

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS****ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 1020001****DATA DO EMPENHO** 20/10/2020**TIPO:** OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 523
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2068	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
31.90.13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
7.894,76	1.022,42	6.872,34

**FONTE DE RECURSOS:**

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**

115 BLATB

**LICITAÇÃO:** OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

**PROCESSO:****INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 9****NOME:** INSS-INST.NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL**ENDEREÇO:** BRASILIA

Nº:

**BAIRRO:****CNPJ/CPF:** 29.979.036/0214-90**CIDADE:** BRASILIA**U.F.:** DF**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:****1.022,42****Valor por Extensão:**

um mil e vinte e dois reais e quarenta e dois centavos \* \* \* \* \*

**Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM O CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA - INSS (PARTE PATRONAL) SOBRE AS FOLHAS DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (PAB), RELATIVO A ABRIL DE 2020.

**EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/10/2020**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

  
ROSÂNGELA DE SOUSA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE**CONTABILIZADO EM: 20/10/2020**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

  
PAULO GOMES PEREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS****ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº	<b>1020001</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>523</b>	DATA:	<b>20/10/2020</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 1400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Fornecedor: **9 INSS-INST.NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL**

CPF/CNPJ : 29.979.036/0214-90

Endereço: **BRASILIA**CIDADE: **BRASILIA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM O CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA - INSS (PARTE PATRONAL) SOBRE AS FOLHAS DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (PAB), RELATIVO A ABRIL DE 2020.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.022,42</b>	<b>1.022,42</b>	<b>1.022,42</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$****1.022,42**

um mil e vinte e dois reais e quarenta e dois centavos .....

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
**BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 20/10/2020**

**Funcionário Responsável**

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

**JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA**  
CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

**PAGUE-SE: 20/10/2020**

**ROSÂNGELA DE SOUSA**  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE


PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

**FORTE DE RECURSOS:****214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern****CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**  
**115 BLATB**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1910</b>	<b>30317</b>	<b>102001</b>	<b>1.022,42</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:****0,00****PAGO EM: 20/10/2020**

**PAULO GOMES PEREIRA**  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4. COMPETÊNCIA	04/2020
		5. IDENTIFICADOR	02.372.388/0001-87
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: <b>SECRETARIA MUN SAUDE PAB</b> <b>AVENIDA PRIMAVERA 699</b> <b>CENTRO</b> <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b> <b>CEP:</b>		6. VALOR DO INSS	1.022,42
		7.	
		8.	
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO (Uso do INSS)	20/10/2020	10. ATM, MULTA E JUROS	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11. TOTAL	1.022,42
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

<b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4. COMPETÊNCIA	04/2020
		5. IDENTIFICADOR	02.372.388/0001-87
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: <b>SECRETARIA MUN SAUDE PAB</b> <b>AVENIDA PRIMAVERA 699</b> <b>CENTRO</b> <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b> <b>CEP:B</b>		6. VALOR DO INSS	1.022,42
		7.	
		8.	
		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO (Uso do INSS)	20/10/2020	10. ATM, MULTA E JUROS	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11. TOTAL	1.022,42
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



2.275,10

**PAGUE-SE:**

EM: 20.10.2020

ROSANGELA DE SOUSA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 CPF: 787.974.703-68

**PAGO**

EM 20.10.2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 PAULO GOMES PEREIRA  
 CPF: 062.814.323-04

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 19/05/2020

HORA: 16:41:40

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 04/2020

EMPRESA

VALORES: SEGURADOS

EMPRESA

OUTRAS ENT

INSCRIÇÃO

DED FPAS

VALOR DA

RETENÇÃO

OUTRAS ENTIDADES

JUROS/MULTA

COD PAGTO

TOTAL

REEMBOLSO

FPAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE PAB

359,38

1.022,42

0,00

02.372.388/0001-87

0,00

0,00

0000

0,00

2402

1.381,80

582

0,00



G3342009132680511  
20/10/2020 09:19:18

## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.09  
0106600106 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PI 220194 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 106-6 CONTA: 30.317-8

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	04/2020
IDENTIFICADOR	2372388000187
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO INSS	1.022,42
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.022,42

DOCUMENTO: 102001  
AUTENTICACAO SISBB: 2.7BE.894.B70.4A6.9AD

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E RECOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DE MAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DE MAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.09  
0106600106 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PI 220194 FMS CUSTEIO SUS

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	04/2020
IDENTIFICADOR	2372388000187
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO INSS	1.022,42
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.022,42

DOCUMENTO: 102001  
AUTENTICACAO SISDB: 2.7BF.894.B7C.4A6.9AD

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	20/10/2020 09:06:02
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	20/10/2020 09:19:18

Transa  o efetuada com sucesso.

Transa  o efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.