

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: 48.298,72 | Vlr Empenho: 2.477,20 | Sld Atual: 45.821,52

Por Extenso: #(DOIS MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E SETE 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	Quant.	Sub-Total
--------------------	--------	-----------

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - H.M.E.G.-FUS - EFETIVOS, EM COMBATE AO COVID19.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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.Lig	Assinatura
							Cod Título	Valor	Cod Título	Valor				
<b>Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA</b>														
000024	ANGELA MARIA PEREIRA DA COSTA	005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	28/07/1978	11/05/1998	0	0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72	0,00	225,72	Ag.:00096-5 CC:000000064567-2 CPF.:628.725.593-53 PIS:1900659912-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40]	[Hs.Mensal: 240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]										
000020	CRISTIANE FERREIRA DE BARROS	005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	14/06/1979	01/07/2008	0	0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72	0,00	225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571981-0 CPF.:649.786.723-68 PIS:1900468619-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40]	[Hs.Mensal: 240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]										
000255	FRANCISCA MARIA DA COSTA E SI	005 TECNICO EM ENFERMAGEM -	17/06/1962	23/01/2001	0	0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72	0,00	225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571229-7 CPF.:274.565.013-00 PIS:1702639522-8 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40]	[Hs.Mensal: 240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]										
000008	FRANCISCO NETO RODRIGUES DA S	006 MOTORISTA -	18/01/1961	01/04/2008	0	0					0,00	0,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:000000571726-4 CPF.:028.415.058-47 PIS:1202141877-6 Vínculo: Efetivo/Motivo de Doença
[Hs.Semanal: 40]	[Hs.Mensal: 240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]										
000006	JOAQUIM FERREIRA FILHO	006 MOTORISTA -	01/09/1964	01/08/2007	0	0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72	0,00	225,72	Ag.:00971-7 CC:000000572210-1 CPF.:433.033.313-91 PIS:1704456191-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40]	[Hs.Mensal: 240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]										
000011	JOAQUIM NETO FERREIRA DE BARR	006 MOTORISTA -	05/08/1981	01/07/2008	1	2	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72	0,00	225,72	Ag.:00971-7 CC:000000572257-8 CPF.:654.289.433-00 PIS:1904996001-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40]	[Hs.Mensal: 240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]										
000179	LINO JOSE PATROCINIO SANTOS	006 MOTORISTA -	13/05/1971	01/08/2007	0	0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72	0,00	225,72	Ag.:00971-7 CC:000000571984-4 CPF.:577.912.603-87 PIS:1901368667-5 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40]	[Hs.Mensal: 240,00]	[Hs.Trabalhadas:240,00]	[Hs.Faltas: 0,00]	[Base calc. Previdência: 0,00]										
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]										
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]										

Matr	Nome do Funcionário	Função / Nível	Dt.Nasc	Dt.ADM	S.F	D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	Tot.Desc	Tot.Liq	Assinatura
							Cod Título	Valor	Cod Título	Valor				
<b>Local de Trabalho: 001 - HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA</b>														
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]														
000166	TIAGO REIS BORGES DE SOUSA	006 MOTORISTA -	11/08/1978	15/08/2007	1	0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00096-5 CC:000000013283-7 CPF.:648.669.803-97 PIS:1901776430-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]														
<b>TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO</b>														

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LBI MUN 230/202	2.477,20			TOTAL DE VANTAGENS	2.477,20
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	2.477,20
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	12

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: 09/06/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202105031

Página: 1  
Maio/2021  
DATA: 08/06/2021  
REMESSA: 00286

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
628.725.593-53	ANGELA MARIA PEREIRA DA COSTA	001	00096-5	000.000.064.567-2	225,72
244.499.112-53	RAIMUNDO FRANCISCO FERREIRA OL	001	00096-5	000.000.064.580-X	225,72
648.669.803-97	TIAGO REIS BORGES DE SOUSA	001	00096-5	000.000.013.283-7	220,00
Quantidade: 3				Total geral: R\$	671,44

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\$ 671,44 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

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
CRISTIANE FERREIRA DE BARROS	237	00971	07050-0.571.981-0	225,72
FRANCISCA MARIA DA COSTA E SILVA	237	00971	07050-0.571.229-7	225,72
JOAQUIM FERREIRA FILHO	237	00971	07380-0.572.210-1	225,72
JOAQUIM NETO FERREIRA DE BARROS	237	00971	07050-0.572.257-8	225,72
LINO JOSE PATROCINIO SANTOS	237	00971	00010-0.571.984-4	225,72
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\$ 1.805,76

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\$ 1.805,76 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  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BCO 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\$ 1.805,76

DEBITO EM: 08/06/2021

DOCUMENTO: 060802

AUTENTICACAO SISBB: 8.48C.12F.0C0.D4D.A46

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:48  
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	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	671,44

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.5F6.F80.F35.F55.464
------------------	-----------------------

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° 151.013  
Data do Empenho.: 31/05/2021  
Código de acesso: 001661

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: 45.821,52 | Vlr Empenho: 4.960,00 | Sld Atual: 40.861,52

Por Extenso: #(QUATRO MIL E NOVECENTOS E SESSENTA 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 Empenhado	Valor	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - AGENTES DE SAÚDE, EM COMBATE AO COVID19.		

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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  
 003-01.003.00 AGENTE DE SAUDE - PRO - EFETIVOS

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

Página: 27  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 08/06/2021-07:28:01  
 COMPETÊNCIA: MAIO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 032

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

**Local de Trabalho: 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]						
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 IDALTE 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:000000064904-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.:00096-5 CC:000000064616-4 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]						
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.:00096-5 CC:000000060598-0 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]						

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

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

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.:00971-7 CC:000000571833-3 CPF.:898.907.793-15 PIS:1703335135-4 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									
000051	MARIA NATALIA PEREIRA DA SILV 003 AGENTE DE SAUDE - 25/11/1953 05/04/1994 0 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00	0,00	310,00	Ag.: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]									

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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	4.960,00			TOTAL DE VANTAGENS	4.960,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	4.960,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	16

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: 09/06/2021

POLHA DE PAGAMENTO 3202105032

Página: 1

Mai/2021

DATA: 08/06/2021

REMESSA: 00287

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
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	000.000.064.904-X	310,00
003.086.013-00	LEIDIANE SILVA OLIVEIRA	001	00096-5	000.000.064.616-4	310,00
778.942.863-20	LUIS CARLOS DA SILVA PACHECO	001	00096-5	000.000.064.573-7	310,00
552.756.213-53	MARCOS LEONCIO DA SILVA MATOS	001	00096-5	000.000.060.598-0	310,00
520.635.423-68	MARIA ALELUIA RAMALHO DA SILVA	001	00096-5	000.000.327.907-3	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:	11			Total geral: R\$	3.410,00

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\$ 3.410,00 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

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
MARIA DALVILENE MORAES DE SOUSA	237	00971	07050-0.571.833-3	310,00
RAIMUNDO NONATO RODRIGUES LOPES	237	00971	07050-0.571.998-4	310,00

Quantidade: 5  
Total geral: R\$ 1.550,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00005 registro(s) no valor total de R\$ 1.550,00 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

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:48  
009600096 SEGUNDA VIA 0021

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	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	3.410,00

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

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR. AUTENTICACAO	5.C44.3A5.094.3D5.3DC
------------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BCO 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\$ 1.550,00

DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060803  
AUTENTICACAO SISBB: 5.CB3.956.5AC.B44.935

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: 40.861,52 | Vlr Empenho: 930,00 | Sl'd Atual: 39.931,52

Por Extenso: #(NOVECENTOS E TRINTA 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:

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.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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

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

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

Página: 29  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 08/06/2021-07:28:01  
 COMPETÊNCIA: MAIO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 033

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: 004 - AGENTE DE ENDEMIAS**

000015	ELENILSON VIEIRA DA SILVA LIM	004	04/05/1984	01/08/2007	2	1	105	ADIC DE INSALU L	310,00			310,00	0,00	310,00	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]															
000012	JOANILSON DIAS DOS SANTOS	004	09/11/1975	01/08/2007	0	0	105	ADIC DE INSALU L	310,00			310,00	0,00	310,00	Ag.:00971-7 CC:0000000571938-0 CPF.:695.776.503-25 PIS:1255238672-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]															
000014	VAULEANE PEREIRA ALEXANDRE	004	28/07/1982	03/09/2007	1	0	105	ADIC DE INSALU L	310,00			310,00	0,00	310,00	Ag.:00971-7 CC: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]															

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105	ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202			930,00	
					TOTAL DE VANTAGENS 930,00
					TOTAL DE DESCONTOS 0,00
					SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE 0,00
					TOTAL LÍQUIDO 930,00
					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: 09/06/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202105033

Página: 1  
Maio/2021  
DATA: 08/06/2021  
REMESSA: 00288

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
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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 08/06/2021

Página.: 1  
Maio/2021  
DATA...: 08/06/2021  
REMESSA: 02381

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
JOANILSON DIAS DOS SANTOS	237	00971	07380-0.571.938-0	310,00
VAULEANE PEREIRA ALEXANDRE	237	00971	07050-0.571.973-9	310,00

Quantidade: 2 Total geral: R\$ 620,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00002 registro(s) no valor total de R\$ 620,00 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

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:48  
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	08/06/2021
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	5.074.2E4.6F0.66B.818
------------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39,05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BCO 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\$ 620,00

DEBITO EM: 08/06/2021  
=====

DOCUMENTO: 060804  
AUTENTICACAO SISBB: 6.576.BE8.6AE.62A.AFB

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: 51                     -ADICIONAIS DE 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:            72.227,54 | Vlr Empenho:            2.864,86 | Sld Atual:            69.362,68

Por Extenso: #( DOIS MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E OITENTA 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	Descrição	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDORES DA AREA DA SAÚDE - PROFISSIONAIS, EM COMBATE AO COVID19.	

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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

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

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

Página: 30  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 08/06/2021-07:28:01  
 COMPETÊNCIA: MAIO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 034

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

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

000299 RAIMUNDA ANDRESSA DA SILVA 047 AGENTE DE SAUDE II - 26/03/1998 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	310,00			310,00 0,00 310,00	Ag.:00096-5 CC:000000056903-8 CPF.:077.312.363-66 PIS:1430268290-2 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

000262 ANA CARLA ALVES DE LIMA TEXEI 051 PSICOLOGO II - 09/10/1983 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00096-5 CC:000000041425-5 CPF.:008.300.313-40 PIS:1905652458-8 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

000263 ANDRESSA ARAUJO SANTOS 010 FISIOTERAPEUTA - 10/08/1994 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	478,23			478,23 0,00 478,23	Ag.:03631-5 CC:000000018744-5 CPF.:034.306.603-35 PIS:1906067603-6 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

000264 LAICE COSTA E SILVA 010 FISIOTERAPEUTA - 21/05/1991 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	478,23			478,23 0,00 478,23	Ag.:00096-5 CC:000000064510-9 CPF.:048.719.993-60 PIS:2676103309-6 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

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

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

000265 SAMARYTANA MIRLA DA SILVA CAR 009 NUTRICIONISTA - 10/01/1993 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00096-5 CC:000000052416-6 CPF.:040.657.733-18 PIS:2680961087-0 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

000281 VALDIRENE BORGES DE MOURA 050 AUXILIAR DE SERVICOS GE - 01/11/1977 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064571-0 CPF.:006.913.873-70 PIS:1604696250-2 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

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

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 PRO - CONTRATADOS I

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

Página: 31  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 08/06/2021-07:28:01  
 COMPETÊNCIA: MAIO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 034

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: 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: Contratação por excepcional interesse
[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	2.864,86			TOTAL DE VANTAGENS	2.864,86
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	2.864,86
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	9

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 08/06/2021

Página.: 1

Maior/2021

DATA...: 08/06/2021

REMESSA: 02382

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
ANDREIA GABRIELE FERREIRA SOARES	237	00971	07380-0.026.915-8	289,60
Quantidade: 1			Total geral: R\$	289,60

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

Prefixo da Agência.....: 0971

Conta Corrente Debitada: 0.572.291-8

Código da empresa.....: 04958

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 - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 09/06/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202105034

Página: 1

Maior/2021

DATA: 08/06/2021

REMESSA: 00289

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
008.300.313-40	ANA CARLA ALVES DE LIMA TEXEIR	001	00096-5	000.000.041.425-5	289,60
034.306.603-35	ANDRESSA ARAUJO SANTOS	001	03631-5	000.000.018.744-5	478,23
048.719.993-60	LAICE COSTA E SILVA	001	00096-5	000.000.064.510-9	478,23
045.962.173-43	MICHAEL CASSIO LIMA CARVALHO	001	00096-5	000.000.059.006-1	289,60
077.312.363-66	RAIMUNDA ANDRESSA DA SILVA	001	00096-5	000.000.056.903-8	310,00
055.182.813-74	RONILTON COSTA OLIVEIRA	001	00096-5	000.000.052.787-4	220,00
040.657.733-18	SAMARYTANA MIRLA DA SILVA CARV	001	00096-5	000.000.052.416-6	289,60
006.913.873-70	VALDIRENE BORGES DE MOURA	001	00096-5	000.000.064.571-0	220,00
Quantidade:	8			Total geral: R\$	2.575,26

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\$ 2.575,26 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  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$

289,60

DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060805

AUTENTICACAO SISBB: 5.233.CB2.FF1.730.51C

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:48  
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	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	2.575,26

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

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

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO 4.88A.3DF.4D3.6CA.6E3

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° 151.016  
Data do Empenho.: 31/05/2021  
Código de acesso: 001664

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: 39.931,52 | Vlr Empenho: 705,72 | Sld Atual: 39.225,80

Por Extenso: # (SETECENTOS 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 Especifico	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.	

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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)-4.Fechada

Página: 32  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 08/06/2021-07:28:01  
 COMPETÊNCIA: MAIO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 035

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

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

000267	ANTONIO FRANCISCO GONÇALVES 031 COORDENADOR DE ENDEMIAS - 01/12/1955 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	260,00			260,00 0,00 260,00	Ag...:00971-7 CC:000000782018-6 CPF.:095.757.823-72 PIS:1069536155-1 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000268	JOSE DA GUIA SARAIVA 033 COORD DE VIG EPIDEMIOLO - 29/06/1961 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag...:00096-5 CC:000000027676-6 CPF.:216.823.723-91 PIS:1701945276-9 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000269	MARIA DO CARMO SOUSA 039 COORD DE ESTRATEGIA PSF - 12/02/1974 11/05/1998 0 0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72 0,00 225,72	Ag...:00096-5 CC:000000862351-1 CPF.:715.437.163-34 PIS:1255564069-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							

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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	705,72			TOTAL DE VANTAGENS	705,72
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	705,72
				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: 09/06/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202105035

Página: 1

Maió/2021

DATA: 08/06/2021

REMESSA: 00290

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
715.437.163-34	MARIA DO CARMO SOUSA	001	00096-5	000.000.862.351-1	225,72
Quantidade:	2			Total geral: R\$	445,72

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\$ 445,72 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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS

PAGAMENTOS PARA: 08/06/2021

Página.: 1

Mai/2021

DATA...: 08/06/2021

REMESSA: 02383

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

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:48  
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	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	445,72

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.2D8.93C.069.448.571
-----------------	-----------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 260,00

DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060806

AUTENTICACAO SISBB: 4.7AE.CE5.F3A.799.E37

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: 39.225,80 | Vlr Empenho: 660,00 | Sl'd Atual: 38.565,80

Por Extenso: #(SEISCENTOS E SESSENTA REAIS////////////////////////////////////)  
////////////////////////////////////)\*\*

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

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	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.	

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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

013-01.013.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE-COMISSONADO - FUS

SISTEMA FOLHA DE PAGAMENTO

Folha de Pagamento (Complemento)-4.Fechada

Página: 33

SFP18H, Versão: 18.11.00

Data: 08/06/2021-07:28:01

COMPETÊNCIA: MAIO/2021

SEQUÊNCIA.: 036

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

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

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

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

000303	ISLANY CUNHA MACEDO	105	ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	0,00	Ag.:00971-7 CC:000000007438-1
	037 COORD DE IMUNIZACAO -					0,00		CPF.:001.970.653-76 PIS:1903231927-5
	11/03/1984 01/03/2021 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	660,00		TOTAL DE VANTAGENS	660,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	660,00
				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: 09/06/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202105036

Página: 1  
Maio/2021  
DATA: 08/06/2021  
REMESSA: 00291

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 08/06/2021

Página.: 1  
Maio/2021  
DATA...: 08/06/2021  
REMESSA: 02384

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
ISLANY CUNHA MACEDO	237	00971	07380-0.007.438-1	220,00
SYNTIA WALERIA GOMES SILVA	237	00971	07380-0.573.046-5	220,00

Quantidade: 2

Total geral: R\$ 440,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00002 registro(s) no valor total de R\$ 440,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR  
CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47  
VALOR: R\$ 440,00  
DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060807  
AUTENTICACAO SISBB: B.8AA.893.925.186.5E3

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:48  
009600096 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/06/2021
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	4.AC8.DF2.99A.36A.FC2
------------------	-----------------------

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° 151.018  
Data do Empenho.: 31/05/2021  
Código de acesso: 001666

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: 38.565,80	Vlr Empenho: 1.540,00	Sld Atual: 37.025,80



Por Extenso: #(UM MIL E 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	Descrição	Valor Empenhado	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.		

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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: 34  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 08/06/2021-07:28:01  
 COMPETÊNCIA: MAIO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 037

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

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

002100 CONCEICAO DE MARIA FRANCO SIL 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 20/04/1968 13/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572002-8 CPF.:723.380.833-34 PIS:1703335125-7 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000243 EVANIDE DE SOUSA BARBOSA FREI 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 09/02/1981 01/04/2020 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571844-9 CPF.:946.275.501-97 PIS:1903934154-3 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000218 FRANCISCA REIS DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 16/09/1974 01/02/2019 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571854-6 CPF.:810.803.603-87 PIS:1258585748-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000097 MARIA ALBANIZA DE SOUSA SANTO 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 09/09/1976 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572656-5 CPF.:987.575.393-91 PIS:1901368669-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
000035 MARIA FRANCILEIDE DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 14/01/1983 03/03/2008 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000571991-7 CPF.:002.132.113-27 PIS:1904996023-8 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							
002090 TARCILA COSTA LEAL 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 28/12/1988 06/03/2012 1 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00		220,00	0,00	220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064674-1 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	220,00		220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572377-9 CPF.:024.653.593-80 PIS:1902901540-6 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]							

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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.540,00			TOTAL DE VANTAGENS	1.540,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.540,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	7

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 09/06/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202105037

Página: 1

Mai/2021

DATA: 08/06/2021

REMESSA: 00292

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
042.733.923-56	TARCILA COSTA LEAL	001	00096-5	000.000.064.674-1	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.....: 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: 08/06/2021

Página.: 1

Maior/2021

DATA...: 08/06/2021

REMESSA: 02385

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

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:48  
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 08/06/2021  
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 4.AC8.DF2.99A.36A.FC2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39,05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BCO 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: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060808  
AUTENTICACAO SISBB: A.25D.A76.5A2.AD6.434



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 - EPETIVO - PRO

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

Página: 35  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 08/06/2021-07:28:01  
 COMPETÊNCIA: MAIO/2021  
 SEQUÊNCIA...: 038

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

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

000005	MARIA DALVILENE DE SOUSA BORG	005	16/02/1979	01/07/2008	1	0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72	
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]												

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

000022	CICERA MARIA VIEIRA DE SOUSA	012	16/10/1974	05/04/2010	0	0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72	
[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	18/09/1984	01/11/2007	0	0	105 ADIC DE INSALU L	225,72			225,72	
[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	07/12/1972	01/06/2007	1	1	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60	
[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	08/04/1981	15/01/2008	0	0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			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: 012 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE I**

000306	DIOGO CHAVES FEITOSA	046	11/07/1991	01/05/2021	0	0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			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	1.476,36			TOTAL DE VANTAGENS	1.476,36
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.476,36
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	6

Base para INSS.: 0,00

Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 08/06/2021

Página.: 1  
Maio/2021  
DATA...: 08/06/2021  
REMESSA: 02386

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

Quantidade: 2  
Total geral: R\$ 515,32

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\$ 515,32 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



SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 09/06/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202105038

Página: 1

Maió/2021

DATA: 08/06/2021

REMESSA: 00293

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
600.072.543-42	DIOGO CHAVES FEITOSA	001	00096-5	000.000.048.399-0	220,00
966.522.923-00	MARIA DALVILENE DE SOUSA BORGE	001	00096-5	000.000.064.576-1	225,72
833.969.343-34	NAYANA PORTELA MEDEIROS CHAVES	001	00096-5	000.000.021.026-9	289,60
Quantidade:	4	Total geral: R\$			961,04

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\$ 961,04 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  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.05  
0096500096 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BCO 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\$ 515,32

DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060809

AUTENTICACAO SISBB: 6.291.96F.981.891.C67

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:48  
009600096 SEGUNDA VIA 0033

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	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	961,04

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

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

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	6.849.880.0AA.84D.48C
------------------	-----------------------

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: 51 -ADICIONAIS DE 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

Sl'd Anterior: 69.362,68 | Vl'r Empenho: 3.277,60 | Sl'd Atual: 66.085,08

Por Extenso: # (TRÊS MIL E DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS////////)  
 (//////////) \*\*

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

Histórico do Empenho:

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

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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  
 021-01.021.00 PRO - CONTRATADOS II

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

Página: 37  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 08/06/2021-07:28:01  
 COMPETÊNCIA: MAIO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 040

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.Lig	

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

000296 ALANNA SOUZA SANTOS 053 TEC SAUDE BUCAL II - 19/03/1995 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064701-2 CPF.:064.992.383-92 PIS:2105503060-5 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000297 BEATRICE MARIA DA COSTA E SILVA 045 ENFERMEIRA II - 24/10/1993 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00096-5 CC:000000064513-3 CPF.:056.518.113-03 PIS:2676103339-8 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000298 IALA KATIANE BARROS LEITE MONTEIRO 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 14/09/1990 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064599-0 CPF.:046.297.163-51 PIS:1632677239-8 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[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 052 DENTISTA - 15/09/1989 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00096-5 CC:000000035783-9 CPF.:031.730.843-22 PIS:2673845089-1 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

000286 CARLA KATIANE FERREIRA ARAUJO 045 ENFERMEIRA II - 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: Contratação por excepcional interesse
[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 052 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: Contratação por excepcional interesse
[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 053 TEC SAUDE BUCAL II - 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: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

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

000304 MAURICIO LUIZ DE SOUSA 045 ENFERMEIRA II - 25/02/1985 01/03/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00 289,60	Ag.:00096-5 CC:000000025162-3 CPF.:013.084.103-01 PIS:1286594948-8 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[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 053 TEC SAUDE BUCAL II - 17/10/1996 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064802-7 CPF.:069.855.103-61 PIS:1604409798-7 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[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  
 021-01.021.00 PRO - CONTRATADOS II

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

Página: 38  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 08/06/2021-07:28:01  
 COMPETÊNCIA: MAIO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 040

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

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

000289	GREYCE ELLEN NERES RBIS	046	MEDICO II -	10/08/1992	01/01/2021	0	0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:05989-7 CC:000000007183-8 CPF.:054.875.323-70 PIS:2679619705-2 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[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	052	DENTISTA -	05/05/1988	01/01/2021	0	0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60	0,00	289,60	Ag.:00096-5 CC:000000044457-X CPF.:009.991.843-93 PIS:- Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]															
000300	KELLY AQUILA PEREIRA TORRES	044	COORDENADOR ADM DE UNID -	06/12/1997	01/02/2021	0	0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064587-7 CPF.:044.713.653-47 PIS:1606309574-9 Vínculo: Cargo Comissionado/Em Atividade
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]															
000292	LUIZA MARIA NERES DE SANTANA	048	TECNICO EM ENFERMAGEM I -	17/08/1995	01/01/2021	0	0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064541-9 CPF.:057.373.293-05 PIS:1637075337-9 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[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	3.277,60			TOTAL DE VANTAGENS	3.277,60
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	3.277,60
				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 - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 09/06/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202105040

Página: 1  
Maio/2021  
DATA: 08/06/2021  
REMESSA: 00294

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
036.639.543-23	CARLA KATIANE FERREIRA ARAUJO	001	00096-5	000.000.064.594-X	289,60
069.855.103-61	DIANA PAULA COSTA DIAS	001	00096-5	000.000.064.802-7	220,00
054.875.323-70	GREYCE ELLEN NERES REIS	001	05989-7	000.000.007.183-8	220,00
046.297.163-51	IALA KATIANE BARROS LEITE MONT	001	00096-5	000.000.064.599-0	220,00
040.185.903-77	INGRID MARTINS DE CARVALHO	001	00096-5	000.000.026.837-2	289,60
031.730.843-22	IURY PINHEIRO DE CARVALHO	001	00096-5	000.000.035.783-9	289,60
009.991.843-93	JOAO BATISTA BARBOSA SOARES NE	001	00096-5	000.000.044.457-X	289,60
044.713.653-47	KELLY AQUILA PEREIRA TORRES	001	00096-5	000.000.064.587-7	220,00
057.373.293-05	LUIZA MARIA NERES DE SANTANA	001	00096-5	000.000.064.541-9	220,00
936.374.703-49	MARIA CRISTIANE DA SILVA	001	00096-5	000.000.064.751-9	220,00
013.084.103-01	MAURICIO LUIZ DE SOUSA	001	00096-5	000.000.025.162-3	289,60

Quantidade: 13 Total geral: R\$ 3.277,60

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00013 registro(s) no valor total de R\$ 3.277,60 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

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:48  
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	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	3.277,60

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B.F7C.D15.5A0.86D.F8F
------------------	-----------------------



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: 51 -ADICIONAIS DE 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: 66.085,08 | Vlr Empenho: 540,00 | Sld Atual: 65.545,08

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	Descrição	Valor 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.	

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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  
 025-01.025.00 FOLHA ACADEMIA DA SAUDE - CONTRATADO PRO

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

Página: 39  
 SFPI8H, Versão: 18.11.00  
 Data: 08/06/2021-07:28:01  
 COMPETÊNCIA: MAIO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 041

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

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

000272	BRENNA GABRYELLE SILVA BONFIM	010	PISIOTERAPEUTA -	11/01/1991	01/01/2021	0	0	105	ADIC DE INSALU L	300,00		300,00	0,00	300,00	Ag.:00971-7 CC:000000024176-8 CPF.:025.270.023-66 PIS:1905284319-0 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]															
000273	ROGIELTON DOS SANTOS LUZ	038	EDUCADOR FISICO -	17/01/1993	01/01/2021	0	0	105	ADIC DE INSALU L	240,00		240,00	0,00	240,00	Ag.:00096-5 CC:000000064704-7 CPF.:046.529.003-50 PIS:1535868522-0 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]															
<b>TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO</b>															

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: 09/06/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202105041

Página: 1

Maior/2021

DATA: 08/06/2021

REMESSA: 00295

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

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

AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS

PAGAMENTOS PARA: 08/06/2021

Página.: 1

Maior/2021

DATA...: 08/06/2021

REMESSA: 02387

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  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BCO 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: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060810

AUTENTICACAO SISBB: 2.C92.E09.5C3.2D7.15C

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:48  
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	08/06/2021
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 F.36C.A2C.D68.A9A.1D9

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° 151.022  
Data do Empenho.: 31/05/2021  
Código de acesso: 001670

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: 51 -ADICIONAIS DE 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: 65.545,08 | Vlr Empenho: 1.389,60 | Sld Atual: 64.155,48

Por Extenso: # (UM MIL E TREZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS//////////)  
 (//////////) \*\*

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

Histórico do Empenho:

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.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

Usuário: VICTOR CARDOSO LIMA | Data: 16/07/2021 08:12:49.788 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.04.01 / File: REL\_EMP2B20.PRG

www.simplesinformatica.com

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

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

Página: 40  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 08/06/2021-07:28:01  
 COMPETÊNCIA: MAIO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 042

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

**Local de Trabalho: 026 - SAMU**

000274	ANDRESSA HELEN LIMA SILVA 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 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: Contratação por excepcional interesse
[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 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 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: Contratação por excepcional interesse
[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 045 ENFERMEIRA II - 10/03/1985 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60	0,00	289,60	Ag.:00971-7 CC:000000573062-7 CPF.:005.896.043-09 PIS:1901882533-9 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									
000277	PEDRO HENRIQUE DA SILVA PEREIRA 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 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: Contratação por excepcional interesse
[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 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 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: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									
000271	RODRIGO DE OLIVEIRA NASCIMENTO 049 MOTORISTA II - 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: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									

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

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	1.389,60			TOTAL DE VANTAGENS	1.389,60
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	1.389,60
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	6

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



SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 09/06/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202105042

Página: 1  
Maio/2021  
DATA: 08/06/2021  
REMESSA: 00296

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
056.429.503-55	ANDRESSA HELEN LIMA SILVA	001	00096-5	000.000.064.546-X	220,00
020.780.693-45	FRANCISCO JOSE DE MACEDO	001	00096-5	000.000.064.602-4	220,00
380.463.668-38	RODRIGO DE OLIVEIRA NASCIMENTO	001	00096-5	000.000.040.943-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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 08/06/2021

Página.: 1  
Maio/2021  
DATA...: 08/06/2021  
REMESSA: 02388

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
MIRIA ALMEIDA MARTINS DE SOUSA	237	00971	00010-0.573.062-7	289,60
PEDRO HENRIQUE DA SILVA PEREIRA	237	00971	00010-0.007.470-5	220,00
RAQUEL DE OLIVEIRA MACEDO	237	00971	07380-0.426.770-2	220,00

Quantidade: 3

Total geral: R\$ 729,60

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\$ 729,60 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  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BCO 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\$

729,60

DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060811

AUTENTICACAO SISBB:

F.E29.A00.0C4.FE3.9DA

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:49  
009600096 SEGUNDA VIA 0028

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	08/06/2021
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	A.757.D76.1CD.54F.A5A
------------------	-----------------------

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: 51	-ADICIONAIS DE 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: 64.155,48	Vlr Empenho: 1.100,00	Sld Atual: 63.055,48
Por Extenso: #(UM MIL E CEM REAIS) (////////////////////) **		
Nome Credor: 003389-FOLHA ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - COVID19		
Endereço : PRAÇA VINTE UM DE DEZEMBRO, 478		
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00		Cidade: NAZARE DO PIAUI
Banco.....: 000,	Agência.: 00000-0,	Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item 01

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.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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

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

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

Página: 41  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 08/06/2021-07:28:01  
 COMPETÊNCIA: MAIO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 043

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**

000257 CELIO PEREIRA ALMEIDA DE SOUS 049 MOTORISTA II - 02/06/1986 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000035969-6 CPF.:012.444.123-84 PIS:2042131563-0 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[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 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 08/04/1994 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:03631-5 CC:000000018743-7 CPF.:063.305.353-88 PIS:1903231927-5 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[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 049 MOTORISTA II - 04/01/1986 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:00096-5 CC:000000064603-2 CPF.:012.561.543-42 PIS: Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[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 048 TECNICO EM ENFERMAGEM I - 29/11/1982 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00 220,00	Ag.:02362-0 CC:000000033135-X CPF.:018.927.773-47 PIS:1339766993-5 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						
000256 TIAGO DE CARVALHO SANTOS 049 MOTORISTA II - 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: Contratação por excepcional interesse
[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	1.100,00		TOTAL DE VANTAGENS	1.100,00
			TOTAL DE DESCONTOS	0,00
			SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
			TOTAL LÍQUIDO	1.100,00
			TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	5

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: 09/06/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202105043

Página: 1

Mai/2021

DATA: 08/06/2021

REMESSA: 00297

CPF	Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor líquido
012.444.123-84	CELIO PEREIRA ALMEIDA DE SOUSA	001	00096-5	000.000.035.969-6	220,00
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
001.398.623-66	TIAGO DE CARVALHO SANTOS	001	00096-5	000.000.046.524-0	220,00
Quantidade:	5	Total geral: R\$			1.100,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00005 registro(s) no valor total de R\$ 1.100,00 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

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:49  
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 08/06/2021  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.064.855  
VALOR TOTAL 1.100,00

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

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

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR. AUTENTICACAO 6.D72.22E.2EE.4F0.5F9



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° 151.024  
Data do Empenho.: 31/05/2021  
Código de acesso: 001672

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: 35.549,44	Vlr Empenho: 2.860,00	Sld Atual: 32.689,44
Por Extenso: # (DOIS MIL E OITOCENTOS E SESSENTA 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:

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.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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  
 030-01.002.00 HOSPITAL REGIONAL-ESPERACA GARCIA - FUS - EFETIVO

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

Página: 42  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 08/06/2021-07:28:01  
 COMPETÊNCIA: MAIO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 044

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

**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.:00096-5 CC:000000064866-3 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]									
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.:00971-7 CC:000000572436-8 CPF.:552.759.583-15 PIS:1702782189-1 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									
000168	LUZIA FERREIRA DOS SANTOS 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 26/12/1967 13/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.: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]									
000078	MARIA DO ROSARIO DA SILVA 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 18/09/1980 01/08/2007 2 1	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	0,00	220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572243-8 CPF.:871.325.243-72 PIS:1904995988-4 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]									

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)-4.Fechada

Página: 43

SFP18H, Versão: 18.11.00

Data: 08/06/2021-07:28:01

COMPETÊNCIA: MAIO/2021

SEQUÊNCIA.: 044

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**

000037 PEDRO DE ALCANTARA LEITE COUT 007 AUXILIAR SERVICOS GERAI - 29/09/1956 01/08/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00			220,00	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 GERAI - 31/03/1989 22/03/2010 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			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 GERAI - 18/11/1970 20/10/2007 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			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]									

## TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSALU LEI MUN 230/202	2.860,00			TOTAL DE VANTAGENS	2.860,00
				TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	2.860,00
				TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	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 - PAG302

PAGAMENTOS PARA: 09/06/2021

FOLHA DE PAGAMENTO 3202105044

Página: 1

Maior/2021

DATA: 08/06/2021

REMESSA: 00298

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
003.936.103-90	FRANCISCO JOSE DO CARMO SILVA	001	00096-5	000.000.064.866-3	220,00
650.247.963-49	JUCILENE MENDES DA SILVA	001	00096-5	000.000.064.659-8	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
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:	9	Total geral: R\$			1.980,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00009 registro(s) no valor total de R\$ 1.980,00 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: 08/06/2021

Página.: 1  
Maio/2021  
DATA...: 08/06/2021  
REMESSA: 02389

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
EDILSON RODRIGUES DA SILVA	237	00971	07050-0.571.993-3	220,00
LUIZ AUGUSTO FELIX DOS REIS	237	00971	07380-0.572.436-8	220,00
MARIA DO ROSARIO DA SILVA	237	00971	07380-0.572.243-8	220,00
PEDRO DE ALCANTARA LEITE COUTINHO	237	00971	07050-0.571.957-7	220,00

Quantidade: 4

Total geral: R\$ 880,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento de arquivo gerado para pagamento de salários, transmitido eletronicamente contendo 00004 registro(s) no valor total de R\$ 880,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

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

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:49  
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	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.064.855
VALOR TOTAL	1.980,00

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

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

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO F.66E.E14.746.688.8E5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 880,00

DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060812

AUTENTICACAO SISBB: F.607.930.FF0.BD3.FAA

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: 51	-ADICIONAIS DE 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: 63.055,48	Vlr Empenho: 509,60	Sld Atual: 62.545,88
Por Extenso: #(QUINHENTOS E NOVE REAIS E SESENTA 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:

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.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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.Des Tot.Liq	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor		

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

000278 LUCAS VALERIO DA SILVA 046 MEDICO II - 26/07/1991 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00 0,00	Ag.:00254-2 CC:000000039116-6 CPF.:031.137.543-05 PIS: - Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 30] [Hs.Mensal: 180,00] [Hs.Trabalhadas:180,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					220,00	
000279 THAYNARA GOMES DE SA SOUSA 045 ENFERMEIRA II - 12/08/1990 01/01/2021 0 0	105 ADIC DE INSALU L	289,60			289,60 0,00	Ag.:03631-5 CC:000000018771-2 CPF.:744.256.171-34 PIS:2020761345-6 Vínculo: Contratação por excepcional interesse
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					289,60	

## TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

Base para INSS.: 0,00

Salário Família/Maternidade INSS.: 0,00

Base para Prev.Própria.: 0,00

Sal. Família/Maternidade RPPS.: 0,00

SEC MUN DE SAUDE DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.825.779/0001-47  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS - PAG302  
PAGAMENTOS PARA: 09/06/2021  
FOLHA DE PAGAMENTO 3202105045

Página: 1  
Maio/2021  
DATA: 08/06/2021  
REMESSA: 00299

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

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:38:19  
009600096 SEGUNDA VIA 0015

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	08/06/2021
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	7.A72.498.11A.C3E.0CD
------------------	-----------------------

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: 32.689,44 | Vlr Empenho: 440,00 | Sld Atual: 32.249,44

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	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA SERVIDORA - H.M.E.G, EM COMBATE AO COVID19.	

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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 EDUCACAO DE NAZARE  
 C.N.P.J: 01.902.332/0001-24  
 U.Ü.: 09.02.00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
 F.R.: 001-Recursos Ordinários  
 019-01.019. HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANCA GARCIA H.M.E.G

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

Página: 27  
 SFP18H, Versão: 18.11.00  
 Data: 09/06/2021-19:13:11  
 COMPETÊNCIA: MAIO/2021  
 SEQUÊNCIA.: 017

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: 055 - HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANCA GARCIA

000161 MARIA EUGENIA DANTAS SILVA	105 ADIC DE INSAL LE	220,00			440,00	Ag.:00971-7 CC:000000572268-3 CPF.:726.975.123-49 PIS:1705948974-4 Vínculo: Efetivo/Em Atividade
016 AUX DE SERVICOS GERAIS - 13/11/1971 22/04/1998 0 0	107 RETROATIVO INSAL	220,00			0,00	
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]					440,00	

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
105 ADIC DE INSAL LEI MUN 230/202	220,00			TOTAL DE VANTAGENS	440,00
107 RETROATIVO INSALUBRIDADE	220,00			TOTAL DE DESCONTOS	0,00
				SAL FAMÍLIA/MATERNIDADE	0,00
				TOTAL LÍQUIDO	440,00
				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 EDUCACAO DE NAZARE  
C.N.P.J: 01.902.332/0001-24  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 08/06/2021

Página.: 1  
Maio/2021  
DATA...: 08/06/2021  
REMESSA: 00003

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
MARIA EUGENIA DANTAS SILVA	237	00971	00010-0.572.268-3	440,00

Quantidade: 1 Total geral: R\$ 440,00

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\$ 440,00 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 EDUCACAO DE NAZARE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0000

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S HAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S HAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE HAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 440,00

DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060813

AUTENTICACAO SISBB: 2.88A.990.0C3.3C5.9F5

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: 32.249,44 | Vlr Empenho: 220,00 | Sld Atual: 32.029,44

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

Nome Credor: 003889-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:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REPERENTE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PARA OS SERVIDOR DA ÁREA DA SAÚDE - EFETIVO, EM COMBATE AO COVID19.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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	Assinatura
	Cod Título	Valor	Cod Título	Valor	Tot.Desc Tot.Liq	

**Local de Trabalho: 006 - SECRETARIA MUNICIPAL ADMINISTRACAO III**

000210 JOSE RENATO DAMASCENO	105 ADIC DE INSALU L	220,00			220,00	Ag.:00971-7 CC:000000572679-4
002 AUX SERVICOS GERAIS -					0,00	CPF.:342.355.823-72 PIS:1231779582-5
08/11/1968 05/12/2011 0 0					220,00	Vínculo: Efetivo/Em Atividade
[Hs.Semanal: 40] [Hs.Mensal: 240,00] [Hs.Trabalhadas:240,00] [Hs.Faltas: 0,00] [Base calc. Previdência: 0,00]						

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI  
C.N.P.J: 06.554.141/0001-32  
AUTORIZAÇÃO PARA LIBERAÇÃO DOS CRÉDITOS  
PAGAMENTOS PARA: 08/06/2021

Página.: 1  
Maio/2021  
DATA...: 08/06/2021  
REMESSA: 11365

Nome do Favorecido	Banco	Agência	Conta	Valor
JOSE RENATO DAMASCENO	237	00971	07050-0.572.679-4	220,00
Quantidade: 1	Total geral: R\$			220,00

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.06  
0096500096 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0071-7 - FLORIANO

CONTA: 572.291-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE NAZARE DO PIAUI - SECR

CPF/CNPJ: 01.825.779/0001-47

VALOR: R\$ 220,00

DEBITO EM: 08/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060014

AUTENTICACAO SISBB: A.FF1.95E.4EC.2E0.322

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° 151.036  
Data do Empenho.: 31/05/2021  
Código de acesso: 001876

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: 31	-CONFECÇÃO DE UNIFORMES, BANDEIRAS E FLÂMULAS
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: 40.611,60 | Vlr Empenho: 1.035,78 | Sld Atual: 39.575,82

Por Extenso: #(UM MIL E TRINTA E CINCO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS//////////)  
(//////////) \*\*

Nome Credor: 002323-MARIA ADAISA DE ARAUJO COSTA REIS  
Endereço : RUA DIRCEU ARCOVERDE, Cidade: NAZARE DO PIAUI  
Documentos.: CPF: 027.966.153-32  
Banco.....: 104, Agência.: 00638-6, Conta.: 00000010040-5

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Quant.	Unid.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA CONFECÇÃO DE AVENTALS E MASCARAS NO COMBATE AO COVID19 NO H.M.E.G.			
				1.035,78

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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 210531018**  
**Data: 31/05/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS</b>		CNPJ / CPF <b>027.966.153-32</b>	PIB / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA DIRCEU ARCOVERDE, SN</b>		BARRIO <b>MATADOURO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>		
Autônomo com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			Alíquota ISS <b>5,00 %</b>

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 118/2007 - Identificação do Serviço  
**07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de merce**

HISTÓRICO  
 referente a confecção de mascaras e aventais no combate a covid-19 para H.M.E.G

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A CONFECCAO DE MASCARAS E AVENTAIS NO COMBATE A COVID-19 PARA H.M.E.G	1	1,00	1.035,78	1.035,78

VALOR POR EXTENSO  
 ( UM MIL, TRINTA E S

TOTAL DA NOTA  
**1.035,78**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.035,78	5,00 %	51,78

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.035,78 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19232 / 210531018 / 3  RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL  Data de emissão: 31/05/2021
------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------



<b>CREDOR / FORNECEDOR</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS</b>		CNPJ / CPF <b>027.966.153-32</b>	INS / ISENT
ENDEREÇO <b>RUA DIRCEU ARCOVERDE, SN</b>		BARRIO <b>MATADOURO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

	VALOR (R\$)
referente a confecção de mascaras e aventais no combate a covid-19 para H.M.E.G	1.035,78
<b>TOTAL:</b>	<b>1.035,78</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 31 de maio de 2021  
 ( UM MIL, TRINTA E S

**MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS**

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

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTARIO

Valor do Serviço	ISS	INSS	Valor
1.035,78	51,78	0,00	984,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 984,00 (novecentos e oitenta e quatro reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

**MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS**



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

1ª Via  
(Contribuinte)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS

PARCELA

Única

ENDEREÇO

RUA DIRCEU ARCOVERDE, SN

CNPJ / CPF

027.966.153-32

VENCIMENTO

31/05/2021

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531018  
 - Código de acesso do documento: 019283

BARRIO  
MATADOURO

CIDADE  
Nazaré do Piauí

UF  
PI

BASE DE CÁLCULO

1.035,78

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

51,78

**TOTAL** →

**51,78**

Autenticação mecânica ou carimbo



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



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

2ª Via  
(Banco)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS

PARCELA

Única

ENDEREÇO

RUA DIRCEU ARCOVERDE, SN

CNPJ / CPF

027.966.153-32

VENCIMENTO

31/05/2021

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531018  
 - Código de acesso do documento: 019283

BARRIO  
MATADOURO

CIDADE  
Nazaré do Piauí

UF  
PI

BASE DE CÁLCULO

1.035,78

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

51,78

**TOTAL** →

**51,78**

Autenticação mecânica ou carimbo



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



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

3ª Via  
(Prefeitura)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARIA ADAISA DE ARAÚJO COSTA REIS

PARCELA

Única

ENDEREÇO

RUA DIRCEU ARCOVERDE, SN

CNPJ / CPF

027.966.153-32

VENCIMENTO

31/05/2021

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531018  
 - Código de acesso do documento: 019283

BARRIO  
MATADOURO

CIDADE  
Nazaré do Piauí

UF  
PI

BASE DE CÁLCULO

1.035,78

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

51,78

**TOTAL** →

**51,78**

Autenticação mecânica ou carimbo



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0010  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 10.040-5

FAVORECIDO: MARIA ADAISA DE ARAUJO COSTA  
CPF/CNPJ: 027.966.153-32  
VALOR: R\$ 984,00

DEBITO EM: 08/06/2021  
=====

DOCUMENTO: 060801  
AUTENTICACAO SISBB: 9.880.9C5.028.56E.668



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: 39.575,82	Vlr Empenho: 1.540,00
Sld Atual: 38.035,82	
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:

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.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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

 <p><b>ESTADO DO PIAUÍ</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ</b>          CNPJ: 06.554.141/0001-32          UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR          PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b>          Série 001  <b>Nº 210531031</b>  <b>Data: 31/05/2021</b></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>				(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)			
NOME / RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA		CNPJ / CPF 013.614.243-54		PIS / ITR		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	
Autógravo com TLL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO					

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

<b>DADOS DOS SERVIÇOS</b>	
Lei Complementar 119/2000 - Identificação do Serviço 07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)	
HISTÓRICO servico prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO MOTORISTA DO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.540,00	1.540,00

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, QUINHENTOS	TOTAL DA NOTA <b>1.540,00</b>
-------------------------------------------	----------------------------------

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

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

ASSINATURA DO EMITENTE  MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19257 / 210531031 / 4 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL  Data de emissão: 31/05/2021
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------



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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.540,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.540,00</b>

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

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

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

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

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

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

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA				CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 31/05/2021
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 210531031 - Código de acesso do documento: 019308  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,00	
<b>TOTAL</b> ----->				<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA				CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 31/05/2021
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 210531031 - Código de acesso do documento: 019308  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,00	
<b>TOTAL</b> ----->				<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL GILSON ALVES EVANGELISTA				CNPJ / CPF 013.614.243-54	VENCIMENTO 31/05/2021
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 210531031 - Código de acesso do documento: 019308  - Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		ISS	5,00 %	77,00	
<b>TOTAL</b> ----->				<b>77,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.02  
009650096 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BCO 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: 04/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060402

AUTENTICACAO SISBB: B.E27.E47.06E.62A.D15

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° 151.038  
Data do Empenho.: 31/05/2021  
Código de acesso: 001878

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Slc Anterior: 38.035,82	Vlr Empenho: 1.428,00	Slc Atual: 36.607,82

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

Nome Credor: 000616-LAUSA ALVES FERREIRA  
Endereço : RUA 08 DE AGOSTO, S/N  
Documentos.: CPF: 030.020.963-00  
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0  
Cidade: NAZARE DO PIAUI

Histórico do Empenho:

Item	Descrição	Valor
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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 210531027**  
**Data: 31/05/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LAUSA ALVES FERREIRA</b>		CNPJ / CPF <b>030.020.963-00</b>	PIB / NET	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA 8 DE AGOSTO, SN</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução PIS	Dedução IR
Autómatas com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PLANTOES	1	12,00	85,00	1.020,00
2	INSALUBRIDADE COVID	1	1,00	408,00	408,00

VALOR POR EXTENSO <b>( UM MIL, QUATROCENT</b>	TOTAL CANCELADO <b>1.428,00</b>
--------------------------------------------------	------------------------------------

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.428,00	5,00 %	71,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.428,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19253 / 210531027 / 3 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 31/05/2021
------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------



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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.428,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.428,00</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 31 de maio de 2021

( UM MIL, QUATROCENT

**LAUSA ALVES FERREIRA**

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

RECIBO					
Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
1.428,00	71,40	0,00			1.356,60

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.356,60 (um mil, trezentos e cinquenta e seis reais e sessenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

**LAUSA ALVES FERREIRA**



 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAUSA ALVES FERREIRA				CNPJ / CPF 030.020.963-00	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.428,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531027 - Código de acesso do documento: 019304		ISS	5,00 %	71,40	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>71,40</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAUSA ALVES FERREIRA				CNPJ / CPF 030.020.963-00	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.428,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531027 - Código de acesso do documento: 019304		ISS	5,00 %	71,40	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>71,40</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAUSA ALVES FERREIRA				CNPJ / CPF 030.020.963-00	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO RUA 8 DE AGOSTO, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.428,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531027 - Código de acesso do documento: 019304		ISS	5,00 %	71,40	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>71,40</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.02  
0096500096 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: LAUSA ALVES FERREIRA  
CPF/CNPJ: 030.020.963-00  
VALOR: R\$ 1.356,60  
DEBITO EM: 04/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060403  
AUTENTICACAO SISBB: 3.151.886.426.003.747

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: 36.607,82 | Vlr Empenho: 833,00 | Sl'd Atual: 35.774,82

Por Extenso: # (OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS ////////////////////////////////////////////////////)  
(//////////////////////////////////////) \*\*

Nome Credor: 003543-RAILA ROSA SILVA  
Endereço : RUA PEDRO FRANCISCO, 00 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
Documentos.: CPF: 074.464.093-80  
Banco.....: 104, Agência.: 00638-6, Conta.: 00000095946-5

Histórico do Empenho:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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. Nazare do Piauí - PI

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**  
 Série 001  
**Nº 210531025**  
**Data: 31/05/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>RAILA ROSA SILVA</b>		CNPJ / CPF <b>074.464.093-80</b>	PIB / NT	REGIÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA PEDRO FRANCISCO, 000</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazare do Piauí</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVICIO</b>		UF <b>PI</b>	Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução RPS <b></b>
Autuário com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**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 mercs)**

HISTÓRICO

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PLANTOES	1	7,00	85,00	595,00
2	INSALUBRIDADE COVID	1	1,00	238,00	238,00

VALOR POR EXTENSO

**( OITOCENTOS E TRINT**

**833,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	833,00	5,00 %	41,65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 833,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 19251 / 210531025 / 4

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/05/2021



<b>CREDOR / FUNDACIONADO</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>RAILA ROSA SILVA</b>	CNPJ / CPF <b>074.464.093-80</b>	PIS / NET . .	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA PEDRO FRANCISCO, 000</b>	BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	833,00
<b>TOTAL:</b>	<b>833,00</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 31 de maio de 2021

( OITOCENTOS E TRINT

---

**RAILA ROSA SILVA**

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

Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
833,00	41,65	0,00				791,35

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 791,35 (setecentos e noventa e um reais e trinta e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

---

**RAILA ROSA 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

RAILA ROSA SILVA

CNPJ / CPF

074.464.093-80

VENCIMENTO

31/05/2021

ENDEREÇO

RUA PEDRO FRANCISCO, 000

BARRIO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

833,00

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531025

- Código de acesso do documento: 019302

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

41,65

**TOTAL** →

**41,65**

Autenticação mecânica ou carimbo



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



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

2ª Via  
(Banco)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

RAILA ROSA SILVA

CNPJ / CPF

074.464.093-80

VENCIMENTO

31/05/2021

ENDEREÇO

RUA PEDRO FRANCISCO, 000

BARRIO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

833,00

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531025

- Código de acesso do documento: 019302

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

41,65

**TOTAL** →

**41,65**

Autenticação mecânica ou carimbo



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



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

3ª Via  
(Prefeitura)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

PARCELA

Única

NOME / RAZÃO SOCIAL

RAILA ROSA SILVA

CNPJ / CPF

074.464.093-80

VENCIMENTO

31/05/2021

ENDEREÇO

RUA PEDRO FRANCISCO, 000

BARRIO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

BASE DE CÁLCULO

833,00

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531025

- Código de acesso do documento: 019302

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

ISS

5,00 %

41,65

**TOTAL** →

**41,65**

Autenticação mecânica ou carimbo



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.02  
0096500096 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 95.946-5

FAVORECIDO: RAILA ROSA SILVA

CPF/CNPJ: 074.464.093-80

VALOR: R\$

791,35

DEBITO EM: 04/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060404

AUTENTICACAO SISBB: 8.581.CEA.3C5.82B.9DE

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: 35.774,82 | Vl'r Empenho: 1.507,00 | Sl'd Atual: 34.267,82

Por Extenso: # (UM MIL E QUINHENTOS E SETE REAIS) \*\*

Nome Credor: 003400-ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA  
Endereço : RUA PEDRO FRANCISCO, 00  
Documentos.: CPF: 044.711.743-20  
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0  
Cidade: NAZARE DO PIAUI

Histórico do Empenho:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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 210531032**  
**Data: 31/05/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

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

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.507,00	1.507,00

VALOR POR EXTENSO  
**( UM MIL, QUINHENTOS**

**TOTAL DA NOTA**  
**1.507,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.507,00	5,00 %	75,35

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- Base de cálculo: R\$ 1.507,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19258 / 210531032 / 5  RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL  Data de emissão: 31/05/2021
------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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: 210531032

Data da NF: 31/05/2021

Acesso: 019309

**CREDOR / FORNECEDOR**

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

	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.507,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.507,00</b>

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

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

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


Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.507,00	75,35	0,00				1.431,65

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.431,65 (um mil, quatrocentos e trinta e um reais e sessenta e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA				CNPJ / CPF 044.711.743-20	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.507,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531032 - Código de acesso do documento: 019309		ISS	5,00 %	75,35	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>75,35</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA				CNPJ / CPF 044.711.743-20	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.507,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531032 - Código de acesso do documento: 019309		ISS	5,00 %	75,35	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>75,35</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO FRANCISCO MIRANDA DE SOUSA				CNPJ / CPF 044.711.743-20	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO RUA PEDRO FRANCISCO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.507,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531032 - Código de acesso do documento: 019309		ISS	5,00 %	75,35	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>75,35</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.03  
0096500096 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BCO 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\$ 1.431,65

DEBITO EM: 04/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060405

AUTENTICACAO SISBB: 0.F0A.1B2.35D.345.DC8

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: 34.267,82 | Vlr Empenho: 833,00 | Sld Atual: 33.434,82

Por Extenso: # (OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS) \*\*\*\*\* \*\*

Nome Credor: 003587-FRANCISCA MERIJANE BORGES FERREIRA  
Endereço : LOCALIDADE ESCONDIDO, 00  
Documentos.: CPF: 061.295.513-39  
Banco.....: 104, Agência.: 00638-6, Conta.: 00000037914-0  
Cidade: NAZARE DO PIAUI

Histórico do Empenho:


VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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 210531037****Data: 31/05/2021****PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCA MERIJANE BORGES FERREIRA.		CNPJ / CPF 061.295.513-39	PIB / INT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO LOCALIDADE ESCONDIDO, 00	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS Dedução IR
Autorizado 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

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PLANTOES	1	7,00	85,00	595,00
2	INSALUBRIDADE COVID	1	1,00	238,00	238,00

VALOR POR EXTENSO

( OITOCENTOS E TRINT

TOTAL DA NOTA

**833,00****CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	833,00	5,00 %	41,65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 833,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 19263 / 210531037 / 4

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/05/2021



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: 210531037  
Data da NF: 31/05/2021  
Acesso: 019314

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIE / NIT	REGIÃO ESTADUAL
FRANCISCA MERIJANE BORGES FERREIRA.	061.295.513-39	- -	
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF
LOCALIDADE ESCONDIDO, 00	ZONA RURAL	Nazaré do Piauí	PI
SERVIÇO			
PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	833,00
<b>TOTAL:</b>	<b>833,00</b>

Importa a presente conta em:  
( OITOCENTOS E TRINT

Nazaré do Piauí, 31 de maio de 2021

FRANCISCA MERIJANE BORGES FERREIRA.

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
833,00	41,65	0,00			791,35

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 791,35 (setecentos e noventa e um reais e trinta e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

FRANCISCA MERIJANE BORGES FERREIRA.

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCA MERJANE BORGES FERREIRA.				CNPJ / CPF 061.295.513-39	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO LOCALIDADE ESCONDIDO, 00	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 833,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531037 - Código de acesso do documento: 019314		ISS	5,00 %	41,65	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>41,65</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCA MERJANE BORGES FERREIRA.				CNPJ / CPF 061.295.513-39	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO LOCALIDADE ESCONDIDO, 00	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 833,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531037 - Código de acesso do documento: 019314		ISS	5,00 %	41,65	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>41,65</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCA MERJANE BORGES FERREIRA.				CNPJ / CPF 061.295.513-39	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO LOCALIDADE ESCONDIDO, 00	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Nazare do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 833,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531037 - Código de acesso do documento: 019314		ISS	5,00 %	41,65	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>41,65</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.03  
0096500096 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 37.914-0

FAVORECIDO: FRANCISCA MERIJANE BORGES FERREIRA  
CPF/CNPJ: 061.295.513-39  
VALOR: R\$ 791,35  
DEBITO EM: 04/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060406  
AUTENTICACAO SISBB: B.2F3.753.FFE.C22.773

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° 151.042  
Data do Empenho.: 31/05/2021  
Código de acesso: 001882

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: 33.434,82 | Vlr Empenho: 952,00 | Sl'd Atual: 32.482,82

Por Extenso: # (NOVECIENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS//  
////////////////////) \*\*

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

Histórico do Empenho:

Item	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.	

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio de 2021

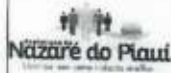
Autorizo a Despesa

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 PIAUI  
 CNPJ: 06.554.141/0001-32  
 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR  
 PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**  
 Série 001  
 N° 210531073  
 Data: 31/05/2021

**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 / ISENT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVICIO			Alíquota IES 5,00 %	Dedução IES Dedução IR
Autentico com TL 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 mercados)

HISTÓRICO

servico prestado em plantoes do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.

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

CODIGO 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 %

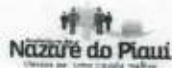
ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 19496 / 210531073 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/05/2021



**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: 210531073  
 Data da NF: 31/05/2021  
 Acesso: 019538

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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado em plantoes do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	952,00
<b>TOTAL:</b>	<b>952,00</b>

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

TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.

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

RECIBO					
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 \_\_\_\_\_

TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.				CNPJ / CPF 069.895.143-37		VENCIMENTO 31/05/2021	
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 952,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531073 - Código de acesso do documento: 019538			ISS		5,00 %	47,60	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL</b> ----->		<b>47,60</b>		
						Autenticação mecânica ou carimbo	
							

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.				CNPJ / CPF 069.895.143-37		VENCIMENTO 31/05/2021	
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 952,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531073 - Código de acesso do documento: 019538			ISS		5,00 %	47,60	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL</b> ----->		<b>47,60</b>		
						Autenticação mecânica ou carimbo	
							

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL TAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA NUNES.				CNPJ / CPF 069.895.143-37		VENCIMENTO 31/05/2021	
ENDEREÇO AV. MAFRENSE, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 952,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531073 - Código de acesso do documento: 019538			ISS		5,00 %	47,60	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL</b> ----->		<b>47,60</b>		
						Autenticação mecânica ou carimbo	
							

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.03  
0096500096 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 96.491-4

FAVORECIDO: THAYNARA CRISTINA DA SILVA PESSOA N

CPF/CNPJ: 069.895.143-37

VALOR: R\$ 904,40

DEBITO EM: 04/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060408

AUTENTICACAO SISBB: E.E67.2F7.EC6.456.25C

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: 32.482,82 | Vl'r Empenho: 1.428,00 | Sl'd Atual: 31.054,82

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

Nome Credor: 003214-NEICIVALDO DA SILVA CASTRO  
 Endereço : RUA JOAO GOMES FERREIRA, 000  
 Documentos.: CPF: 062.519.753-42  
 Banco.....: 104, Agência.: 00638-6, Conta.: 00000050253-8  
Cidade: NAZARÉ DO PIAUÍ

Histórico do Empenho:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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 210531024**  
**Data: 31/05/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NEICIVALDO DA SILVA CASTRO</b>		CPF / CNPJ <b>062.519.753-42</b>	PIB / NT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>		
Autônomo com TLL <b>Não</b>		Alíquota IBS <b>5,00 %</b>		Dedução IBS Dedução IR
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

HISTÓRICO  
**SERVIÇO PRESTADO EM PLANTOES EXTRAS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO AO CORONA VIRUS.**

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PLANTOES		12,00	85,00	1.020,00
2	INSALUBRIDADE COVID		1,00	408,00	408,00

VALOR POR EXTENSO  
 ( UM MIL, QUATROCENT **1.428,00**)

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.428,00	5,00 %	71,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.428,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19250 / 210531024 / 4  RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL  Data de emissão: 31/05/2021
------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------





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: 210531024  
Data da NF: 31/05/2021  
Acesso: 019301

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NEIVALDO DA SILVA CASTRO</b>		CNPJ / CPF <b>062.519.753-42</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000</b>		BARRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

	VALOR (R\$)
SERVIÇO PRESTADO EM PLANTOES EXTRAS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO AO CORONA VIRUS.	1.428,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.428,00</b>

Importa a presente conta em:  
( UM MIL, QUATROCENT

Nazaré do Piauí, 31 de maio de 2021

NEIVALDO DA SILVA CASTRO

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.  
 Os serviços foram prestados.

Licitação

- Leilão  
 Dispensa  
 Convite  
 Tomada de preço  
 Concurso  
 Concorrência  
 Pregão  
 Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

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

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
CHEFE SETOR TRIBUTARIO

RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.428,00	71,40	0,00				1.356,60

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.356,60 (um mil, trezentos e cinquenta e seis reais e sessenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

NEIVALDO DA SILVA CASTRO

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL NEICIVALDO DA SILVA CASTRO				CNPJ / CPF 062.519.753-42	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.428,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531024 - Código de acesso do documento: 019301		ISS	5,00 %	71,40	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>71,40</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL NEICIVALDO DA SILVA CASTRO				CNPJ / CPF 062.519.753-42	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.428,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531024 - Código de acesso do documento: 019301		ISS	5,00 %	71,40	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>71,40</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL NEICIVALDO DA SILVA CASTRO				CNPJ / CPF 062.519.753-42	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO RUA JOÃO GOMES FERREIRA, 000	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.428,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531024 - Código de acesso do documento: 019301		ISS	5,00 %	71,40	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>71,40</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO  
CONTA: 50.253-8

FAVORECIDO: NEICIVALDO DA SILVA CASTRO  
CPF/CNPJ: 062.519.753-42  
VALOR: R\$ 1.356,60  
DEBITO EM: 04/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060409  
AUTENTICACAO SISBB: B.EF3.0FA.887.9F6.1BD

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: 31.054,82	Vlr Empenho: 952,00	Sld Atual: 30.102,82
Por Extenso: # (NOVECIENTOS E CINQUENTA E DOIS 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:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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 210531022**  
**Data: 31/05/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE</b>		CNPJ / CPF <b>065.038.463-63</b>	PIS / MIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO <b>RUA RUI BARBOSA, 00</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>		UF <b>PI</b>		
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVICIO</b>					Alíquota IBS <b>5,00 %</b>	Dedução INSS	Dedução IR
Autômatas com TLL <b>Não</b>		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO					

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 118/2002 - 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	8,00	85,00	680,00
2	INSALUBRIDADE COVID	1	1,00	272,00	272,00

VALOR POR EXTENSO  
**( NOVECENTOS E CINQU** **952,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	952,00	5,00 %	47,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 952,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SFTOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19248 / 210531022 / 3  Data de emissão: 31/05/2021	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: 210531022  
Data da NF: 31/05/2021  
Acesso: 019299

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIB / NT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE	065.038.463-63		
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI
SERVIÇO			
PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

	VALOR (R\$)
Serviço prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	952,00
<b>TOTAL:</b>	<b>952,00</b>

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

\_\_\_\_\_  
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE

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

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 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE				CNPJ / CPF 065.038.463-63		VENCIMENTO 31/05/2021	
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 952,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531022 - Código de acesso do documento: 019299			ISS		5,00 %	47,60	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL</b> →			<b>47,60</b>	
						Autenticação mecânica ou carimbo	
							

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE				CNPJ / CPF 065.038.463-63		VENCIMENTO 31/05/2021	
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 952,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531022 - Código de acesso do documento: 019299			ISS		5,00 %	47,60	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL</b> →			<b>47,60</b>	
						Autenticação mecânica ou carimbo	
							

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b>	
						Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEITE				CNPJ / CPF 065.038.463-63		VENCIMENTO 31/05/2021	
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazare do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 952,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531022 - Código de acesso do documento: 019299			ISS		5,00 %	47,60	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL</b> →			<b>47,60</b>	
						Autenticação mecânica ou carimbo	
							

www.simplesinformatica.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 62.627-0

FAVORECIDO: LIZY LARIELLY CARVALHO DA SILVA LEI

CPF/CNPJ: 065.038.463-63

VALOR: R\$ 904,40

DEBITO EM: 04/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060410

AUTENTICACAO SISBB: 8.684.4E8.221.B84.A2F



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 151.045

Data do Empenho.: 31/05/2021

Código de acesso: 001885

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Secretaria/Setor....: 09.02.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAÚDE
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: 30.102,82 | Vlr Empenho: 833,00 | Sld Atual: 29.269,82

Por Extenso: # (OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS 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	Descrição	Valor	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.		

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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 210531074**

**Data: 31/05/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.		CNPJ / CPF 028.937.303-45	INS / INT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA RUI BARBOSA, 00		BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí		UF PI
SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇO				Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS
Admissão em TL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

HISTÓRICO  
serviço prestado em plantões do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PLANTOES	1	7,00	85,00	595,00
2	INSALUBRIDADE COVID	1	1,00	238,00	238,00

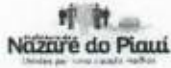
VALOR POR EXTENSO ( OITOCENTOS E TRINT	TOTAL DA NOTA <b>833,00</b>
-------------------------------------------	--------------------------------

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05	ISS	833,00	5,00 %	41,65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- Base de cálculo: R\$ 833,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19497 / 210531074 / 2 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL  Data de emissão: 31/05/2021
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------



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: 210531074  
Data da NF: 31/05/2021  
Acesso: 019539

CREDOR / FORNECEDOR			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	PE / NT	Inscrição Estadual
FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.	028.937.303-45	- -	
Endereço	Bairro	Cidade	UF
RUA RUI BARBOSA, 00	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI
Serviço			
PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado em plantoes do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	833,00
<b>TOTAL:</b>	<b>833,00</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 31 de maio de 2021  
( OITOCENTOS E TRINT

\_\_\_\_\_  
FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.

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

RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
833,00	41,65	0,00				791,35

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 791,35 (setecentos e noventa e um reais e trinta e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

\_\_\_\_\_  
FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				<b>1ª Via</b> (Contribuinte)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.				028.937.303-45		31/05/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA RUI BARBOSA, 00		CENTRO	Nazaré do Piauí		PI	833,00	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	41,65	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531074							
- Código de acesso do documento: 019539							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL</b> ----->						<b>41,65</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				<b>2ª Via</b> (Banco)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.				028.937.303-45		31/05/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA RUI BARBOSA, 00		CENTRO	Nazaré do Piauí		PI	833,00	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	41,65	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531074							
- Código de acesso do documento: 019539							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL</b> ----->						<b>41,65</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				<b>3ª Via</b> (Prefeitura)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
FRANCISCA CARLA SANTOS PEREIRA.				028.937.303-45		31/05/2021	
ENDEREÇO		BARRIO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA RUI BARBOSA, 00		CENTRO	Nazaré do Piauí		PI	833,00	
Sr. Contribuinte			ISS		5,00 %	41,65	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531074							
- Código de acesso do documento: 019539							
- Multa diária de 0,33 %							
- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC							
<b>TOTAL</b> ----->						<b>41,65</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 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\$ 791,35  
DEBITO EM: 04/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060411  
AUTENTICACAO SISBB: F.2E8.09D.DF8.D6E.148

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: 29.269,82	Vlr Empenho: 1.900,00	Sld Atual: 27.369,82
Por Extenso: # (UM MIL E NOVECENTOS 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:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NO COMBATE AO COVID19.

NAZARÉ DO PIAUI, 31 de Maio 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 210531065**  
**Data: 31/05/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS</b>		CNPJ / CPF <b>740.337.863-68</b>	INS / ISENT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		UF <b>PI</b>		Alíquota ISS <b>5,00 %</b>
Autorizado com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 116/2000 - 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	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.100,00	1.100,00
4	INSALUBRIDADE 40%	1	1,00	440,00	440,00
4	ADICIONAL NOTURNO	1	8,00	45,00	360,00

VALOR POR EXTENSO

( UM MIL, NOVECENTOS

**1.900,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.900,00	5,00 %	95,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

- Base de cálculo: R\$ 1.900,00 / Alíquota: 100,00 %

**ASSINATURA DO EMITENTE**

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 19391 / 210531065 / 2

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/05/2021



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA**  
 CNPJ: 23.624.323/0001-51  
 RUA 19 DE NOVENBRO, SN. CENTRO. Nazare do Piaui - PI

Referente a NF: 210531065  
 Data da NF: 31/05/2021  
 Acesso: 019438

<b>CREDOR / PRESTADOR</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS</b>		CNPJ / CPF <b>740.337.863-68</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN</b>	BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazare do Piaui</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

	VALOR (R\$)
Referente ao pagamento de serviços prestados como Tecnico de enfermagem no combate ao covid-19	1.900,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.900,00</b>

Importa a presente conta em: **Nazare do Piaui, 31 de maio de 2021**  
 ( UM MIL, NOVECENTOS

**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.	<b>Licitação</b> <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número:	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>PAGUE-SE</b>            Em: ___/___/___         </div> <p style="text-align: right;"><b>RAIMUNDO NONATO COSTA</b> <b>PREFEITO MUNICIPAL</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTARIO</p>		

Valor do Serviço	ISS	INSS	Valor
1.900,00	95,00	0,00	1.805,00

Recebi da HOSPITAL MUNICIPAL ESPERANÇA GARCIA, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.805,00 (um mil, oitocentos e cinco reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Nazare do Piaui, \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_

**DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS**



 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS			CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 31/05/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.900,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531065 - Código de acesso do documento: 019438		ISS	5,00 %	95,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>95,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS			CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 31/05/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.900,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531065 - Código de acesso do documento: 019438		ISS	5,00 %	95,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>95,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
				Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS			CNPJ / CPF 740.337.863-68	VENCIMENTO 31/05/2021	
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, SN	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.900,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531065 - Código de acesso do documento: 019438		ISS	5,00 %	95,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>95,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 86.175-9

FAVORECIDO: DEURIZETE OLIVEIRA FREIRE DOS REIS

CPF/CNPJ: 740.337.863-68

VALOR: R\$ 1.805,00

DEBITO EM: 04/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060412

AUTENTICACAO SISBB: 3.594.5F7.902.0A3.F89

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: 27.369,82 | Vlr Empenho: 2.183,26 | Sld Atual: 25.186,56

Por Extenso: # (DOIS MIL E CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS) \*\*\*\*\* \*\*

Nome Credor: 003449-GRACYELTON LOPES GONÇALVES Cidade: FLORIANO  
 Endereço : AVENIDA BUCAR NETO, 00  
 Documentos.: CPF: 600.952.413-02  
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO FARMACEUTICO DO COVID19.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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

**ESTADO DO PIAUÍ**

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI

CNPJ: 06.554.141/0001-32

UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR

PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazare do Piaui - PI

**NOTA FISCAL DE  
SERVIÇOS AVULSA**

Série 001

**Nº 210531029****Data: 31/05/2021****PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GRACYELTON LOPES GONCALVES.</b>		CNPJ / CPF <b>600.952.413-02</b>	INS / INE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA BUCAR NETO, 00</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Floriano</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRETADOR DE SERVICIO</b>		Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução ISS	Dedução IR <b>100,00 %</b>
Autógrafa com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**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 mercs)**

HISTÓRICO

servico prestado como farmaceutico no enfrentamento do covid-19.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO FARMACEUTICO NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19.	1	1,00	2.183,26	2.183,26

VALOR POR EXTENSO

**( DOIS MIL, CENTO E**

NOTA FISCAL

**2.183,26****CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	2.183,26	5,00 %	109,16

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 2.183,26 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

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

Registro: 19255 / 210531029 / 4

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/05/2021



**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: 210531029  
 Data da NF: 31/05/2021  
 Acesso: 019306

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

	VALOR (R\$)
servico prestado como farmaceutico no enfrentamento do covid-19.	2.183,26
<b>TOTAL:</b>	<b>2.183,26</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 31 de maio de 2021  
 ( DOIS MIL, CENTO E

\_\_\_\_\_  
 GRACYELTON LOPES GONCALVES.

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

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

Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
2.183,26	109,16	0,00			2.074,10



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

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

\_\_\_\_\_  
 GRACYELTON LOPES GONCALVES.

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.				CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Floriano	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.183,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531029 - Código de acesso do documento: 019306		ISS	5,00 %	109,16	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>109,16</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.				CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Floriano	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.183,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531029 - Código de acesso do documento: 019306		ISS	5,00 %	109,16	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>109,16</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL GRACYELTON LOPES GONCALVES.				CNPJ / CPF 600.952.413-02	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA BUCAR NETO, 00	BARRIO CENTRO	CIDADE Floriano	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.183,26	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531029 - Código de acesso do documento: 019306		ISS	5,00 %	109,16	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →		<b>109,16</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

04/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:56:07  
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	04/06/2021
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	E.827.C22.9DE.73C.B48
------------------	-----------------------

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: 25.186,56 | Vlr Empenho: 1.554,18 | Sl'd Atual: 23.632,38

Por Extenso: # (UM MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E DEZOITO CENTAVOS//////) \*\*  
(//////////)

Nome Credor: 003413-NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA

Endereço : AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776

Documentos.: CPF: 063.193.013-25

Banco.....: 000,

Agência.: 00000-0,

Conta.: 000000000000-0

Cidade: NAZARE DO PIAUI

Histórico do Empenho:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO ENFERMEIRO NA COLETA DE MATERIAL PARA TESTE DO COVID.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

Deduzido do Crédito Próprio



FRANCISCO RAURIVAN 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 210531028**  
**Data: 31/05/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA</b>		CNPJ / CPF <b>063.193.013-25</b>	INS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO <b>AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>		
				UF <b>PI</b>	
SERVIÇO <b>PRETADOR DE SERVICIO</b>				Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Debitos ISS <b>100,00 ¢</b>
Autógravo com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

At Complementar 110/2006 - Identificação do Serviço  
**07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs**

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.110,13	1.110,13
3	INSALUBRIDADE 40%	1	1,00	444,05	444,05

VALOR POR EXTENSO  
 ( UM MIL, QUINHENTOS **1.554,18**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.554,18	5,00 %	77,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.554,18 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE   <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19254 / 210531028 / 4  Data de emissão: 31/05/2021	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: 210531028  
Data da NF: 31/05/2021  
Acesso: 019305

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

	VALOR (R\$)
SERVICO PRESTADO COMO ENFERMEIRO NA COLETA DE MATERIAL PARA TESTE DO COVID.	1.554,18
<b>TOTAL:</b>	<b>1.554,18</b>

Importa a presente conta em:  
( UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 31 de maio de 2021

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

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**

Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
1.554,18	77,70	0,00			1.476,48

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.476,48 (um mil, quatrocentos e setenta e seis reais e quarenta e oito centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA				CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.554,18	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531028 - Código de acesso do documento: 019305		ISS	5,00 %	77,70	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>77,70</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA				CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.554,18	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531028 - Código de acesso do documento: 019305		ISS	5,00 %	77,70	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>77,70</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL NATHALLYA CARDOSO DE SOUSA				CNPJ / CPF 063.193.013-25	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM RAMOS, 776	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.554,18	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531028 - Código de acesso do documento: 019305		ISS	5,00 %	77,70	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>77,70</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

04/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:56:08  
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	04/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.051.104
VALOR TOTAL	1.476,48

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NATHALLYA CARDOSO SOUSA  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 51.104-8  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
=====

NR.AUTENTICACAO	3.087.E22.919.D93.40F
-----------------	-----------------------

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 151.049  
Data do Empenho.: 31/05/2021  
Código de acesso: 001889

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

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 23.632,38 | Vlr Empenho: 1.540,00 | Sld Atual: 22.092,38

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:

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.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio de 2021


Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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

 <b>Nazaré do Piauí</b> <small>Unidos por uma cidade melhor</small>	<b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b> Série 001 <b>Nº 210531066</b> Data: 31/05/2021
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

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

<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>		CNPJ / CPF	PIB / IHT		REGIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA		015.140.653-71			
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE		UF	
RUA DIRCEU ARCOVERDE, 00	MATADOURO	Nazaré do Piauí		PI	
SERVIÇO	Alíquota ISS	Dedução PIS	Dedução IR		
PRESTADOR DE SERVIÇO	5,00 %				
Autônomo com TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				
Não					

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

<b>ADOS DOS SERVIÇOS</b>
<small>Lei Complementar 118/2003 - Identificação do Serviço</small>
07.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercs)
<small>HISTÓRICO</small>
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	<b>1.540,00</b>
-------------------------------------------	-----------------

<b>CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS</b>				
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.540,00	5,00 %	77,00

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

ASSINATURA DO EMITENTE  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center;">MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO</p>	<p style="text-align: center;">Registro: 19393 / 210531066 / 2</p> <p style="text-align: center;">RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL</p> <p style="text-align: center;">Data de emissão: 31/05/2021</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



**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: 210531066  
Data da NF: 31/05/2021  
Acesso: 019440

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

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

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

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

Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<b>Licitação</b> <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.	
	<input type="checkbox"/> Número: _____	<table border="1"><tr><td><b>PAGUE-SE</b></td></tr><tr><td>Em: ____/____/____</td></tr></table> _____ <b>RAIMUNDO NONATO COSTA</b> <b>PREFEITO MUNICIPAL</b>	<b>PAGUE-SE</b>
<b>PAGUE-SE</b>			
Em: ____/____/____			

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

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

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

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				CNPJ / CPF 015.140.653-71	PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA				VENIMENTO 31/05/2021	
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 210531066 - Código de acesso do documento: 019440			ISS	5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL</b> →		<b>77,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				CNPJ / CPF 015.140.653-71	PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA				VENIMENTO 31/05/2021	
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 210531066 - Código de acesso do documento: 019440			ISS	5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL</b> →		<b>77,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ				CNPJ / CPF 015.140.653-71	PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL MARLEIDE GOMES DA SILVA				VENIMENTO 31/05/2021	
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 210531066 - Código de acesso do documento: 019440			ISS	5,00 %	77,00
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC			<b>TOTAL</b> →		<b>77,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BCO 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: 07/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060701

AUTENTICACAO SISBB: C.44A.A2D.FF3.88E.5BB

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: 22.092,38 | Vlr Empenho: 1.540,00 | Sld Atual: 20.552,38

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

Nome Credor: 003442-ANGRA PEREIRA LIMA  
Endereço : AVENIDA BR, 00  
Documentos.: CPF: 048.558.033-08  
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0  
Cidade: NAZARE DO PIAUI

Histórico do Empenho:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NO COMBATE AO COVID19.

NAZARÉ DO PIAUI, 31 de Maio 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 210531030**  
**Data: 31/05/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ANGRA PEREIRA LIMA</b>		CNPJ / CPF <b>048.558.033-08</b>	PIB / NET	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA BR, 00</b>		BARRIO <b>BR</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>		Alíquota ISS <b>5,00 %</b>	Dedução ISS	Dedução IR
Autônomo com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 118/2003 - Modificação 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 SESP.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	REMUNERAÇÃO	1	1,00	1.100,00	1.100,00
2	INSALUBRIDADE 40%	1	1,00	440,00	440,00

VALOR POR EXTENSO

( UM MIL, QUINHENTOS

TOTAL DA NOTA

**1.540,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ASSINATURA DO EMITENTE

MARIA FRANCINETE DA SILVA  
 CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO

Registro: 19256 / 210531030 / 4

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/05/2021



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

	VALOR (R\$)
servico prestado como Tecnica de Enfermagem no SESP.	1.540,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.540,00</b>

Importa a presente conta em: Nazaré do Piauí, 31 de maio 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.	<b>Licitação</b> <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>PAGUE-SE</b>            Em: ___/___/___         </div> <p style="text-align: right;">_____  <b>RONIELTON COSTA DE OLIVEIRA</b>  <b>SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE</b></p>
MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTARIO		

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**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA				CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 31/05/2021
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 210531030 - Código de acesso do documento: 019307		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>77,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA				CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 31/05/2021
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 210531030 - Código de acesso do documento: 019307		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>77,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANGRA PEREIRA LIMA				CNPJ / CPF 048.558.033-08	VENCIMENTO 31/05/2021
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 210531030 - Código de acesso do documento: 019307		ISS	5,00 %	77,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>77,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.04  
0096500096 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 65.420-6

FAVORECIDO: ANGRA PEREIRA LIMA

CPF/CNPJ: 048.558.033-08

VALOR: R\$ 1.463,00

DEBITO EM: 07/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060702

AUTENTICACAO SISBB: 0.505.335.A32.682.78D

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: 20.552,38 | Vlr Empenho: 357,00 | Sld Atual: 20.195,38

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

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

Histórico do Empenho:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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 210531021**  
**Data: 31/05/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.</b>		CNPJ / CPF <b>050.991.353-90</b>	PIB / MIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVICIO</b>		Alíquota ICS <b>5,00 %</b>	Dedução IRIS	Dedução IR
Autônomo sem TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**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 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	3,00	85,00	255,00
2	INSALUBRIDADE COVID	1	1,00	102,00	102,00

VALOR POR EXTENSO  
**( TREZENTOS E CINQUE** **357,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	357,00	5,00 %	17,85

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 357,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE   <b>MARIA FRANCINETE DA SILVA</b> CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO	Registro: 19247 / 210531021 / 3  Data de emissão: 31/05/2021	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: 210531021  
Data da NF: 31/05/2021  
Acesso: 019298

<b>CREADOR / FUNDADOR</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIB / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.	050.991.353-90		
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF
12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI
SERVIÇO			
PRESTADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

servico prestado no comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	357,00
<b>TOTAL:</b>	<b>357,00</b>

Importa a presente conta em: **Nazaré do Piauí, 31 de maio de 2021**  
( TREZENTOS E CINQUE

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

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

Valor do Serviço	ISS	INSS			Valor
357,00	17,85	0,00			339,15

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 339,15 (trezentos e trinta e nove reais e quinze centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.				CNPJ / CPF 050.991.353-90	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 357,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531021 - Código de acesso do documento: 019298		ISS	5,00 %	17,85	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>17,85</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.				CNPJ / CPF 050.991.353-90	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 357,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531021 - Código de acesso do documento: 019298		ISS	5,00 %	17,85	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>17,85</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS.				CNPJ / CPF 050.991.353-90	VENCIMENTO 31/05/2021
ENDEREÇO 12A. RUA 08 DE AGOSTO, 265	BARRIO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 357,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531021 - Código de acesso do documento: 019298		ISS	5,00 %	17,85	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> →			<b>17,85</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.03  
0096500096 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0638-6 - FLORIANO

CONTA: 56.640-4

FAVORECIDO: JOSE GUILHERME RIBEIRO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 050.991.353-90

VALOR: R\$ 339,15

DEBITO EM: 04/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060407

AUTENTICACAO SISBB: 0.C4F.358.E32.DD1.8C9

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 151.052  
Data do Empenho.: 31/05/2021  
Código de acesso: 001892

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: 20.195,38 | Vlr Empenho: 1.540,00 | Sl'd Atual: 18.655,38

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

Nome Credor: 002726-AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR  
Endereço : AVENIDA TIRADENTES,  
Documentos.: CPF: 001.233.713-76  
Banco.....: 104, Agência.: 00638-6, Conta.: 00000041446-9  
Cidade: NAZARE DO PIAUI

Histórico do Empenho:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 31 de Maio 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 210531033**  
**Data: 31/05/2021**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR</b>		CNPJ / CPF <b>001.233.713-76</b>	INS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA TIRADENTES, SN</b>		BARRIO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Nazaré do Piauí</b>	
SERVIÇO <b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b>				UF <b>PI</b>
Autógeno em TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			Alíquota IBS <b>5,00 %</b>

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO PRESTADO COMO MOTORISTA DO COMITE DE CRISE DE ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.	1	1,00	1.540,00	1.540,00

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: 19259 / 210531033 / 3  
 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 31/05/2021



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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
servico prestado como motorista do comite de crise de enfrentamento do Corona Virus.	1.540,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.540,00</b>

Importa a presente conta em:  
( UM MIL, QUINHENTOS

Nazaré do Piauí, 31 de maio de 2021

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

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

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

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

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

NOME / RAZÃO SOCIAL

AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

ENDEREÇO

AVENIDA TIRADENTES, SN

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

CNPJ / CPF

001.233.713-76

PARCELA

Única

VENCIMENTO

31/05/2021

BASE DE CÁLCULO

1.540,00

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531033

- Código de acesso do documento: 019310

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** →

**77,00**

Autenticação mecânica ou carimbo



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



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

2ª Via  
(Banco)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

ENDEREÇO

AVENIDA TIRADENTES, SN

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

CNPJ / CPF

001.233.713-76

PARCELA

Única

VENCIMENTO

31/05/2021

BASE DE CÁLCULO

1.540,00

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531033

- Código de acesso do documento: 019310

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** →

**77,00**

Autenticação mecânica ou carimbo



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



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

3ª Via  
(Prefeitura)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ

NOME / RAZÃO SOCIAL

AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA JUNIOR

ENDEREÇO

AVENIDA TIRADENTES, SN

BAIRRO

CENTRO

CIDADE

Nazaré do Piauí

UF

PI

CNPJ / CPF

001.233.713-76

PARCELA

Única

VENCIMENTO

31/05/2021

BASE DE CÁLCULO

1.540,00

Sr. Contribuinte

- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210531033

- Código de acesso do documento: 019310

- Multa diária de 0,33 %

- Juros de mora calculado com base na taxa SELIC

**TOTAL** →

**77,00**

Autenticação mecânica ou carimbo



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



# Emissão de comprovantes

G3380110236864821  
01/07/2021 10:39:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.02  
0096500096 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 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: 04/06/2021

=====

DOCUMENTO: 060401

AUTENTICACAO SISBB: A.FE4.D02.3DD.787.247



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° 153.002  
Data do Empenho.: 02/06/2021  
Código de acesso: 001894

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: 18.156,03 | Vlr Empenho: 6.400,00 | Sld Atual: 11.756,03



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

Nome Credor: 003286-M M DE LIMA EIRELI  
Endereço : RUA EGIDIO FRANCISCO DA LUZ, 108 Cidade: PICOS  
Documentos.: CNPJ: 34.389.408/0001-19  
Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000074290-2

Histórico do Empenho:

Item 01 - VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA LOCAÇÃO DE VEICULO PARA O H.M.E.G.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 02 de Junho 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



## PM DE PICOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

44

Código de Verificação de Autenticidade

0H3T3UEVB

Data e Hora de Emissão de NFS-e

02/06/2021 às 15:06:23

Chave de Acesso

1041078V622T98L0LNSOAXSZ0JNQS964

Para certificação de autenticidade acesse  
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>  
 , menu consultas e Informe os dados desta  
 NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PICOS-PI	Local de Prestação PICOS - PI
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	02/06/2021		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.389.408/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000052504	Cadastro 000104774	Nome/Razão Social M M DE LIMA EIRELI
Logradouro RUA EGIDIO FRANCISCO DA LUZ, 108	CEP 64804-550	Cidade PICOS-PI	Telefone 89 3521-1017	Complemento
				Bairro PUEIRAS
				E-mail ATENDIMENTO@RRCONTAS.COM.BR

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 01.825.779/0001-47	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NAZARÉ DO PIAUÍ
Logradouro CENTRO, S/N	CEP/Cod.Postal 64825-000	Cidade/País NAZARE DO PIAUI - PI	Telefone 86 35223454
			Complemento
			Bairro CENTRO
			E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	LOC. PICK-UP CD 4X2, DIESEL A SERVIÇO DO COVID 19.	6.400,00	R\$ 6.400,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...		Alíquota 2,00%	Atividade Municipal 0000160000001	Código CNAE 4923002	Construção Civil Código da Obra Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 6.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.400,00	Total do ISS R\$ 128,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

## Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.400,00

## Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

CONTRATO: Nº 0036/2021

RECEBI(EMOS) DE M M DE LIMA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0H3T3UEVB.

Data

CPF/RG

Assinatura

15/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:09:03  
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 15/06/2021  
NR. DOCUMENTO 550.254.000.074.290  
VALOR TOTAL 6.400,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: M M DE LIMA EIRELI  
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 74.290-2

NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162  
-----  
NR. AUTENTICACAO D.9C4.FEF.801.195.86D

Fundo (Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor....: 09.02.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
Função de Governo...: 10 -SAUDE  
Sub-Função Governo...: 122 -ADMINISTRACAO GERAL  
Projeto/Atividade...: 2.049 -Enfrentamento da Emergência COVID19  
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Sub-Elemento Despesa: 59 -SERVIÇOS BANCÁRIOS  
Código TFR (Recurso): 125 -ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID19  
Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco  
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 11.756,03 | Vlr Empenho: 344,85 | Sld Atual: 11.411,18

Por Extenso: # (TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS) \*\*  
//////////////////////////////////////

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

Histórico do Empenho:

Item: VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS BANCARIOS COBRADOS NA CONTA PJ 61.162-X, DESTA SECRETARIA.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 04 de Junho 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

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: 22	-MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO	
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: 42.111,63	Vlr Empenho: 2.208,60	Sld Atual: 39.903,03
Por Extenso: # (DOIS MIL E DUZENTOS E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS) (////////////////////) **		
Nome Credor: 003375-FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO ME	Cidade: NAZARE DO PIAUI	
Endereço : PRAÇA DA BANDEIRA, 284		
Documentos.: CNPJ: 05.794.584/0001-38		
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0,	Conta.: 00000000000-0	

Histórico do Empenho:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO PARA O H.M.E.G.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 11 de Junho de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO MEE</b> PCA DA BANDEIRA, 284 - CENTRO - CEP:64825-000 - NAZARE DO PIAUI - PI TEL: (89)9424-0780		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000161 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2221 0605 7945 8400 0138 5500 1000 0001 6113 9449 5191 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> VENDA AO CONSUMIDOR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 194525546		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 05.794.584/0001-38	
				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210009337894 11/06/2021 16:43:45	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI</b>				CNPJ / CPF 01.825.779/0001-47		DATA DA EMISSÃO 11/06/2021	
ENDEREÇO <b>CENTRO, sn</b>				BAIRRO / DISTRITO <b>RUA 19 DE NOVEMBRO</b>		CEP 64825-000	
MUNICÍPIO <b>NAZARE DO PIAUI</b>				FONE / FAX (89)9435-0214		UF <b>PI</b>	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA 11/06/2021	
						HORA DA SAÍDA 16:06:19	

DUPLICATAS								
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/06/2021	2.208,60						

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	652,14	2.208,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	2.208,60	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE Espécie		MARCA Marca		NUMERAÇÃO Numero		PIS/O BRUTO		PIS/O LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
789608990468	ÁGUA SANITÁRIA TPE 2L	28280011	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	38080419	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
789801028268	SACO LIXO BRASILEIR. 100L CX24XSUN AZ	38232190	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	38232110	0102	5102	UN	150,00	2,50	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789115008465	SABAO PO OMO PURO CUIDADO CX 800G	34025000	0102	5102	UN	24,00	9,75	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789351561627	BALCOOL EM GEL 70 INPM 24X500ML	22083090	0102	5102	UN	36,00	7,50	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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: DESPESAS COM MATERIA DE LIMPEZA PARA O CENTRO DE COVID -19- HOSPITAL MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI.		RESERVADO AO FISCO	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO MEE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/06/2021 - DEST. / REM.: HOSPITAL MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI - VALOR TOTAL: R\$ 2.208,60		DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		<b>NF-e</b> <b>Nº 000000161</b> <b>SÉRIE 001</b>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------	--	-----------------------------------------	--	--------------------------------------------------------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.08  
0096500096 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BCO 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\$ 2.208,60  
DEBITO EM: 16/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061602  
AUTENTICACAO SISBB: 2.9CC.EA9.181.435.902

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: 18.655,38 | Vlr Empenho: 1.900,00 | Sld Atual: 16.755,38

Por Extenso: #(UM MIL E NOVECENTOS 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:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NO COMBATE AO COVID19.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 16 de Junho 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



 <p><b>ESTADO DO PIAUÍ</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ</b>          CNPJ: 06.554.141/0001-32  <b>UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR</b>          PRACA 21 DE DEZEMBRO, 478. CENTRO. Nazaré do Piauí - PI</p>	<p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA</b>          Série 001  <b>Nº 210616003</b>  <b>Data: 16/06/2021</b></p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>		CNPJ / CPF	INS / ISENT		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA		042.768.053-09			
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE		UF	
AVENIDA MAFRENCE, 000	CENTRO	Nazaré do Piauí		PI	
SERVIÇO PRETADOR DE SERVICIO			Alíquota ISS	Dedução ISS	Dedução IR
			5,00 %		100,00 %
Autômatos com TLL	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO				
Não					

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

**DADOS DOS SERVIÇOS**

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

HISTÓRICO  
 serviço prestado como Técnica de Enfermagem no setor do covid no H.M.E.G

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVICO PRESTADO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM NO SETOR DO COVID NO H.M.E.G	1	1,00	1.900,00	1.900,00

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, NOVECENTOS	<b>1.900,00</b>
-------------------------------------------	-----------------

<b>CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS</b>				
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.	ISS	1.900,00	5,00 %	95,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.900,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  <hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/> <p style="text-align: center;">MARIA FRANCINETE DA SILVA CHEFE SETOR TRIBUTÁRIO</p>	Registro: 19385 / 210616003 / 2 Reservado ao Fisco Municipal Data de emissão: 16/06/2021
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------



CREDOR / FORNECEDOR			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	PIB / INT	Inscrição Estadual
LAURENE MORAES SOUSA	042.768.053-09	- -	
Endereço	Bairro	Cidade	UF
AVENIDA MAFRENCE, 000	CENTRO	Nazaré do Piauí	PI
Serviço			
PRETADOR DE SERVIÇO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
servico prestado como Tecnica de Enfermagem no setor do covid no H.M.E.G	1.900,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.900,00</b>

Importa a presente conta em:  
( UM MIL, NOVECENTOS

Nazaré do Piauí, 16 de junho de 2021

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

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


RECIBO						
Valor do Serviço	ISS	INSS				Valor
1.900,00	95,00	0,00				1.805,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.805,00 (um mil, oitocentos e cinco reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

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

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA				CNPJ / CPF 042.768.053-09	VENCIMENTO 16/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.900,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210616003 - Código de acesso do documento: 019433		ISS	5,00 %	95,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> ----->			<b>95,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA				CNPJ / CPF 042.768.053-09	VENCIMENTO 16/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.900,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210616003 - Código de acesso do documento: 019433		ISS	5,00 %	95,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> ----->			<b>95,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ CNPJ: 06.554.141/0001-32 UNIDOS POR UMA CIDADE MELHOR				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL LAURENE MORAES SOUSA				CNPJ / CPF 042.768.053-09	VENCIMENTO 16/06/2021
ENDEREÇO AVENIDA MAFRENCE, 000	BAIRRO CENTRO	CIDADE Nazaré do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.900,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 210616003 - Código de acesso do documento: 019433		ISS	5,00 %	95,00	
- Multa diária de 0,33 % - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC		<b>TOTAL</b> ----->			<b>95,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

SISBB<sup>1</sup> - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.08  
0096500096 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0971-7 - FLORIANO

CONTA: 27.435-6

FAVORECIDO: LAURENE MORAES SOUSA

CPF/CNPJ: 042.768.053-09

VALOR: R\$

1.805,00

DEBITO EM: 16/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061601

AUTENTICACAO SISBB: 5.028.A89.170.849.029

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° 168.003  
Data do Empenho.: 17/06/2021  
Código de acesso: 001895

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: 07	-GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
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: 39.903,03 | Vlr Empenho: 1.135,00 | Sld Atual: 38.768,03

Por Extenso: #(UM MIL E CENTO E TRINTA E CINCO REAIS//  
////////////////////) \*\*



Nome Credor: 003375-FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO ME  
Endereço : PRAÇA DA BANDEIRA, 284 Cidade: NAZARE DO PIAUI  
Documentos.: CNPJ: 05.794.584/0001-38  
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ALIMENTAÇÃO PARA O H.M.E.G.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 17 de Junho 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 EMISSOR <b>FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO MEE</b>  PCA DA BANDEIRA, 284 - CENTRO - CEP:64825-000 - NAZARE DO PIAUI - PI TEL: (89)9424-0780		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000000175 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 2221 0605 7945 8400 0138 5500 1000 0001 7519 7270 2255  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA AO CONSUMIDOR</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210009671863 17/06/2021 10:17:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194525546	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 05.794.584/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL ESPERANCA GARCIA</b>				CNPJ / CPF 23.624.323/0001-51	DATA DA EMISSÃO 17/06/2021
ENDEREÇO <b>R 19 DE NOVEMBRO, sn</b>		BARRIO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 64825-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 17/06/2021	
MUNICÍPIO <b>NAZARE DO PIAUI</b>	FONE / FAX (89)9422-0208	UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:15:22	

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	17/06/2021	1.135,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	183,87	1.135,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.135,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Espécie	MARCA Marca	NUMERAÇÃO Numero	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / IPI	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS I	ALÍQUOTAS IPI
3000000028285	CARNE BOVINA 1	02102000	0500	5405	KG	15,00	42,00	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789480459451	BISTECA SUINA CONG SEARA CX15KG	02032900	0500	5405	KG	10,00	23,00	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897200602239	PEITO FGO CONG IND MISTER FRANGO CX18KG	02071400	0500	5405	KG	5,00	13,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3000000027689	FRANGO CONGELADO SERTAO CX 20KG	02071200	0500	5405	KG	15,00	14,00	0,00	210,00	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: TOMADA DE PRECO (TP) 006-2021 , DESPESA COM FRIOS PARA O CENTRO DE COVID - 19- LOTE FRIOS.		RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------

RECEBEMOS DE FRANCISCO DE SOUSA ARAUJO MEE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/06/2021 - DEST. / REM.: HOSPITAL ESPERANCA GARCIA - VALOR TOTAL: R\$ 1.135,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000000175</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39,08  
0096500096 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI  
BANCO: 237 - BCO 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\$ 1.135,00  
DEBITO EM: 17/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061701  
AUTENTICACAO SISBB: 5.7DB.A85.B06.959.C14

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: 32.029,44 | Vlr Empenho: 5.000,00 | Sld Atual: 27.029,44

Por Extenso: #(CINCO MIL REAIS////////////////////////////////////) \*\*

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

Histórico do Empenho:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE PLANTÕES EXTRAS NO H.M.E.G.	
---------------------------------------------------------------------------------------------------	--

NAZARÉ DO PIAUÍ, 25 de Junho de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio




RAIMUNDO NONATO COSTA  
 PREFEITO MUNICIPAL  
 CPF: 674.610.003-06

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





ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Nº 013

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, 25 de junho de 2021

Assinatura do Recebedor  
**Lucas Valério da Silva**  
CPF. 031.137.543-05

VALOR BRUTO ... R\$ 5.000,00

Retenções:

IRRF ..... R\$

INSS ..... R\$

OUTROS: ISS .....R\$

Valor Líquido ... R\$ 5.000,00

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

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

\_\_\_\_\_  
**Funcionário**

**AUTORIZO O PAGAMENTO**

Em 25/06/2021

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

**PAGO**

Em 25/06/2021

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.08  
0096500096 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0937-7 - PICOS

CONTA: 72.383-5

FAVORECIDO: LUCAS VALERIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 031.137.543-05

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 25/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062502

AUTENTICACAO SISBB: B.D45.128.288.D43.DCE

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° 176.002  
Data do Empenho.: 25/06/2021  
Código de acesso: 001898

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, GRATIFICACOES 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: 27.029,44 | Vlr Empenho: 5.000,00 | Sld Atual: 22.029,44

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:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA QUE OCORRA A DESPESA REFERENTE ADICIONAL DE PLANTÕES EXTRAS NO H.M.E.G.

NAZARÉ DO PIAUÍ, 25 de Junho de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio



RAIMUNDO NONATO COSTA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 674.610.003-06

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



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº 013

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, 25 de junho 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 25/06/2021

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

**PAGO**

Em 25/06/2021

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.08  
0096500096 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S NAZARE PIAUI

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 61.162-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S NAZARE PIAUI

BANCO: 237 - BCO 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: 25/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062501

AUTENTICACAO SISBB: 4.386.519.CCA.BFF.504

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:49  
009600096 SEGUNDA VIA 0020

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	08/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.096.000.052.798
VALOR TOTAL	509,60

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

CLIENTE: AUTO POSTO REIS LTDA  
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 52.798-X  
NR. DOCUMENTO 550.096.000.061.162

=====

NR. AUTENTICACAO	0.098.36C.DD9.E74.80F
------------------	-----------------------

