



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

### NOTA DE EMPENHO Nº 1231007

DATA DO EMPENHO: 31/12/2019

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO              | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA            | FICHA: 597  |
|---------------------|---|-------------|
| 02                  | PODER EXECUTIVO                               |             |
| 14                  | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                      |             |
| 14.00               | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                      |             |
| 10                  | Saúde   |             |
| 301                 | Atenção Básica                                |             |
| 0023                | LEVA SAÚDE                                    |             |
| 2070                | PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF               |             |
| 31.90.11            | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL |             |
| 3.1.90.11.01        | VENCIMENTOS E SALARIOS                        |             |
| SALDO ANTERIOR      |   | SALDO ATUAL |
| 30.706,47           |   | 24.707,13   |
| VALOR DESTA EMPENHO |   |             |
| 5.999,34            |   |             |

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PSF

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 62

NOME: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS

ENDEREÇO: BOQUEIRÃO DO PIAUI

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF:

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

5.999,34

Valor por Extenso:

cinco mil, novecentos e noventa e nove reais e trinta e quatro centavos \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM VENCIMENTOS E/OU VANTAGENS FIXAS DO PESSOAL DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA-PSF, LOTADOS NA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 31/12/2019

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

ELGILENE SILVA LOPES  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 31/12/2019

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

GENIR FERREIRA DA SILVA  
TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699

CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO N° 00046 EMPENHO N° 1231007

DATA: 03/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 03/01/2020

Credor.: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

**Discriminação. . .**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM VENCIMENTOS E/OU VANTAGENS FIXAS DO PESSOA L DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA-PSF, LOTADOS NA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE D EZEMBRO DE 2019.

Valor 5.999,34

(cinco mil, novecentos e noventa e nove reais e trinta e quatro centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 5.999,34

| EMP/SUB         | TIPO/EMP | LOCAL  | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR         | DESCONTO    | LÍQUIDO       |
|-----------------|----------|--------|-----------------------|--------------|---------------|-------------|---------------|
| 1231007/1       | / EX     | 021400 | 10.301.0023.2070.0000 | 3.1.90.11.01 | RR\$ 5.999,34 | RR\$ 358,02 | RR\$ 5.641,32 |
| TOTAL . . . . . |          |        |                       |              | RR\$ 5.999,34 | RR\$ 358,02 | RR\$ 5.641,32 |

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 5.641,32

ORDEM DE PAGAMENTO  
PAGUE-SE 03/01/2020  
ELGILENE SILVA LOPES  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

| Banco          | Conta | N° Documento | Valor R\$     |
|----------------|-------|--------------|---------------|
| 001            | 30317 | 904          | RR\$ 5.641,32 |
| TOTAL. . . . . |       |              | RR\$ 5.641,32 |

Despesa paga em 03/01/2020 Com os recursos acima discriminados

  
GENIR FERREIRA DA SILVA  
TESOUREIRA



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI

AV PRIMAVERA, 699, CENTRO. BOQUEIRAO DO PIAUI-PI

CNPJ: 01.612.566/0001-37

Mês/Ano

12/2019

## Folha de Pagamento

Página 1 de 1

### Folha Mensal

Unidade: 000052 - FUNDO SAUDE - SERV. CONTRATADOS - PSF - CUSTEIO

| Matrícula | Nome do Trabalhador              | Admissão   | Cargo             | Ag. 0106-6<br>C/C | CPF:           | DT NASCIMENTO: |
|-----------|----------------------------------|------------|-------------------|-------------------|----------------|----------------|
| 4071-3    | ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO | 02/01/2017 | 0214 - ENFERMEIRO | 17314-2           | 007.272.223-17 | 29/10/1985     |
| P 001     | VENCIMENTO                       | 1.00       | 1.200,00          | D 919             | INSS           | 8.00 96,00     |
| P 403     | INSALUBRIDADE                    | 1.00       | 240,00            | D 920             | I.R.R.F.       | 7.50 22,50     |
| P 634     | GRAT ENFERMEIRO PSF              | 1.00       | 860,00            |                   |                |                |

| Base FGTS | Valor FGTS | Base Prev. | Base IRRF | Proventos | Descontos | Líquido  |
|-----------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| 0,00      | 0,00       | 1.200,00   | 2.300,00  | 2.300,00  | 118,50    | 2.181,50 |

| Matrícula | Nome do Trabalhador        | Admissão   | Cargo                        | Ag. 0106-6<br>C/C | CPF:           | DT NASCIMENTO: |
|-----------|----------------------------|------------|------------------------------|-------------------|----------------|----------------|
| 3511-3    | JAQUELINE CARDOSO DE SOUSA | 02/01/2017 | 0216 - TECNICO DE ENFERMAGEM | 23893-7           | 052.282.903-11 | 02/10/1991     |
| P 001     | VENCIMENTO                 | 1.00       | 998,00                       | D 919             | INSS           | 8.00 79,84     |
| P 403     | INSALUBRIDADE              | 20.00      | 199,60                       |                   |                |                |
| P 904     | SALARIO FAMILIA            | 1.00       | 46,54                        |                   |                |                |

| Base FGTS | Valor FGTS | Base Prev. | Base IRRF | Proventos | Descontos | Líquido  |
|-----------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| 0,00      | 0,00       | 998,00     | 1.197,60  | 1.244,14  | 79,84     | 1.164,30 |

| Matrícula | Nome do Trabalhador         | Admissão   | Cargo                         | Ag. 0106-6<br>C/C | CPF:           | DT NASCIMENTO: |
|-----------|-----------------------------|------------|-------------------------------|-------------------|----------------|----------------|
| 3501-3    | MARIA ALICE DE MACEDO SILVA | 02/01/2017 | 0217 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 23789-2           | 173.003.122-88 | 24/01/1964     |
| P 001     | VENCIMENTO                  | 1.00       | 998,00                        | D 919             | INSS           | 8.00 79,84     |
| P 403     | INSALUBRIDADE               | 20.00      | 199,60                        |                   |                |                |

| Base FGTS | Valor FGTS | Base Prev. | Base IRRF | Proventos | Descontos | Líquido  |
|-----------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| 0,00      | 0,00       | 998,00     | 1.197,60  | 1.197,60  | 79,84     | 1.117,76 |

| Matrícula | Nome do Trabalhador    | Admissão   | Cargo                        | Ag. 0106-6<br>C/C | CPF:           | DT NASCIMENTO: |
|-----------|------------------------|------------|------------------------------|-------------------|----------------|----------------|
| 3521-3    | MARIA DE DEUS DA COSTA | 02/01/2017 | 0216 - TECNICO DE ENFERMAGEM | 24083-4           | 999.015.443-00 | 24/08/1969     |
| P 001     | VENCIMENTO             | 1.00       | 998,00                       | D 919             | INSS           | 8.00 79,84     |
| P 017     | GRATIFICACAO           | 1.00       | 60,00                        |                   |                |                |
| P 403     | INSALUBRIDADE          | 20.00      | 199,60                       |                   |                |                |

| Base FGTS | Valor FGTS | Base Prev. | Base IRRF | Proventos | Descontos | Líquido  |
|-----------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| 0,00      | 0,00       | 998,00     | 1.257,60  | 1.257,60  | 79,84     | 1.177,76 |

#### Total Unidade: 4

| Base FGTS | Valor FGTS | Base Prev. | Base IRRF | Proventos | Descontos | Líquido  |
|-----------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| 0,00      | 0,00       | 4.194,00   | 5.952,80  | 5.999,34  | 358,02    | 5.641,32 |

#### Total Geral: 4

| Base FGTS | Valor FGTS | Base Prev. | Base IRRF | Proventos | Descontos | Líquido  |
|-----------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| 0,00      | 0,00       | 4.194,00   | 5.952,80  | 5.999,34  | 358,02    | 5.641,32 |

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI**

AV PRIMAVERA, 699, CENTRO. BOQUEIRAO DO PIAUI-PI

CNPJ: 01.612.566/0001-37

Mês/Ano

12/2019

Folha Mensal

Página 1 de 1

02/01/2020 09:03:59

**Resumo Contábil**

Unidade Orçamentária igual a 000052

**Unidade: 000052 - FUNDO SAUDE - SERV. CONTRATADOS - PSF - CUSTEIO**

|                                   |                 |                           |      |
|-----------------------------------|-----------------|---------------------------|------|
| <b>Total a Empenhar</b>           | <b>6.838,14</b> |                           |      |
| Total de Vencimentos              | 5.952,80        |                           |      |
| Salário Família                   | 46,54           |                           |      |
| Outras Deduções                   |                 |                           |      |
| Horas Extras (3.1.90.16)          |                 |                           |      |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18)       |                 |                           |      |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) |                 |                           |      |
| Sal. Maternidade                  |                 |                           |      |
| Benefícios Assistenciais          |                 |                           |      |
| <b>Total Bruto</b>                | <b>5.999,34</b> |                           |      |
| Total de Descontos                | 358,02          |                           |      |
| <b>Total Líquido</b>              | <b>5.641,32</b> | Valor Ref. a 13º Salário  | 0,00 |
| FGTS a Recolher                   | 0,00            | → Valores Sem 13º Salário | 0,00 |

| Vínculo      | Bruto          |                 | Deduções            |                 |                  | Líquido |
|--------------|----------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|---------|
|              | Patronal Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido |         |
| 99 Outros    | 838,80         | 0,00            | 0,00                | 0,00            | 838,80           |         |
| <b>Total</b> | <b>838,80</b>  | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>         | <b>0,00</b>     | <b>838,80</b>    |         |

**Funcionários**

| Situação                                | Quantidade |
|---|------------|
| 01 - Normal                             | 4          |
| <b>Total</b>                            | <b>4</b>   |
| Quantidade de trabalhadores processados | 4          |

**Proventos**

| Evento Descrição                             | Qtde. | Refer.       | Valor           | Classificação contábil |
|--|-------|--------------|-----------------|------------------------|
| 001 VENCIMENTO                               | 4     | 0,00         | 4.194,00        |                        |
| 017 GRATIFICACAO                             | 1     | 0,00         | 60,00           |                        |
| 403 INSALUBRIDADE                            | 4     | 61,00        | 838,80          |                        |
| 634 GRAT ENFERMEIRO PSF                      | 1     | 0,00         | 860,00          |                        |
| 904 SALARIO FAMILIA                          | 1     | 1,00         | 46,54           | Salário Família        |
| <b>Resumo de Proventos por Classificação</b> |       |              |                 |                        |
| Sem classificação                            |       | 61,00        | 5.952,80        |                        |
| Salário Família                              |       | 1,00         | 46,54           |                        |
| <b>Total</b>                                 |       | <b>62,00</b> | <b>5.999,34</b> |                        |

**Descontos**

| Evento Descrição                             | Qtde. | Refer.       | Valor         | Classificação contábil |
|--|-------|--------------|---------------|------------------------|
| 919 INSS                                     | 4     | 32,00        | 335,52        |                        |
| 920 I.R.R.F.                                 | 1     | 7,50         | 22,50         |                        |
| <b>Resumo de Descontos por Classificação</b> |       |              |               |                        |
| Sem classificação                            |       | 39,50        | 358,02        |                        |
| <b>Total</b>                                 |       | <b>39,50</b> | <b>358,02</b> |                        |

**Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo**

| Vínculo      | Valor         |
|--------------|---------------|
| 99 - Outros  | 335,52        |
| <b>Total</b> | <b>335,52</b> |

  

|                         |                 |  |                 |
|-------------------------|-----------------|--|-----------------|
| <b>Base de I.R.R.F.</b> | <b>5.952,80</b> | <b>Base de Previdência Total</b>       | <b>4.194,00</b> |
| <b>Base de F.G.T.S.</b> | <b>0,00</b>     | <b>Base de Previdência por Vínculo</b> | <b>Valor</b>    |
|                         |                 | 99 - Outros                            | 4.194,00        |

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI**

Mês/Ano

AV PRIMAVERA, 699, CENTRO. BOQUEIRAO DO PIAUI-PI

12/2019

CNPJ: 01.612.566/0001-37

Folha Mensal

Página 1 de 1

**Relação do Crédito Bancário**

02/01/2020 09:04:31

Unidade Orçamentária igual a 000052

**Dados do Convênio****Nome: FMS CUSTEIO PAB****Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.****Agência: 0106-6**

| Matricula                        | Nome                             | Conta   | Valor                        |
|----------------------------------|----------------------------------|---------|------------------------------|
| <b>Agência: 0106-6</b>           |                                  |         |                              |
| 4071-3                           | ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO | 17314-2 | 2.181,50                     |
| 3511-3                           | JAQUELINE CARDOSO DE SOUSA       | 23893-7 | 1.164,30                     |
| 3501-3                           | MARIA ALICE DE MACEDO SILVA      | 23789-2 | 1.117,76                     |
| 3521-3                           | MARIA DE DEUS DA COSTA           | 24083-4 | 1.177,76                     |
| <b>Quantidade por Agência: 4</b> |                                  |         | <b>Total: 5.641,32</b>       |
| <b>Quantidade Total: 4</b>       |                                  |         | <b>Total Geral: 5.641,32</b> |



## Pagamentos a terceiros - Liberação de lote

G33503104031511014  
03/01/2020 10:44:10

### Dados do lote

|                                   |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Agência do débito                 | 106-6                                 |
| Conta do débito                   | 30317-8 Sec Mun de Saude Boqueirao PI |
| Descrição lote                    | PAG SALARIO C/CTA                     |
| Situação lote                     | LIBERADO                              |
| Data débito                       | 03/01/2020                            |
| Data pagamento                    | 03/01/2020                            |
| Quantidade lançamentos liberados  | 4                                     |
| Quantidade lançamentos bloqueados | 0                                     |
| Valor liberado R\$                | 5.641,32                              |
| Forma de pagamento                | Débito em conta corrente              |

Transação efetuada com sucesso por: JB570875 GENIR F SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G33503104031511016  
03/01/2020 10:44:50

### Dados consultados

Agência 106-6  
Conta 30317-8 Sec Mun de Saude Boqueirao PI  
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA  
Situação lote LIBERADO  
Data para débito 03/01/2020  
Data para pagamento 03/01/2020

### Favorecidos

| Nome                       | Situação lançamento | Banco | Agência | Conta  | Valor R\$ |
|----------------------------|---------------------|-------|---------|--------|-----------|
| ANGELA CRISTINA DE BRITO   | LIBERADO            | 001   | 0106    | 17.314 | 2.181,50  |
| JAUQUELINE CARDOSO DE SOUS | LIBERADO            | 001   | 0106    | 23.893 | 1.164,30  |
| MARIA ALICE DE MACEDO SIL  | LIBERADO            | 001   | 0106    | 23.789 | 1.117,76  |
| MARIA DE DEUS DA COSTA     | LIBERADO            | 001   | 0106    | 24.083 | 1.177,76  |

Transação efetuada com sucesso por: JB570875 GENIR F SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088