

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1020004

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		SALDO ATUAL
6.000,34		5.162,13
VALOR DESTA EMPENHO		
838,21		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	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...:	838,21
---------------------------------	-----------------	--------


Valor por Extenso:

oitocentos e trinta e oito reais e vinte e um 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 SETEMBRO 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 SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1020004	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	523	DATA:	20/10/2020
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	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 SETEMBRO DE 2020.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
838,21	838,21	838,21	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	838,21
oitocentos e trinta e oito reais e vinte e um 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):
 FONTE 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\$
1913	30317	102002	838,21

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **20/10/2020**

PAULO GOMES PEREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	287	EX	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	9030	DATA:	20/10/2020
------------	------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	-------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
990016	INSS FMS

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 REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - INSS, PARTE SEGURADO, DOS SERVIDORES LOTADOS NESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (PAB), REFERENTE A SETEMBRO DE 2020.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
414,47	414,47	414,47	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

414,47

quatrocentos e quatorze reais e quarenta e sete 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):

FONTE DE RECURSOS:


979 Outros recursos extraorçamentáriosCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
000 DEFINIR NA EXECUÇÃO

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1916	30317	102002	414,47

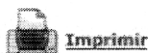
DESCONTOS REALIZADOS:

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

PAULO GOMES PEREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	09/2020
	5. IDENTIFICADOR	02.372.388/0001-87
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: SECRETARIA MUN SAUDE PAB AVENIDA PRIMAVERA 699 CENTRO BOQUEIRAO DO PIAUI CEP:	6. VALOR DO INSS	1.252,68
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO (Uso do INSS)	20/10/2020	10. ATM, MULTA E JUROS
ATENÇÃO: 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	1.252,68
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	09/2020
	5. IDENTIFICADOR	02.372.388/0001-87
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO: SECRETARIA MUN SAUDE PAB AVENIDA PRIMAVERA 699 CENTRO BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: B	6. VALOR DO INSS	1.252,68
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO (Uso do INSS)	20/10/2020	10. ATM, MULTA E JUROS
ATENÇÃO: 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	1.252,68
	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



PAGUE-SE:

EM: 20.10.20

ROSANGELA DE SOUSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CPF: 787.974.793-68

PAGO

EM 20.10.20

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
PAULO GOMES FERREIRA
CPF 062.814.323-04

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2020

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS			DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIR	02.372.388/0001-87	0,00	0,00	0,00	2402	582
299,01	838,21	0,00	0,00	0,00	1.137,22	0,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 25/11/2020
HORA: 12:23:09
PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2020

EMPRESA		INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO		FPAS	
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO		
SECRETARIA MUN SAUDE DE BOQUEIR ZOOSES			02.372.388/0001-87		0000	2402	582		
110,32	305,20	0,00	0,00	0,00	0,00	415,52	0,00		

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.09
0106600106 0001

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	09/2020
IDENTIFICADOR	2372388000187
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO INSS	1.252,68
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.252,68

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: 0.200.1FA.655.098.D0B

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 0988
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.09
0106600106 0001

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	09/2020
IDENTIFICADOR	2372388000187
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO INSS	1.252,68
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.252,68

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: 0.200.1FA.655.098.D0B

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

1004 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 09:07:20
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	20/10/2020 09:19:18

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.