

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

Sl'd Anterior: 56.660,38 | Vlr Empenho: 1.459,20 | Sl'd 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

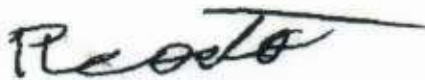
Historico do Empenho:

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

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.Pa.mento 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 / Nivel	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	105 ADIC DE INSALU L	289,60									289,60			
027 ENFERMEIRO -											0,00			
25/02/1985 01/03/2021 0 0											289,60			
[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	105 ADIC DE INSALU L	220,00									220,00			
032 TEC EM SAUDE BUCAL -											0,00			
17/10/1996 01/01/2021 0 0											220,00			
[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	105 ADIC DE INSALU L	220,00									220,00			
002 MEDICO -											0,00			
10/08/1992 01/01/2021 0 0											220,00			
[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	105 ADIC DE INSALU L	289,60									289,60			
011 DENTISTA -											0,00			
05/05/1988 01/01/2021 0 0											289,60			
[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	105 ADIC DE INSALU L	220,00									220,00			
044 COORDENADOR ADM DE UNID -											0,00			
06/12/1997 01/02/2021 0 0											220,00			
[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	105 ADIC DE INSALU L	220,00									220,00			
005 TECNICO EM ENFERMAGEM -											0,00			
17/08/1995 01/01/2021 0 0											220,00			
[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	1.459,20			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,				
Total da Despesa:					509,60

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	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		Tot.Vant	Assinatura
	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Desc Tot.Liq	

Local de Trabalho: 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: - Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
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 Vinculo: 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	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

G3342110486867161
21/05/2021 11:02:08

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 N° 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

Slc 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 SESENTA 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.				
Total da Despesa:					1.755,66

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 - PRÓ - 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 / Nivel Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR	V A N T A G E N S		D E S C O N T O S		Tot.Vant	Assinatura
	Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor	Tot.Desc Tot.Liq	

Local de Trabalho: 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 Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
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 Vinculo: 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 Vinculo: 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 Vinculo: 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 GERAIS - 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 Vinculo: 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: CENTPO

NOTA DE EMPENHO N° 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

Sl'd Anterior: 52.935,92 | Vlr Empenho: 880,00 | Sl'd 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
 Bancó.....: 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 - H.M.E.G, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:				880,00

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000257	CELIO PEREIRA ALMBIDA DE SOUS	006	MOTORISTA -	02/06/1986	01/01/2021	0	0	105 ADIC DE INSALU L	220,00		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	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	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	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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	880,00			TOTAL DE VANTAGENS	880,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	880,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	4

Base para INSS.: 0,00

Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

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.				
Total da Despesa:					289,60

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	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	Cod Título	Valor		Cod Título

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 N° 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  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
 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.Lig

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.SD0.A5C.3F6
-----------------	-----------------------



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 090.026
 Data do Empenho.: 31/03/2021
 Código de acesso: 001057

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: 51.546,32 | Vlr Empenho: 310,00 | Sld Atual: 51.236,32

Por Extenso: #(TREZENTOS E DEZ 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 - AGENTE DE SAUDE, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:				310,00

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

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		Ag.:00096-5 CC:000000056903-8
003 AGENTE DE SAUDE -				0,00		CPF.:077.312.363-66 PIS:1430268290-2
26/03/1998 01/01/2021 0 0				310,00		Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - 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.D98.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

Reato

Francisco

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
 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	0,00	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.: 06.564.141/0001-32
 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 - Aloco
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
1	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
 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	VANTAGENS				DESCONTOS		Tot.Vant	Tot.Desc	Tot.Liq	Assinatura
			Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	Cod Título	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

Sl'd Anterior: 49.991,40 | Vlr Empenho: 220,00 | Sl'd 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.				
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
 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 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

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

Sld 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.				
Total da Despesa:				540,00

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

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

Local de Trabalho: 007 - NASF NUCLEO APOIO ASSIST FAMILIAR

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 06/04/2021

POLHA 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.C75.68B

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 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:						2.708,64

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

Matr	Nome do Funcionário	Função / Nível	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Tot.Desc	Tot.Liq	Assinatura	
							Cod Título	Valor	Cod Título	Valor					
Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA															
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 QUESIA DE OLIVEIRA MIRANDA E 005 TECNICO EM ENFERMAGEM - 15/05/1980 01/08/2007 1 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571979-8 CPF.:905.202.973-34 PIS:1901371357-5 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

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: 02306

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 MARIA

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

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 EMERGENCIA 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

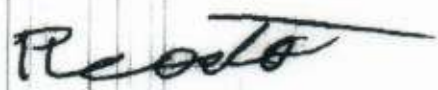
Histórico do Empenho:

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 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
 P.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 PERBI	005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	22/08/1994	01/01/2021	0	0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000007470-5 CPF.:055.935.083-05 PIS:1604436257-5 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]														
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	8.870.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.98A

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.	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 II ZONA URBANA, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					225,72

NAZARÉ DO PIAUI, 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
 020-01.020. EQUIPE II-ZONA URBANA - EFETIVO - PRO

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

Página: 16
 SPP18H, 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
		Cod Título	Valor	Cod Título	Valor	Tot.Desc	
Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR			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	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	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.89B.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.				
Total da Despesa:					1.019,20

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			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 Nº 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.				
Total da Despesa:					289,60

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

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	3.146.414.983.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

Slc 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 PIAUI, 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	A s s i n a t u r a	
	Função / Nível					Tot.Desc		
DT.Nasc	DT.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	Ag.:00971-7 CC:000000573038-4 0,00 CPF.:294.213.418-64 PIS:1288336885-8 225,72 Vínculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
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	Ag.:00096-5 CC:000000019569-3 0,00 CPF.:009.269.153-63 PIS:1903217180-4 225,72 Vínculo: Efetivo/Em Atividade	
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000038	DIONEIA PEREIRA DOS SANTOS 011 DENTISTA - 07/12/1972 01/06/2007 1 1	105 ADIC DE INSALU L	289,60		289,60	Ag.:01077-4 CC:000000022547-9 0,00 CPF.:681.811.323-00 PIS:1903056853-7 289,60 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	Ag.:00971-7 CC:000000571842-2 0,00 CPF.:833.969.343-34 PIS:1903217151-0 289,60 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.850.102.2F7

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.89B.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  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
 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.	Tot. Desc.	Assinatura
Função / Nível				Valor	Cod. Título	Valor	Tot. Líq.			
DT. Nasc	DT. ADM	S.F.	D.FR							

Local de Trabalho: 015 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NPI

002100 CONCEICAO DE MARIA FRANCO SIL 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 20/04/1968 13/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L 114 ADIC INSAL DUPL	220,00 220,00		440,00 0,00 440,00	Ag.:00096-5 CC:000000064553-2 CPF.:723.380.833-34 PIS:1703335125-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					
000243 EVANIDE DE SOUSA BARBOSA FREI 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 09/02/1981 01/04/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L 114 ADIC INSAL DUPL	220,00 220,00		440,00 0,00 440,00	Ag.:00971-7 CC:000000571844-9 CPF.:946.275.501-97 PIS:1903934154-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					
000218 FRANCISCA REIS DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 16/09/1974 01/02/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L 114 ADIC INSAL DUPL	220,00 220,00		440,00 0,00 440,00	Ag.:00971-7 CC:000000571854-6 CPF.:810.803.603-87 PIS:1258585748-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					
000097 MARIA ALBANIZA DE SOUSA SANTO 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 09/09/1976 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L 114 ADIC INSAL DUPL	220,00 220,00		440,00 0,00 440,00	Ag.:00971-7 CC:000000572656-5 CPF.:987.575.393-91 PIS:1901368669-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					
000035 MARIA FRANCILEIDE DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 14/01/1983 03/03/2008 0 0	105 ADIC DE INSALU L 114 ADIC INSAL DUPL	220,00 220,00		440,00 0,00 440,00	Ag.:00971-7 CC:000000571991-7 CPF.:002.132.113-27 PIS:1904996023-8 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					
002090 TARCILA COSTA LEAL 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 28/12/1988 06/03/2012 1 0	105 ADIC DE INSALU L 114 ADIC INSAL DUPL	220,00 220,00		440,00 0,00 440,00	Ag.:00971-7 CC:000000572790-1 CPF.:042.733.923-56 PIS:1904996017-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					
000138 ZELANDIA MARIA FERREIDA DA SI 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 03/09/1985 22/03/2010 2 0	105 ADIC DE INSALU L 114 ADIC INSAL DUPL	220,00 220,00		440,00 0,00 440,00	Ag.:00971-7 CC:000000572377-9 CPF.:024.653.593-80 PIS:1902901540-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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 N° 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

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

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

000303 ISLANY CUNHA MACEDO 037 COORD DE IMUNIZACAO - 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.	VI 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.				
Total da Despesa:					480,00

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
 012-01.012. VIGILANCIA SANITARIA - COMISSIONADO

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 Titulo	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.880.698.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

Sld Anterior: 38.857,60 | Vlr Empenho: 440,00 | Sld 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.				
Total da Despesa:					440,00

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
 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				Tot.Desc		
Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	Cod Título	Valor	Cod Titulo	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	7.6E6.483.043.A86.0C6
------------------	-----------------------

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 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 - AGENTE DE ENDEMIAS, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:					1.240,00

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

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	Cod Título	Valor	Tot.Liq	Tot.Liq		
Dt.Nasc Dt.ADM S.F D.IR							

Local de Trabalho: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS

000015 ELENILSON VIRIRA DA SILVA LIM 004 AGENTE DE ENDEMIAS - 04/05/1984 01/08/2007 2 1	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00	0,00	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.380.245.018.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 | Vlr 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.				
Total da Despesa:					5.580,00

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
 003-01.003.00 AGENTE DE SAUDE - PRO - EFETIVOS

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

Página: 3
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 12/05/2021-11:56:57
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021
 SEQUÊNCIA... 033

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

Local de Trabalho: 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]						

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

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 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	

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 Nº 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  <hr/> RAIMUNDO NONATO COSTA PREFEITO MUNICIPAL CPF: 674.610.003-06	Deduzido do Crédito Próprio  <hr/> FRANCISCO RAWRIVAN DE MOURA COSTA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS CPF: 054.313.913-13
---	---



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

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

Página: 23
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 12/05/2021-11:56:58
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021
 SEQUÊNCIA...: 051

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

Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA

000030 CLEIDIMAR BORGES VIANA DE SOU 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 01/01/1970 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064547-8 CPF.:809.677.283-04 PIS:1900659189-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000165 EDILSON RODRIGUES DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 20/02/1977 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00971-7 CC:000000571993-3 CPF.:765.430.483-87 PIS:1903038670-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000027 FIRMINA DA SILVA ALBINO 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 01/07/1968 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000050506-4 CPF.:871.939.813-15 PIS:1902155594-0 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000172 FRANCISCO JOSE DO CARMO SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 17/06/1980 06/03/2012 1 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00971-7 CC:000000572791-0 CPF.:003.936.103-90 PIS:1904996026-2 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000155 JOSE ALBERTINO LOPES DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 18/09/1960 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064693-8 CPF.:497.404.663-20 PIS:1902237858-9 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000247 JUCILENE MENDES DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 07/10/1975 01/08/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064659-8 CPF.:650.247.963-49 PIS:1903056822-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000032 LUIZ AUGUSTO FELIX DOS REIS 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 30/01/1963 03/05/2010 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000012510-5 CPF.:552.759.583-15 PIS:1702782189-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000168 LUZIA FERREIRA DOS SANTOS 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 26/12/1967 13/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064657-1 CPF.:428.890.303-34 PIS:1903056844-8 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000029 MARIA DE FATIMA BORGES MIRAND 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 02/06/1961 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064511-7 CPF.:433.033.073-34 PIS:1704458000-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000036 MARIA DE JESUS FERNANDES DO N 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 17/01/1962 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000064583-4 CPF.:490.327.473-04 PIS:1703335138-9 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

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

Página: 24
 SFP18H, Versão: 18.11.00
 Data: 12/05/2021-11:56:58
 COMPETÊNCIA: MARÇO/2021
 SEQUÊNCIA.: 051

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

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

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

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	8.870.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

Sld 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.: 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 SERVIDOR DA AREA DA SAÚDE - FISCAL DA VIGILÂNCIA SANITARIA, EM COMBATE AO COVID19.				
Total da Despesa:				340,00

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



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 EMERGENCIA 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 PIAUI, 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 210331040
Data: 31/03/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Implementar 1160003 - Identificação do Serviço

7.05 - 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	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

MARIA FRANCINETE DA SILVA
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 18828 / 210331040 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/03/2021



NOME / RAZÃO SOCIAL GENILSON BORGES FERREIRA				CNPJ / CPF 081.661.183-19	PE / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO LOCALIDADE ESCONDIDO, 000		BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí		UF 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
TOTAL:	1.436,16

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

_____ **GENILSON BORGES FERREIRA**

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

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**

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL GENILSON BORGES FERREIRA			CNPJ / CPF 081.661.183-19	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO LOCALIDADE ESCONDIDO, 000	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.436,16	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331040 - Código de acesso do documento: 018881		ISS	5,00 %	71,80	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		71,80	
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 GENILSON BORGES FERREIRA			CNPJ / CPF 081.661.183-19	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO LOCALIDADE ESCONDIDO, 000	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.436,16	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331040 - Código de acesso do documento: 018881		ISS	5,00 %	71,80	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		71,80	
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 GENILSON BORGES FERREIRA			CNPJ / CPF 081.661.183-19	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO LOCALIDADE ESCONDIDO, 000	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.436,16	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331040 - Código de acesso do documento: 018881		ISS	5,00 %	71,80	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL ----->		71,80	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
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

Sl'd Anterior: 67.546,45 | Vlr Empenho: 1.890,00 | Sl'd 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.				
Total da Despesa:					1.890,00

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 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	INS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		Alíquota ISS 5,00 %	Dedução PIS	Dedução IR
Autônomo em TIL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

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 mercs

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	ADICIONAL NOTURNO	1	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 **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

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

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

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

DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS

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

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

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		1ª Via (Contribuinte)		DAM	
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	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare 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 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	94,50	
		TOTAL ----->		94,50	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		2ª Via (Banco)		DAM	
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	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare 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 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	94,50	
		TOTAL ----->		94,50	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR		3ª Via (Prefeitura)		DAM	
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	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare 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 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	94,50	
		TOTAL ----->		94,50	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
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: 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 N° 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 | Vlr 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

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 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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 BARRIO: CENTRO
 CIDADE: Nazaré do Piauí
 UF: PI
 SERVIÇO: PRESTADOR DE SERVIÇO
 Autônomo com TLL: Não
 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO: _____
 Alíquota ICS: 5,00 %
 Dedução PIS: _____
 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
 BARRIO: CENTRO
 CIDADE: Nazaré do Piauí
 UF: PI

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço
 07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)
 Descrição do serviço: 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
 Registro: 19212 / 210331104 / 2
 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
 Data de emissão: 31/03/2021



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

	VALOR (R\$)
servico prestado como no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.071,00
TOTAL:	1.071,00

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

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.

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

FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.



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

BARRIO

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

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

53,55

TOTAL ----->

53,55

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

FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.

CNPJ / CPF

028.937.303-45

VENCIMENTO

31/03/2021

ENDEREÇO

RUA RUI BARBOSA, 00

BARRIO

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

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

53,55

TOTAL ----->

53,55

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

FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.

CNPJ / CPF

028.937.303-45

VENCIMENTO

31/03/2021

ENDEREÇO

RUA RUI BARBOSA, 00

BARRIO

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

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

53,55

TOTAL ----->

53,55

Autenticação mecânica ou carimbo

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

Sld Anterior: 64.585,45 | Vlr Empenho: 1.071,00 | Sld Atual: 63.514,45

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

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Raimundo Nonato Costa

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

Francisco Rawrivan de Moura Costa

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	INS / NT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		UF PI		
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		CNPJ / CPF 01.825.779/0001-47
ENDEREÇO PRACA DA BANDEIRA, SN		CIDADE Nazaré do Piauí
BARRIO CENTRO		UF PI

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

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

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.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. PAGUE-SE Em: ____/____/____ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

MARIA PRANCINETE 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 _____

TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.			CNPJ / CPF 069.895.143-37	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00	BARRIO 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 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	53,55	
TOTAL ----->				53,55	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.			CNPJ / CPF 069.895.143-37	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00	BARRIO 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 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	53,55	
TOTAL ----->				53,55	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.			CNPJ / CPF 069.895.143-37	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00	BARRIO 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 - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	53,55	
TOTAL ----->				53,55	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
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

Sl'd Anterior: 63.514,45| Vl'r Empenho: 1.540,00| Sl'd 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.				
Total da Despesa:					1.540,00

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

Usuário: VICTOR CARDOSO LIMA | Data: 26/05/2021 08:46:49.256 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.01.00 / File: REL_EMP2B20.PRG



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 MARLEIDE GOMES DA SILVA		CNPJ / CPF 015.140.653-71	PIB / NET	REGIÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00		BARRIO MATADOURO	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 HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA		CNPJ / CPF 23.624.323/0001-51
ENDEREÇO RUA 19 DE NOVEMBRO, SN		UF PI
BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	

DADOS DOS SERVIÇOS

Complementar 119/2003 - 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 MARLEIDE GOMES DA SILVA		CNPJ / CPF 015.140.653-71	INScrição ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00		BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		UF PI	
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
TOTAL:	1.540,00

Importa a presente conta em:
(UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

MARLEIDE GOMES DA SILVA

Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">PAGUE-SE</div> Em: ___/___/___ RAIMUNDO NONATO COSTA PREFEITO MUNICIPAL
--	--	--

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

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

Nazaré do Piauí, ___ de ___ de ___

MARLEIDE GOMES DA SILVA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM	
					Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA				CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00		BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331009 - Código de acesso do documento: 018850			ISS		5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo						
						

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM	
					Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA				CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00		BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331009 - Código de acesso do documento: 018850			ISS		5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo						
						

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM	
					Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA				CNPJ / CPF 015.140.653-71	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00		BARRIO MATADOURO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331009 - Código de acesso do documento: 018850			ISS		5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo						
						

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
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.	VI 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.				
Total da Despesa:					2.040,00

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 210331028**Data: 31/03/2021****PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA		CNPJ / CPF 042.768.053-09	PIB / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVICIO		UF PI		
Autônomo com TLE Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			Alíquota ISS 5,00 %

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 119/2003 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO

servico prestado 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 LAURENE MORAES SOUSA		CNPJ / CPF 042.768.053-09	PIB / NET	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO				
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

	VALOR (R\$)
servico prestado como Tecnica de Enfermagem no setor do covid no H.M.E.G	2.040,00
TOTAL:	2.040,00

Importa a presente conta em:

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

(DOIS MIL, QUARENTA

LAURENE MORAES SOUSA

Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.
	<input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.
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		PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA		VENIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BARRIO CENTRO	CNPJ / CPF 042.768.053-09	CIDADE Nazaré do Piauí
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 5,00 %	102,00
		IRRF 7,50 %	10,20
		TOTAL →	112,20



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 LAURENE MORAES SOUSA		VENIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BARRIO CENTRO	CNPJ / CPF 042.768.053-09	CIDADE Nazaré do Piauí
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 5,00 %	102,00
		IRRF 7,50 %	10,20
		TOTAL →	112,20



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 LAURENE MORAES SOUSA		VENIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BARRIO CENTRO	CNPJ / CPF 042.768.053-09	CIDADE Nazaré do Piauí
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 5,00 %	102,00
		IRRF 7,50 %	10,20
		TOTAL →	112,20



Autenticação mecânica ou carimbo

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

Slid Anterior: 58.982,45 | Vlr Empenho: 2.207,20 | Slid 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.	VI	Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO FARMACEUTICO DO COVID19.					
Total da Despesa:						2.207,20

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



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	PIB / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Floriano		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		Alíquota ISS 5,00 %		Dedução ISS	Dedução IR
Autêntico com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 118/2003 - Identificação do Serviço
 07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercas)

HISTÓRICO
 serviço prestado como farmaceutico no enfrentamento do covid-19

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

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

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

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

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

ASSINATURA DO EMITENTE MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 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 GRACYELTON LOPES GONCALVES.		CNPJ / CPF 600.952.413-02	INScrição ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Floriano
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		UF PI	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

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

Importa a presente conta em:
 (DOIS MIL, DUZENTOS

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

GRACYELTON LOPES GONCALVES.

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

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



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

Nazaré do Piauí, ____ de ____ de ____

GRACYELTON LOPES GONCALVES.

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM	
					Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.				CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Floriano	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.207,20		
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331017 - Código de acesso do documento: 018858		ISS	5,00 %	110,36		
		IRRF	7,50 %	22,74		
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL →			133,10	
Autenticação mecânica ou carimbo						
						

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM	
					Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.				CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Floriano	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.207,20		
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331017 - Código de acesso do documento: 018858		ISS	5,00 %	110,36		
		IRRF	7,50 %	22,74		
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL →			133,10	
Autenticação mecânica ou carimbo						
						

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM	
					Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.				CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Floriano	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.207,20		
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331017 - Código de acesso do documento: 018858		ISS	5,00 %	110,36		
		IRRF	7,50 %	22,74		
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		TOTAL →			133,10	
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	550.096.000.045.284
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 Nº 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

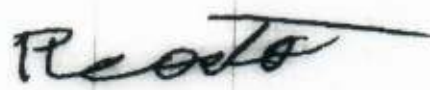
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior:	56.775,25	Vlr Empenho:	2.027,20
		Sld Atual:	54.748,05
Por Extenso: # (DOIS MIL E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS) (////////////////////) **			
Nome Credor: 003413-NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA		Cidade: NAZARE DO PIAUI	
Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776			
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 PIAUI, 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 210331018
Data: 31/03/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL: NATHALLY CARDOSO DE SOUSA
 ENDEREÇO: AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776
 BARRIO: CENTRO
 CIDADE: Nazaré do Piauí
 UF: PI

CNPJ / CPF: 063.193.013-25
 PIS / NIT: _____
 RISCOFIO ESTADUAL: _____

Serviço: PRETADOR DE SERVICIO

Autônomo com TJJ: Não
 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO: _____
 Alíquota ISS: 5,00 %
 Dedução ISS: _____
 Dedução IR: 100,00 %

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 ENDEREÇO: PRACA DA BANDEIRA, SN
 BARRIO: CENTRO
 CIDADE: Nazaré do Piauí
 UF: PI

CNPJ / CPF: 01.825.779/0001-47

DADOS DOS SERVIÇOS

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

HISTÓRICO
 SERVIÇO PRESTADO COMO ENFERMEIRO NA COLETA DE MATERIAL PARA TESTE DO COVID.

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

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/03/2021



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

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

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

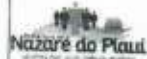
MARIA FRANCINETE DA SILVA
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

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

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

Nazaré do Piauí, ____ de ____ de ____

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

BARRIO

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

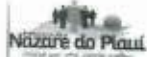
TOTAL ----->

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

BARRIO

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

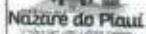
TOTAL ----->

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

BARRIO

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.858.009.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 N° 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 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



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	PIB / HIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000		BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVICIO		Alíquota IBS 5,00 %	Dedução IBS	Dedução IR	
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO

serviço prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do 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: 18817 / 210331029 / 2

Data de emissão: 31/03/2021

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL



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

	VALOR (R\$)
servico prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.540,00
TOTAL:	1.540,00

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



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

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA			CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331029 - Código de acesso do documento: 018870			ISS	5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		77,00
				Autenticação mecânica ou carimbo	
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA			CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331029 - Código de acesso do documento: 018870			ISS	5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		77,00
				Autenticação mecânica ou carimbo	
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA			CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO ACESSO LOCALIDADE ORIENTE, 000	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.540,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331029 - Código de acesso do documento: 018870			ISS	5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		77,00
				Autenticação mecânica ou carimbo	
www.simplesinformatica.com					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
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 N° 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

Sld Anterior: 53.208,05 | Vlr Empenho: 1.436,16 | Sld Atual: 51.771,89

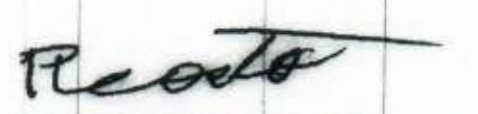

Por Extenso: # (UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS////////)
 (//////////) **

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  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 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	INScrição ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		UF PI	Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS
Autômatos com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	PLANTORS	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
--	--



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

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

Importa a presente conta em:
(UM MIL, QUATROCENT

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

LAUSA ALVES FERREIRA

Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.
	<input type="checkbox"/> Número: _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">PAGUE-SE Em: ____/____/____</div>

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

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		DAM	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ							
NOME / RAZÃO SOCIAL LAUSA ALVES FERREIRA						CNPJ / CPF 030.020.963-00	
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN				BARRIO CENTRO		CIDADE Nazaré do Piauí	
				UF PI		VENCIMENTO 31/03/2021	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331043 - Código de acesso do documento: 018884				ISS		BASE DE CÁLCULO 1.436,16	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC				5,00 %		71,80	
TOTAL ----->						71,80	
Autenticação mecânica ou carimbo							
www.simplesinformatica.com							

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		DAM	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ							
NOME / RAZÃO SOCIAL LAUSA ALVES FERREIRA						CNPJ / CPF 030.020.963-00	
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN				BARRIO CENTRO		CIDADE Nazaré do Piauí	
				UF PI		VENCIMENTO 31/03/2021	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331043 - Código de acesso do documento: 018884				ISS		BASE DE CÁLCULO 1.436,16	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC				5,00 %		71,80	
TOTAL ----->						71,80	
Autenticação mecânica ou carimbo							
www.simplesinformatica.com							

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		DAM	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ							
NOME / RAZÃO SOCIAL LAUSA ALVES FERREIRA						CNPJ / CPF 030.020.963-00	
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN				BARRIO CENTRO		CIDADE Nazaré do Piauí	
				UF PI		VENCIMENTO 31/03/2021	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331043 - Código de acesso do documento: 018884				ISS		BASE DE CÁLCULO 1.436,16	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC				5,00 %		71,80	
TOTAL ----->						71,80	
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

Sl'd Anterior: 51.771,89 | Vl'r Empenho: 1.530,00 | Sl'd 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

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

www.simplesinformatica.com

Usuário: VICTOR CARDOSO LIMA | Data: 26/05/2021 08:46:49.335 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.01.00 / File: REL_EMP2B20.PRG



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 NEICIVALDO DA SILVA CASTRO		CNPJ / CPF 062.519.753-42	INS / NET	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		Alíquota ISS 5,00 %		Dedução ISS
Admission com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Complementar 118/2009 - 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



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

	VALOR (R\$)
SERVIÇO PRESTADO EM PLANTOES EXTRAS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO AO CORONA VIRUS.	1.530,00
TOTAL:	1.530,00

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.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PAGUE-SE Em: __/__/__ </div>
	Número: _____	_____ RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA 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

 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 NEICIVALDO DA SILVA CASTRO			CNPJ / CPF 062.519.753-42	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.530,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331039 - Código de acesso do documento: 018880			ISS	5,00 %	76,50
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		76,50
				Autenticação mecânica ou carimbo	
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL NEICIVALDO DA SILVA CASTRO			CNPJ / CPF 062.519.753-42	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.530,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331039 - Código de acesso do documento: 018880			ISS	5,00 %	76,50
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		76,50
				Autenticação mecânica ou carimbo	
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL NEICIVALDO DA SILVA CASTRO			CNPJ / CPF 062.519.753-42	VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.530,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331039 - Código de acesso do documento: 018880			ISS	5,00 %	76,50
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			TOTAL ----->		76,50
				Autenticação mecânica ou carimbo	
www.simplesinformatica.com					

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.				
Total da Despesa:				1.540,00

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

Utilitário: VICTOR CARDOSO LIMA | Data: 26/05/2021 08:46:49.338 | 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 ANGRA PEREIRA LIMA		CNPJ / CPF 048.558.033-08	PIS / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00		BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVICIO					Alíquota ISS 5,00 %
Admissão em TLL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 118/2005 - Identificação do Serviço
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs

HISTÓRICO
 serviço prestado como Técnica de Enfermagem no SESP.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	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 **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

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

ISS

5,00 %

77,00

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

TOTAL →

77,00



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com



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

2ª Via
 (Banco)

DAM

Documento de
 Arrecadação
 Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA
 Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

ANGRA PEREIRA LIMA

CNPJ / CPF

048.558.033-08

VENCIMENTO

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

ISS

5,00 %

77,00

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

TOTAL →

77,00



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com



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

3ª Via
 (Prefeitura)

DAM

Documento de
 Arrecadação
 Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA
 Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

ANGRA PEREIRA LIMA

CNPJ / CPF

048.558.033-08

VENCIMENTO

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

ISS

5,00 %

77,00

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC


TOTAL →

77,00



Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
ANGRA PEREIRA LIMA				048.558.033-08		31/03/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
AVENIDA BR, 00		BR	Nazare do Piauí		PI	1.540,00	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	77,00	
- 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							
TOTAL →						77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo							

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
ANGRA PEREIRA LIMA				048.558.033-08		31/03/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
AVENIDA BR, 00		BR	Nazare do Piauí		PI	1.540,00	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	77,00	
- 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							
TOTAL →						77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo							

www.simplesinformatica.com

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
ANGRA PEREIRA LIMA				048.558.033-08		31/03/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
AVENIDA BR, 00		BR	Nazare do Piauí		PI	1.540,00	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	77,00	
- 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							
TOTAL →						77,00	
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 ANGRA PEREIRA LIMA		CNPJ / CPF 048.558.033-08	INScrição ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA BR, 00	BARRIO BR	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

	VALOR (R\$)
serviço prestado como Técnica de Enfermagem no SESP.	1.540,00
TOTAL:	1.540,00

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

ANGRA PEREIRA LIMA

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

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.D08.9E8

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 N° 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.	VI 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 PIAUI, 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 210331036
Data: 31/03/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LETTE		CNPJ / CPF 065.038.463-63	INS / MEI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	
UF PI		Alíquota ISS 5,00 %		Dedução ISS / Dedução IR
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO		
Assinatura com TLL Não				

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

At Complementar 119/2003 - Identificação do Serviço

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

HISTÓRICO

Serviço prestado 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		CNPJ / CPF	065.038.463-63	INScrição ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE		
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	UF	
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI	
SERVIÇO				
PRESTADOR DE SERVIÇO				
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Serviço prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.071,00
TOTAL:	1.071,00

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:

- Os materiais foram recebidos.
 Os serviços foram prestados.

Licitação

- Leilão
 Dispensa
 Convite
 Tomada de preço
 Concurso
 Concorrência
 Pregão
 Inexigibilidade

Número: _____

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: ___/___/___

RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

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 _____

LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE

 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 LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE				CNPJ / CPF 065.038.463-63		VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BARRIO 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							
TOTAL ----->						53,55	
						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 LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE				CNPJ / CPF 065.038.463-63		VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BARRIO 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							
TOTAL ----->						53,55	
						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 LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE				CNPJ / CPF 065.038.463-63		VENCIMENTO 31/03/2021	
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BARRIO 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							
TOTAL ----->						53,55	
						Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

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.				
Total da Despesa:				1.540,00

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 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		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO		Alíquota ISS 5,00 %		Dedução INSS	Dedução IR
Autuário com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

ii Complementar 119/2002 - Mensuração do Serviço

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	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 **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
--	--	------------------------------



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

	VALOR (R\$)
servico prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.540,00
TOTAL:	1.540,00

Importa a presente conta em:
(UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021

AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Lelão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.
	<input type="checkbox"/> Número: _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">PAGUE-SE</div> Em: ____/____/____

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

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR				CNPJ / CPF 001.233.713-76	VENCIMENTO 31/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN	BARRIO 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		TOTAL ----->		77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR				CNPJ / CPF 001.233.713-76	VENCIMENTO 31/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN	BARRIO 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		TOTAL ----->		77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	DAM Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR				CNPJ / CPF 001.233.713-76	VENCIMENTO 31/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA TIRADENTES, SN	BARRIO 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		TOTAL ----->		77,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

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 AGOSTO, 265 Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 050.991.353-90
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.				
Total da Despesa:					952,00

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 210331035
Data: 31/03/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.		CNPJ / CPF 050.991.353-90	PIB / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autógeno com TIL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DADOS DOS SERVIÇOS

Complementar 118/2020 - Modificação de 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	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 MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 18823 / 210331035 / 3 Data de emissão: 31/03/2021	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
---	--	------------------------------



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
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 JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.		CMF / CPF 050.991.353-90	PIB / NET	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO				
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

	VALOR (R\$)
serviço prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	952,00
TOTAL:	952,00

Importa a presente conta em: **Nazaré do Piauí, 31 de março de 2021**
(NOVECENTOS E CINQU

JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.

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

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.

 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						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.				050.991.353-90		31/03/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265		CENTRO	Nazaré do Piauí		PI	952,00	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	47,60	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331035							
- Código de acesso do documento: 018876							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
TOTAL ----->						47,60	
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						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.				050.991.353-90		31/03/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265		CENTRO	Nazaré do Piauí		PI	952,00	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	47,60	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331035							
- Código de acesso do documento: 018876							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
TOTAL ----->						47,60	
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						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.				050.991.353-90		31/03/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265		CENTRO	Nazaré do Piauí		PI	952,00	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	47,60	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210331035							
- Código de acesso do documento: 018876							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
TOTAL ----->						47,60	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							
www.simplesinformatica.com							

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

Sl'd Anterior: 45.138,89 | Vlr Empenho: 850,00 | Sl'd 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

**ESTADO DO PIAUÍ**

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ

CNPJ: 06.554.141/0001-32

UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA

Série 001

Nº 210331032

Data: 31/03/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

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

DOS 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	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

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



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

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

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

ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA

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

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 N° 090.082
 Data do Empenho.: 31/03/2021
 Código de acesso: 801206

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 N°35/2021. CAMINHONETE LWN 7D54.				
Total da Despesa:					4.800,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Raimundo Nonato Costa

RAIMUNDO NONATO COSTA
 PREFEITO MUNICIPAL
 CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio

Francisco Rawrivan de Moura Costa

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: 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 por atender as equipes do PSF e demanda do Hospital no município de Nazaré do Piauí Referente a Março de 2021 Contrato N: 035/2021 Pregão Eletrônico N: 002/2021		
01	UND	caminhonete LWN7D54	4.800,00	4.800,00

NÃO VALE COMO RECIBO

Gráfica Leão - Av. Eurípedes de Aguiar, 201 - S. 101 - Fone: (89) 99450-0887 - e-mail: graficaleao@gmail.com

Floriano - PI - C.N.P.J. 11.727.326/0001-31 - Insc. Est. 19.473.326-9

18 Bis. 80x3 da 00001 à 00590 - AIDF 0529 - Em 10-02-2021 - VALIDADE ATÉ 10-02-2023.

VÁLIDA SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ - PI

Valor dos ServiçosR\$ 4.800,00

ISS% R\$ - - -

Total desta NotaR\$ 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



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	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 1458	
Documentos.: CNPJ: 23.857.021/0001-23	
Banco.....: 001, Agência.: 00096-5,	Conta.: 00000052798-X

Histórico do Empenho:

Item Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE COMBUSTIVEL PARA TRANSPORTE DOS PROFISSIONAIS EM COMBATE AO COVID19.				
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 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

NOMENCLATURA 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

BARRIO/DISTRITO:
CENTRO

CEP:
64825000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
08/04/2021

MUNICÍPIO:
NAZARE DO PIAUI

FONE/FAX:

UF:
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ISENTO

HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
0,00	0,00	0,00	0,00	11.747,21
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:
0,00	0,00	12,50	5,79	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA:
				11.740,50

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	199,37	27101259	060	5929	L	86,5986	5,130	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	403,83	27101259	060	5929	L	150,9415	5,969	900,97	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	383,45	27101259	060	5929	L	163,8795	5,359	878,23	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	481,66	27101259	060	5929	L	167,6593	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	37,26	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	4,258	50,00	0,00	0,00	0,00
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	421,50	27101921	060	5929	L	532,3071	4,230	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	4,308	336,65	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Acréscimo de R\$ 5,79.
NF REFERENTE AO COVID 19
Tributos aproximados: R\$ 846,20 (7,20%) Federal, R\$ 2832,74 (24,95%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: BPT - PI EF0074

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	4.375.700.802.876.58F
------------------	-----------------------

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 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 | Vir 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	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.				
Total da Despesa:				4.950,00

NAZARÉ DO PIAUÍ, 09 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

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
Endereço: Rua...
Florianópolis - PI • C.N.P.J. 11.727.326/0001-31 • Insc. Est. 19.473.326-9
10 Bis. 50x3 de 00001 a 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 ServiçosR\$ **4.950,00**
ISS _____ % R\$ **- / - / -**
Total desta NotaR\$ **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

Romilton

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

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
 Nº **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 Sefiz Autorizadora

NATURIZAÇÃO 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
 CNPJ / CPF
 05.794.584/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL LOCAL DE NAZARE DO PIAUI
 ENDEREÇO
CENTRO, SD
 MUNICÍPIO
NAZARE DO PIAUI
 FONE / FAX
(89)9435-0214
 BARRIO / DISTRITO
RUA 19 DE NOVEMBRO
 CEP
64825-000
 UF
PI
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
13/04/2021
 DATA SAÍDA / ENTRADA
13/04/2021
 HORA DA SAÍDA
13:27:01

DUPLICATAS				DUPLICATAS				DUPLICATAS				DUPLICATAS			
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	
001	13/04/2021	2.610,60													

CÁLCULO DO IMPOSTO							
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	OUTROS 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
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
1 Espécie
 MARCA
Marca
 NUMERAÇÃO
Numero
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / ESI	CSOSN	CFOP	UNID.	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
78960680468	ÁGUA SANITÁRIA TPE 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
789611000017	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
789801028266	SACO LIXO BRASILEIR. 100L CX24XSUN AZ	39232190	0102	5102	UN	150,00	2,80	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789801028267	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
789601380026	SACO LIXO GOOD 30L	38232910	0102	5102	UN	150,00	1,25	0,00	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789115006482	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
789895635805	ALCOOL LIQUIDO NOBRE CITRONELA 1L	22072019	0102	5102	UN	15,00	6,78	0,00	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789351561627	ALCOOL EM GEL 70 INPM 24XS00ML	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
Nº 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

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 N° 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
 Documentos.: CNPJ: 13.335.953/0001-52
 Banco.....: 001, Agência.: 00096-5, Conta.: 00000042704-7
 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 AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS, PARA ESTA SECRETARIA.				
Total da Despesa:				2.805,00

NAZARÉ DO PIAUI, 15 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 MARTA DA GRACA BORGES DE SOUSA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

Nº 000.000.301

SÉRIE: 1

MARIA DA GRACA BORGES DE SOUSA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CONTROLE DO FISCO



0 - Entrada
1 - Saída

1

CHAVE DE ACESSO

2221 0413 3359 5300 0152 5500 1000 0003 0110 0070 0652

R ANTONINO FAUSTINO, 227 - - CENTRO, Nazare do Piaui, PI - CEP: 64825000

Nº 000.000.301

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210005824241 - 15/04/2021 16:17

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 PROFIUTOS

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

PRETE 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.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1908	MICRO BEMATECH RCH4 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 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		
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		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

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
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

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 Estado do Piauí Municipal 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
Lucas Valente de 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 (sic) foram recebido(s)

_____/_____/_____|

Assinatura

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
Em 22/04/2021

PAGO
Em 22/04/2021

Francisco Edson de Moura Costa
Professor
Nazare do Piauí-PI

Francisco Edson de Moura Costa
Tesoureiro
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 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.: 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.: 000000000000-0

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: Vinculo: 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 Vinculo: 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 NRS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:

CONFIRMAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e

Nº 000.000.386

SÉRIE 1

AUTO POSTO NRS LTDA
AV JOAQUIM RAMOS, 1458 - PICARRA
CEP 64.825-000 - NAZARE DO PIAUI - PI

DANFE
DOCUMENTO ANALÍTICO DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.386

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCAL

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.zenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA COM ECF

REGIÃO ESTADUAL:
195904664

REC. EST. DO SUBST. TRS:

OPF:
25.857.021/0001-23

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322210005366437 08/04/2021 09:38:03

DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO

NOMENCLATURA:
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DO PIAUI

ENDEREÇO:
PRAÇA DA BANDEIRA, 788 - CENTRO DA CIDADE

CNPJ:
13.190.767/0001-91

DATA DE EMISSÃO:
08/04/2021

MUNICÍPIO:
NAZARE DO PIAUI

BARRIO/CEP:
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:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

12,50

VALOR DO IPTU

5,79

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

11.740,50

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO:

FRETE POR CONT.:
9 - SEM FRETE

CODIGO INTL:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

QUANTIDADE:

ESPECIE:

MARCA:

MUNICÍPIO:

REEMBAIXAÇÃO:

FRETE BRUTO:

FRETE LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. BRUTO	COD. NCM	QTD	OPOR	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	196,57	27101259	080	5829	L	86,5886	5,139	446,63	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	276,19	27101259	080	5829	L	116,5627	5,289	616,50	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	611,41	27101259	080	5829	L	221,9467	5,149	1.384,75	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	403,63	27101259	080	5829	L	150,9415	5,989	906,97	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	383,46	27101259	080	5829	L	183,6796	5,359	878,23	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	481,66	27101259	080	5829	L	187,6983	5,728	1.075,10	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	296,57	27101259	080	5829	L	117,027	5,550	649,50	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	61,28	27101821	080	5829	L	23,192	5,869	136,90	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	37,36	27101821	080	5829	L	48,091	4,159	200,01	0,00	0,00	0,00
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	385,32	27101821	080	5829	L	494,5756	4,278	2.116,29	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	9,34	27101821	080	5829	L	11,74	4,258	50,00	0,00	0,00	0,00
3	820101012	DIESEL ORIGINAL IPIRANGA	421,80	27101821	080	5829	L	532,3071	4,238	2.266,46	0,00	0,00	0,00
4	820101034	DIESEL ORIGINAL ADITIVADO	134,88	27101821	080	5829	L	171,116	4,219	721,93	0,00	0,00	0,00
			62,70	27101821	080	5829	L	77,896	4,309	336,65	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Acréscimo de R\$ 8,76.

NF REFERENTE AO COVID 19

Tributos aproximados: R\$ 846,30 (7,20%) Federal, R\$ 2832,74 (24,85%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: SPT - PJ EF8074

RESERVADO AO FISCO

08/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:04:51
009600096 SERVIDA 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 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
 Documentos.: CNPJ: 32.208.026/0001-23 Cidade: BARÃO DO GRAJAU
 Banco.....: 001, Agência.: 07625-2, Conta.: 00000000517-7

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Unid.	Quant.	VL/Unid.	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.				
Total da Despesa:					4.950,00

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"

01 - Branca
02 - Azul
03 - 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

Endereço: Ldao - Av. Europeas de Guar 201 - S 101 - Fone: (86) 3345-0887 - e-mail: grafico@grafico.com
Floriano - PI • C.N.P.J. 11.727.326/0001-31 • Insc. Est. 19.473.326-9
19 Dis. 50x3 de 00001 à 00400 - AD7.0029 - Em 16-02-2021 - VALIDADE ATÉ 10-02-2023.
VÁLIDA SOMENTE COM AUTENTICAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ DO PIAUÍ - PI

Valor dos ServiçosR\$ 4.950,00

ISS % R\$ - / - / -

Total desta NotaR\$ 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: SHANNAN 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 N° 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	Vi	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

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 1.1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 2221 0485 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

NATURZA DE OPERAÇÃO
VENDA AO CONSUMIDOR

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 322210005657162 13/04/2021 15:26:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 194525546

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ / CPF
 05.794.584/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL LOCAL DE NAZARE DO PIAUI

ENDEREÇO
CENTRO, s/n

MUNICÍPIO
NAZARE DO PIAUI

CEP
64825-000

BARRIO / DISTRITO
RUA 19 DE NOVENBRO

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
64825-000

DATA DA EMISSÃO
13/04/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA
13/04/2021

HORA DA SAÍDA
13:27:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/04/2021	2.610,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

T 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	799,10	2.610,60
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				0,00	2.610,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRITES POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	PIS	COFINS	OUTROS
7896098046	ÁGUA SANITÁRIA TPE 2L	48,00	UN	5,95	286,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789731240067	DESEMPETANTE ECONOMICO FLORAL 2L	48,00	UN	6,75	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78961100017	PAPEL HIGIENICO PERSONAL FOLHA DUPLA NEUTRO	48,00	UN	6,35	304,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789801028288	SACO LIXO BRASILEIR 100L C/24X30UN AZ	150,00	UN	2,80	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789801028287	SACO LIXO BRASILEIRHO SGL	150,00	UN	2,60	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789601380028	SACO LIXO GOOD 30L	150,00	UN	1,25	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
785115006463	SABAO PO COMO PIREO CLORADO CX 800G	24,00	UN	10,75	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789896636803	ALCOOL LIQUIDO NÓRME CITRONELA 1L	15,00	UN	6,70	100,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
351581827	ALCOOL EM GEL 70 NPM 340500ML	48,00	UN	7,50	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

RECIBEMOS DE FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO MEE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA 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 - AUTENTICACAO - 08.23.18
0096500096 - SEQUENCIA VIA 0025

COMPROMISSO DE TRANSFERENCIA
COMISSANTE 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 BRABESCO 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

MOZA DE EMPENHO N° 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 EMERGENCIA 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,

Cidade: NAZARE DO PIAUI

Conta.: 00000042704-7

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

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 2300 5300 0102 0000 1000 0003 0110 0070 0652

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

32231000002401 - 15/04/2021 16:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194842436

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTR. TRIB.

CNPJ

13.335.953/0001-52

DESTINATÁRIO/RECEPTOR

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO
PRAÇA DA BANDEIRA, 768 -

MUNICÍPIO
Nazare do Piaui

UF
PI

CNPJ
13.180.767/0001-91

DATA DA EMISSÃO
15/04/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	2.805,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO BROTO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.805,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MONTELAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
098	MICRO BEMTACHE ECR4 4GB	84710052	0102	5102	UN	1,0000	1.890,0000	1.890,00					
097	ESTABILIZADOR. MIN 300V	85044040	0102	5102	LN	1,0000	295,0000	295,00					
0710	BOX SOLTEIRO	94035000	0102	5102	LN	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	RESERVAÇÃO AO FISCO
ESTABILIZADOR E CPU DESTINADO PARA UBS SIPAUBA. BOX SOLTEIRO DESTINADO PARA O SETOR COVID	

28/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:48:00
009600096 SEGUNDA VIA 0005

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 28/04/2021
NR. DOCUMENTO 550.096.000.062.704
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.CC9.350.69C.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		Cidade: FLORIANO
Banco.....: 237, Agência.: 00971-7,		Conta.: 00000025279-4

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Unid.	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



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
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
Nome Credor: 003520-LUCAS VALÉRIO DA SILVA	Cidade: NAZARE DO PIAUI
Endereço : AVENIDA CENTRAL, 00	Conta.: 00000072383-5
Documentos.: CPF: 031.137.543-05	
Banco.....: 237, Agência.: 00937-7,	

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Und	Quant.	Vl	Unde	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 PIAUI, 22 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

Nº 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: ISSR\$

Valor Líquido ... R\$ 5.000,00

AUTORIZO O PAGAMENTO

Em 22/04/2021

Raimundo Nonato Costa
Prefeito Municipal
Nazaré do Piauí-PI

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

_____/_____/_____

Funcionário

PAGO

Em 22/04/2021

Francisco Rawrivan de Moura Costa
Tesoreroiro
Nazaré do Piauí-PI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.18
0096500096 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMUNICADO 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.DBC.00E.290.880.096

Recebido

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: ORÇAMENTARIO
 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 SESENTA CENTAVOS//) **

Nome Credor: 002982-FOLHA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Endereço : NAZARE DO PIAUI, Cidade: NAZARE DO PIAUI
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00 Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0
 Banco.....: 000,

Histórico do Empenho:

Item	Espec.	Und.	Quant.	Vi. Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE CONTRATO TEMPORARIO - EQUIPE COVID, COMPETÊNCIA DE ABRIL DE 2021.					
					9.727,60

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 / Nivel	Dt. Nasc.	DE ADM	S.F.	D.IR	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	220,00	304 IRRF	729,09	6.270,00	Ag.: 00254-2 CC: 000000039116-6
								062 Insalubridade	220,00				654,39	1.383,48	CPF.: 031.137.543-05 PIS: -
								274 GRATIFICACAO	4.950,00					4.886,52	Vinculo: 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	289,60	304 IRRF	335,36	3.457,60	Ag.: 03631-5 CC: 000000018771-2
								062 Insalubridade	289,60				113,53	448,89	CPF.: 744.256.171-34 PIS: 2020761345-6
								100 ADICIONAL NOTURN	500,00					3.008,71	Vinculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
								274 GRATIFICACAO	1.220,00						
[Hs.Semanal: 40]	[Hs.Mensal: 240,00]	[Hs.Trabalhadas: 240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 3.457,60]											

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS				DESCONTOS		TOTALS	
001 SALARIO NORMAL							
062 Insalubridade	2.548,00	302 INSS				TOTAL DE VANTAGENS	9.727,60
100 ADICIONAL NOTURNO	509,60	304 IRRF		1.064,45		TOTAL DE DESCONTOS	1.832,37
274 GRATIFICACAO	500,00			767,92		SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
	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
009600096 - SEQUENCIA 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 550.096.000.004.855
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.F87.335.087.585.6F5

Transação efetuada com sucesso por: JB630883 FRANCISCO R M COSTA.

FOLHA