,65	27101259	060	5929	L	187,6593	5,728	1.075,10	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	290,97	27101259	060	5929	L	117,027	5,550	649,50	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	61,29	27101259	060	5929	L	23,192	5,899	136,80	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	37,36	27101921	060	5929	L	48,091	4,159	200,01	0,00	0,00	0,00
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	395,32	27101821	060	5929	L	494,5756	4,279	2.116,29	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	9,34	27101921	060	5929	L	11,74	4,259	50,00	0,00	0,00	0,00
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	421,80	27101821	060	5929	L	532,3071	4,239	2.256,45	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	134,86	27101921	060	5929	L	171,116	4,219	721,93	0,00	0,00	0,00
			62,70	27101821	060	5929	L	77,896	4,309	336,65	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Acréscimo de R\$ 5,70.

NF REFERENTE AO COVID 19

Tributos aproximados: R\$ 846,30 (7,20%) Federal, R\$ 2932,74 (24,85%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal  
- Fonte: IBPT - PI EF0074

RESERVADO AO FISCO

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:04:51  
009600096                      SEGUNDA VIA                      0000

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.052.798
VALOR TOTAL	11.740,50

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

NR. AUTENTICACAO	4.375.780.802.876.58F
------------------	-----------------------

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° 099.008  
 Data do Empenho.: 09/04/2021  
 código de acesso: 001213

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Função de Governo....: 10 -SAUDE  
 Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
 Projeto/Atividade....: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
 Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
 Sub-Elemento Despesa: 13 -LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS  
 Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO  
 Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 13.486,20 | Vlr Empenho: 4.950,00 | Sld Atual: 8.536,20

Por Extenso: # (QUATRO MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS) \*\*\*\*\* \*\*

Nome Credor: 003564-SHAMMAH CONSTRUÇÕES E LOCAÇÕES DE AUTOMÓVEIS EIRELI  
 Endereço : RUA MARCOLINA, 116  
 Documentos.: CNPJ: 32.203.026/0001-23  
 Banco.....: 001, Agência.: 07625-2, Conta.: 00000000517-7  
 Cidade: BARÃO DO GRAJAU

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Unid.	Quant.	VL Unit.	Sub-Total
1	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA LOCAÇÃO DE VEICULOS PARA ESTA SECRETARIA, CONFORME CONTRATO N°35/2021. CAMINHONETE.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>4.950,00</b>

NAZARÉ DO PIAUÍ, 09 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio





RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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



Shammah Construções e Locações de Automóveis EIRELI  
Rua Duque de Caxias, 606 • Centro  
Nazaré do Piauí - PI



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**

SÉRIE "A"

1ª - Branca  
2ª - Azul  
3ª - Amarela

Nº 0015

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA

C.N.P.J. 32.203.026/0001-23 • Insc. Est.: 19.635.662-8

Data de Emissão da Nota 02/04/2021

**DESTINATÁRIO DOS SERVIÇOS**

Cliente: Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí  
Endereço: Praca Dr. Sebastião Martins 478, centro  
Município: Nazaré do Piauí Estado: Piauí  
Insc. Est.: \_\_\_\_\_ C.N.P.J. 06.554.141/0001-32

Quant.	Unid.	Discriminação dos Serviços	PREÇOS	
			UNITÁRIO	TOTAL
		<u>Locação de veículo para atender a equipe de vigilância sanitária no cumprimento dos Decretos da COVID 19.</u>		
<u>2.200</u>	<u>km</u>	<u>Caminhonete</u>	<u>2,25</u>	<u>4.950,00</u>

**NÃO VALE COMO RECIBO**  
GRÁFICA LEÃO - Av. Empedrado de Aguar 201 - S 101 - Fone (88) 3245-0887 - e-mail graficaleao@gmail.com  
Floriano - PI - C.N.P.J 11 727.328/0001-31 - Insc. Est. 19.473.328-9  
10 Bis. 50x3 do 00001 à 00500 - ADF.0629 - Em 10-02-2021 - VALIDADE ATÉ 10-02-2023.  
VÁLIDA SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ - PI

Valor dos Serviços .....R\$ 4.950,00  
ISS \_\_\_\_\_ % R\$ - / - / -  
Total desta Nota .....R\$ 4.950,00

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:19:10  
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	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	557.625.000.000.517
VALOR TOTAL	4.950,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SHAMAH C L A EIRELI  
AGENCIA: 7625-2 CONTA: 517-7  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR. AUTENTICACAO 7.00E.750.D19.8F6.D1A

NT

Rovielton

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 103.011  
 Data do Empenho.: 13/04/2021  
 Código de acesso: 001143

Fundo (Gestão).....: 3  
 Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Função de Governo....: 10 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 Sub-Função Governo...: 301 -SAUDE  
 Projeto/Atividade....: 2.043 -ATENCAO BASICA  
 Elemento de Despesa.: 3.3.90.30 -MANUTENCAO DO FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO  
 Sub-Elemento Despesa: 22 -MATERIAL DE CONSUMO  
 Código TFR (Recurso): 125 -MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO  
 Fonte de Recurso.....: 214 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
 Aplicação de Recurso: 115 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 291.718,70 | Vlr Empenho: 2.610,60 | Sld Atual: 289.108,10

Por Extenso: # (DOIS MIL E SEISCENTOS E DEZ REAIS E SESSENTA CENTAVOS) \*\*

Nome Credor: 003375-FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO ME  
 Endereço : PRAÇA DA BANDEIRA, 284  
 Documentos.: CNPJ: 05.794.584/0001-38  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0  
 Cidade: NAZARE DO PIAUI

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und.	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO PARA UNIDADES DE SAUDE, COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					2.610,60

NAZARÉ DO PIAUÍ, 13 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

  
 RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO MEE</b> PCA DA BANDEIRA, 284 - CENTRO - CEP:64825-000 - NAZARE DO PIAUI - PI TEL: (89)9424-0780		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000000146 1.1 / 1 SÉRIE 001		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 2221 0405 7945 8400 0138 5500 1000 0001 4610 0219 7408 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	--	--	---	--

<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> <b>VENDA AO CONSUMIDOR</b>		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 322210005657162 13/04/2021 15:26:00	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 194525546		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b> 05.794.584/0001-38	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> HOSPITAL LOCAL DE NAZARE DO PIAUI				<b>CNPJ / CPF</b> 01.825.779/0001-47		<b>DATA DA EMISSÃO</b> 13/04/2021	
<b>ENDEREÇO</b> CENTRO, sn NAZARE DO PIAUI				<b>BARRIO / DISTRITO</b> RUA 19 DE NOVEMBRO		<b>CEP</b> 64825-000	
<b>MUNICÍPIO</b> NAZARE DO PIAUI				<b>UF</b> PI		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 13/04/2021	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 194525546				<b>UF</b> PI		<b>HORA DA SAÍDA</b> 13:27:01	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/04/2021	2.610,60						

<b>DE CÁLCULO DO ICMS</b>		<b>VALOR DO ICMS</b>		<b>BASE CÁLC. ICMS SUBST.</b>		<b>VALOR DO ICMS SUBST.</b>		<b>VALOR APROX. DOS TRIBUTOS</b>		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>	
0,00		0,00		0,00		0,00		799,10		2.610,60	
<b>VALOR DO FRETE</b>		<b>VALOR DO SEGURO</b>		<b>DESCONTO</b>		<b>OUTRAS DESP. ACBS.</b>		<b>VALOR DO IPI</b>		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.610,60	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <b>RAZÃO SOCIAL</b>				<b>FRETE POR CONTA</b> 9 - SEM FRETE		<b>CÓDIGO ANTT</b>		<b>PLACA DO VEÍCULO</b>		<b>UF</b>		<b>CNPJ / CPF</b>	
<b>ENDEREÇO</b>				<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		<b>QUANTIDADE</b>		<b>ESPECIE</b>	
<b>QUANTIDADE</b> 1				<b>ESPECIE</b> Especie		<b>MARCA</b> Marca		<b>NUMERAÇÃO</b> Número		<b>PESO BRUTO</b>		<b>PESO LÍQUIDO</b>	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID.	QTD	UNID.	QTD	UNID.	QTD	UNID.	QTD	UNID.	QTD	UNID.	QTD	UNID.	QTD	UNID.	QTD
789609890468	ÁGUA SANITÁRIA TPE 2L	28280011	0102	5102	UN	48,00	5,95	0,00	280,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789731240087	DESINFETANTE ECONÔMICO FLORAL 2L	38008418	0102	5102	UN	48,00	6,75	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789611000017	PAPEL HIGIÊNICO PERSONAL FOLHA DUPLA NEUTRO	48181000	0102	5102	UN	48,00	6,35	0,00	304,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789801028288	SACO LIXO BRASILEIR 100L CX 24X36UN AZ	38232180	0102	5102	UN	150,00	2,80	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789801028287	SACO LIXO BRASILEIR 50L	38232110	0102	5102	UN	150,00	2,50	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789601380028	SACO LIXO GOOD 30L	38232010	0102	5102	UN	150,00	1,25	0,00	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789115006465	SABÃO PÓ OMO FLUO CLORADO CX 500G	34822000	0182	5102	UN	24,00	10,75	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789896635805	ALCOOL LÍQUIDO HIGIÊNICO CITRÔNELA 1L	22872018	0102	5102	UN	15,00	6,70	0,00	100,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3515616278	ALCOOL EM GEL 70 INPM 24000ML	22083080	0102	5102	UN	48,00	7,50	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI   Obs: DESPESA - CENTRO DE COVID-19		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
---	--	---------------------------	--

<b>RECEBEMOS DE FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO MEE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO</b> EMISSÃO: 13/04/2021 - DEST. / REM.: HOSPITAL LOCAL DE NAZARE DO PIAUI - VALOR TOTAL: R\$ 2.610,60		<b>NF-e</b> <b>N° 000000146</b> <b>SÉRIE 001</b>	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/05/2021 - ALIQUOTAMENTO - 08.23.18  
0096500096 - SEQUENCIA VIA 0025

COMPROMISSO DE TRANSFERENCIA  
COMPONENTE 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: 572.912-2

FAVORECIDO: FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO

CPF/CNPJ: 05.794.584/0001-38

VALOR: R\$

2.610,60

DEBITO EM: 13/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041302

AUTENTICACAO SISBB:

9.314.311.2F1.588.05D



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 105.004

Data do Empenho.: 15/04/2021

Código de acesso: 001142

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...:	301	- ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade....:	1.020	- AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MAT. PERMANENTE
Elemento de Despesa...:	4.4.90.52	- EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Sub-Elemento Despesa:	05	- APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS
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: 47.435,00 | Vlr Empenho: 2.805,00 | Sl'd Atual: 44.630,00

Por Extenso: # (DOIS MIL E OITOCENTOS E CINCO REAIS //) \*\*

Nome Credor: 000831-MARIA DA GRACA B. DE SOUSA

Endereço : RUA ANTONIO FAUSTINO, 227

Documentos.: CNPJ: 13.335.953/0001-52

Banco.....: 001,

Agência.: 00096-5,

Conta.: 00000042704-7

Cidade: NAZARE DO PIAUI

Histórico do Empenho:

Item	Espec.	Quant.	Unit.	Sub-Total
------	--------	--------	-------	-----------

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS, PARA ESTA SECRETARIA.

2.805,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 15 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

RECEBEMOS DE MARIA DA GRACA BORGES DE SOUSA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº

Nº 000.000.301

SÉRIE: 1

**MARIA DA GRACA BORGES DE SOUSA**

R ANTONINO FAUSTINO, 227 - CENTRO, Nazare do Piaui, PI - CEP: 64825000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.301

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2221 0413 2320 5300 0152 0000 1000 0003 0110 0070 0652

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

32210000000000000000 - 15/04/2021 16:17

NATUREZA DA OPERACAO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRICAO ESTADUAL  
194842436

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF  
13.335.953/0001-52

DESTINATARIO PRESTADOR

NOME/RAZAO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

ENDEREÇO  
**PRAÇA DA BANDEIRA, 768 -**

MUNICIPIO  
Nazare do Piaui

MUNICIPIO  
**CENTRO**

CNPJ/CPF  
13.180.767/0001-91

DATA DA EMISSAO  
15/04/2021

DATA DE ENTRADA/SAIDA

TELEFONE/FAX

UF  
PI

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAIDA

FATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.805,00
VALOR DO FRFT	0,00	VALOR DO BÔNUS	0,00	DISCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	2.805,00

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

PREÇO POR QUANTIDADE  
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICIPIO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1908	MICRO BEMATECH 1C14 4GB	84716032	0102	5102	UN	1,0000	1.890,0000	1.890,00					
1907	ESTABILIZADOR MM 300V	85044040	0102	5102	UN	1,0000	295,0000	295,00					
1710	BOX SOLTEIRO	94035000	0102	5102	UN	1,0000	620,0000	620,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ESTABILIZADOR E CPU DESTINADO PARA UBS SIPAUBA. BOX SOLTEIRO O DESTINADO PARA O SETOR COVID	

20/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:48:00  
009600096 SEUNDA VIA 0005

COMPROMENTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI  
AGENCIA: 0006-5 CONTA: 61.162-X

-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 20/04/2021  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.042.704  
VALOR TOTAL 2.895,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA DA GRACA BORGES DE  
AGENCIA: 0006-5 CONTA: 42.704-7  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

-----  
NR. AUTENTICACAO 2.924.CC9.35D.69C.2A4

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 112.001  
 Data do Empenho.: 22/04/2021  
 Código de acesso: 001145

Fundo (Gestão).....: 3	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Secretaria/Setor....: 09.02.00	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	
Função de Governo...: 10	- SAUDE	
Sub-Função Governo...: 122	- ADMINISTRACAO GERAL	
Projeto/Atividade...: 2.049	- Enfrentamento da Emergência COVID19	
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	- VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	
Sub-Elemento Despesa: 51	- OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICACÖES 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		
Slc Anterior: 28.177,60	Vlr Empenho: 5.000,00	Slc Atual: 23.177,60
Por Extenso: # (CINCO MIL REAIS //) **		
Nome Credor: 003280-GREYCE HELLEN NERES REIS		
Endereço : RUA DA INDEPENDENCIA, 000		Cidade: FLORIANO
Documentos.: CPF: 054.875.323-70		
Banco.....: 237,	Agência.: 00971-7,	Conta.: 00000025279-4

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant	VL Unit	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE PLANTÕES EXTRAS NO H.M.E.G.				
Total da Despesa:					5.000,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 22 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Nº 010

**RECIBO**

R\$ 5.000,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí/Secretaria Municipal de Saúde a importância de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais), referente a pagamento de plantões extras no setor Covid no H.M.E.G deste Município.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo em 01 (Uma) via de igual teor e forma para o mesmo fim.

Nazaré do Piauí-PI, 22 de Abril de 2021

Assinatura do Recebedor  
**Greyce Ellen Neres Reis**  
 CPF. 054.875.323-70

VALOR BRUTO ... R\$ 5.000,00  
 Retenções:  
 IRRF ..... R\$  
 INSS ..... R\$  
 OUTROS: ISS .....R\$  
 Valor Líquido ... R\$ 5.000,00

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

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

\_\_\_\_\_  
 Funcionário

**AUTORIZO O PAGAMENTO**

Em 22/04/2021

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

**PAGO**

Em 22/04/2021

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



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° 112.002  
 Data do Empenho.: 22/04/2021  
 Código de acesso: 001146

Fundo (Gestão).....: 3	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo....: 10	- SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	- ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade....: 2.049	- Enfrentamento da Emergência COVID19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	- VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 51	- OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEMENTO
Código TFR (Recurso): 125	- ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19
Fonte de Recurso....: 214	- Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	- Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	Crédito: ORÇAMENTÁRIO
Sld Anterior: 23.177,60	Vlr Empenho: 5.000,00
Por Extenso: # (CINCO MIL REAIS	Sld Atual: 18.177,60
Nome Credor: 003520-LUCAS VALÉRIO DA SILVA	
Endereço : AVENIDA CENTRAL, 00	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Documentos.: CPF: 031.137.543-05	
Banco.....: 237, Agência.: 00937-7, Conta.: 00000072383-5	
Histórico do Empenho:	

Item	Especificação	Unid.	Quant.	Val. Unit.	Sub-Total
1	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE PLANTÕES EXTRAS NO H.M.E.G.				5.000,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 22 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio





RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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



**ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**N° 009**

**RECIBO**

**R\$ 5.000,00**

Recebi da Prefeitura Municipal de Nazaré do Piauí/Secretaria Municipal de Saúde a importância de **R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais)**, referente a pagamento de plantões extras no setor Covid no H.M.E.G deste Município.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente recibo em 01 (Uma) via de igual teor e forma para o mesmo fim.

Nazaré do Piauí-PI, 22 de Abril de 2021

Assinatura do Recebedor  
**Lucas Valério da Silva**  
CPF. 031.137.543-05

VALOR BRUTO ... R\$ 5.000,00

Retenções:

IRRF ..... R\$

INSS ..... R\$

OUTROS: ISS .....R\$

Valor Líquido ... R\$ 5.000,00

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

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

Funcionário

**PAGO**

Em 22/04/2021

**AUTORIZO O PAGAMENTO**

Em 22/04/2021

\_\_\_\_\_  
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  
03/05/2021 - AUTOMATIZADO - 06.23.18  
0096500096 SEGUIMIA VIA 0030

COMPROMISSO DE TRANSFERENCIA  
COMPROMISSO 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: 22/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042201  
AUTENTICACAO SISBB: 3.D8C.88E.290.880.096

Recibo



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

NOTA DE EMPENHO N° 120.001  
 Data do Empenho.: 30/04/2021  
 Código de acesso: 001166

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.: ORDINARIO  
 Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 50.544,80 | Vlr Empenho: 9.727,60 | Sld Atual: 40.817,20

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	Unid.	Quant.	Val. Unit.	Sub-Total
------	-----------	-------	--------	------------	-----------

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE CONTRATO TEMPORARIO - EQUIPE COVID, COMPETÊNCIA DE ABRIL DE 2021.

NAZARÉ DO PIAUI, 30 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio





RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
 U.C.: 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)-4.Fechada

Página: 21  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 19/05/2021-12:31:58  
 COMPETÊNCIA: ABRIL/2021  
 SEQUÊNCIA...: 024

Matr	Nome do Funcionário	Função / Nível	Di. Nasc.	Di. ADM	S.F.	D.I.R.	Cod Titulo	VANTAGENS	DESCONTOS	Tot. Vant	Tot. Desc	Tot. Líq	Assinatura
								Valor	Cod Titulo	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.:00254-2 CC:000000039116-6	
							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	335,36	3.457,60	Ag.:03631-5 CC:000000018771-2	
							062 Insalubridade	289,60	304 IRRF	113,53	448,89	CPF.:744.256.171-34 PIS:2020761345-6	
							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 VENTAS 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 - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 03/05/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 2202104024

Página: 1  
Abril/2021  
DATA: 30/04/2021  
REMESSA: 00223

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
031.137.543-05	LUCAS VALERIO DA SILVA	001	00254-2	000.000.039.116-6	4.886,52
744.256.171-34	THAYNARA GOMES DE SA SOUSA	001	03631-5	000.000.018.771-2	3.008,71
Total geral: R\$					7.895,23

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:55:44  
009600896 - SEGUNDA VIA 0017  
COMPROMISSO DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2021  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.064.855  
VALOR TOTAL 7.895,23

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

NR. AUTENTICACAO 1.F87.335.887.585.6F5

Transação efetuada com sucesso por: JB630883 FRANCISCO R M COSTA.

FOLHA