

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1231020

DATA DO EMPENHO: 31/12/2019

TIPO: OR - Ordinario

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 600 |
|---------------------|--|-------------|
| 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 | |
| 31.91.13 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | |
| 3.1.91.13.08 | CONTRIB.PREV.- RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO PREVIDENCIARIO | |
| SALDO ANTERIOR | | SALDO ATUAL |
| 1.605,70 | | 74,66 |
| VALOR DESTA EMPENHO | | |
| 1.531,04 | | |

| | |
|--|----------------------|
| FONTE DE RECURSOS: | CÓDIGO DE APLICAÇÃO: |
| 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern | 115 PSF |

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---------|--------------------|
| INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 466 | | | |
| NOME: | INST. FUNDO PREVIDENCIARIO SOCIAL | Nº: | 699 BAIRRO: CENTRO |
| ENDEREÇO: | AV: PRIMAVERA | CIDADE: | BOQUEIRAO DO PIAUI |
| CNPJ/CPF: | 20.547.208/0001-32 | U.F.: | PI |

| | | |
|---------------------------------|-----------------|----------|
| TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario | VALOR TOTAL...: | 1.531,04 |
|---------------------------------|-----------------|----------|


Valor por Extenso:

um mil, quinhentos e trinta e um reais e quatro centavos * * * * *

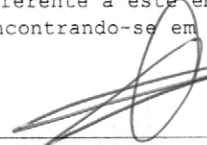
Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - IPMB, PARTE PATRONAL, SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO DO PESSOAL LOTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PSF, 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 SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 00110 EMPENHO Nº 1231020

DATA: 20/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 20/01/2020

Credor.: INST. FUNDO PREVIDENCIARIO SOCIAL

Cod: 466

Endereço: AV: PRIMAVERA

CNPJ/CPF: 20.547.208/0001-32

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI

CEP:

Discriminação. . .

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - IPMB, PARTE PATRONAL, SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO DO PESSOAL LOTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PSF, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 1.531,04

(um mil, quinhentos e trinta e um reais e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.531,04

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 1231020/1, /, EX, 021400, 10.301.0023.2070.0000, 3.1.91.13.08, RR\$ 1.531,04, RR\$ 0,00, RR\$ 1.531,04. Row 2: TOTAL RR\$ 1.531,04, RR\$ 0,00, RR\$ 1.531,04

Despesa Líquida: RR\$ 1.531,04

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 20/01/2020

Signature: ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

Table with 4 columns: Banco, Conta, Nº Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 26616, RR\$ 1.531,04. Row 2: TOTAL RR\$ 1.531,04

Despesa paga em 20/01/2020 Com os recursos acima discriminados

Signature: GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

**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 | 6 | EX | SUBEMPENHO Nº | 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | 1 | FICHA: | 9041 | DATA: | 20/01/2020 |
|------------|----------|-----------|---------------|----------|---------------------|----------|--------|-------------|-------|-------------------|

| | |
|--------|------------------------------------|
| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
| 99 | EXTRA ORÇAMENTARIA |
| 990121 | IPMB FMS |

Fornecedor: **466 INST. FUNDO PREVIDENCIÁRIO SOCIAL** CPF/CNPJ : 20.547.208/0001-32
 Endereço: **AV: PRIMAVERA** CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR REFERENTE À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - IPMB, (PARTE SEGURADO) SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO DO PESSOAL LOTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-PSF, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

| | | | |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
| 1.202,96 | 1.202,96 | 1.202,96 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

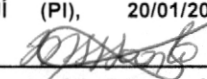
1.202,96

um mil, duzentos e dois reais e noventa e seis 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), 20/01/2020


 Funcionário Responsável

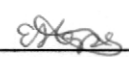
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


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: **20/01/2020**


ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

FONTE DE RECURSOS:

979 Outros recursos extraorçamentários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
000 DEFINIR NA EXECUÇÃO

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 119 | 30317 | 26616 | 1.202,96 |

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00PAGO EM: **20/01/2020**


GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA

| IPMB | | GRCP | Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária | |
|---|---|---|---|----------|
| SERVIÇO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ - PI | | | | |
| CNPJ: 20.547.208/0001-32 | | 1. Competência (Mês/Ano) dez/19 | 2. Vencimento 20/01/2020 | |
| Endereço: | AV.PRIMAVERA, 699, CENTRO, SALA 02 | 3. Valor Remuneração Bruta: | 24.355,87 | |
| CEP: | 64.283-000 | 4. Valor da Base de Cálculo: | 10.936,00 | |
| Telefone: | (86) 3257-0131 | 4.1. Ente Público | 14,00% | 1.531,04 |
| Quantidade de Segurados: | 10 | 4.2. Segurados | 11,00% | 1.202,96 |
| ENTE PÚBLICO PAGADOR: | | 5. Sub-Total (4.1+4.2): | 2.734,00 | |
| Nome: | SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE- PSF | 5.1. (-) Auxílio-Doença | | |
| CNPJ: | 02.372.388/0001-87 | 5.2. (-) Salário Família | | |
| Endereço: | RUA 26 DE JANEIRO S/N CENTRO | 5.3. (-) Aux. Maternidade | | |
| CEP: | 64.283-000 | 6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3): | 2.734,00 | |
| Telefone: | (86) 3257-0074 | 7. Atualização Monetária | | |
| | | 8. Multas | | |
| | | 9. Juros | | |
| Forma de Pagamento: | (X) Transferência bancária () Depósito | TOTAL(6+7+8-9): | 2.734,00 | |
| Outras Informações ou Recibo | | OBSERVAÇÕES: | | |
| Recebemos da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), / / Antonio Sales Filho CPF: 126.527.078-33 | | | | |

1ª via/INSTITUTO

PAGUE-SE

EM 20/01/20

Engenheira Silvana Lisboa
CPF: 054.797.257-23

PAGO

EM 20/01/20

Genir Ferreira da Silva
CPF: 001.144.983-00

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | PI 220194 FMS CUSTEIO SUS |
| Agência | 106-6 |
| Conta corrente | 30317-8 |

Creditado

| | |
|----------------|-------------------|
| Nome | IPMB CONTRIB PREV |
| Agência | 106-6 |
| Conta corrente | 26616-7 |
| Valor | 2.734,00 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA813317 GENIR F SILVA | 20/01/2020 12:18:17 |
| | JB570876 ELGILENE S LOPES | 20/01/2020 12:20:56 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.