

PROCESSO Nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Número do Processo:	00000.0.000959/2021 (VOLUME 1) - ADM
Unidade:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Interessado:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMSA
Data de Abertura:	15/01/2021
Data do Volume:	15/01/2021 10:14:03
Assunto:	PROCESSO DA FOLHA DE PAGAMENTO 082801 E 082803 - TEMPORÁRIO/ENFRETAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID 19 PARA O EXERCÍCIO DE 2021.
Classificação Arquivística:	99.99.99 - NÃO INFORMADO

Ord.	DATA	DESTINO	DESTINO
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

SGTES/SMSA	
Fls.	02
Proc. nº.	959/2021
Rubrica	

Ao,

Fundo Municipal de Saúde

Solicito de Vossa Senhoria autorização para emissão de SAD, Declaração e Empenho visando o pagamento da Folha 082801/082803 Temporário/Hospital de Campanha. As despesas serão custeadas por conta do Programa 08.02.10.122.0030.2271 – Gestão de Administração de Pessoal de Recursos Humanos do Enfretamento da Emergência – COVID 19, Processo nº 959/2021, conforme quadro abaixo:

Elemento de despesa	Valor	Fonte
31.90.04.00-Técnico em Enfermagem	RS 3.372,64	Recurso SUS
31.90.04.00- Demais Cargos	RS 119.390,41	Recurso SUS
31.90.13.00-Encargos/Demais Cargos	RS 26.003,90	Recurso SUS

Atenciosamente,

Em: 29 / 01 / 2021


Luciene da Silva Oliveira
Superintendente da Gestão do Trabalho e
Educação em Saúde
SGTES/SMSA

De acordo,


Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto
SMSA



Cartão que recolhi esta documentação no dia
Em: 29/01/21 às 14:00hs




Município de Boa Vista/Prefeitura Municipal
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
"Nossa missão é cuidar da saúde das pessoas"

Fundo Municipal de Saúde
03
Proc. 959/2021
[Signature]

ANEXO I - DECRETO Nº 140/E, 13 DE AGOSTO DE 2013
SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

N.º Solicitação
224/2021

Órgão Solicitante: Fundo Municipal de Saude/SMSA
Data da Emissão: 29/01/2021
Dotação Orçamentária: 08.02 10.122.0030.2271 - 3.1.90.04.00 - Fonte Recursos 2.214
Subelemento -
Fonte de Recurso: Rec. Próprio SUS FUNDEF PNAFM HBB Convênio Reluz
Contrapartida: SIM NÃO

Objetivo da Solicitação:
Pagamento de despesas relativo à Folha de Pagamento 082801/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Técnico em Enfermagem), referente janeiro de 2021, conforme repasse nº 25000.098026/2020-62, processo nº 859/2021/ADM. As despesas serão pagas pela c/c nº 7.859-X, Ag. nº 3797-4 do Banco do Brasil S/A.

Referência ao PPA
Programa (Cód.): 0030 - Gestão da Secretaria Municipal de Saúde.
Ação (Cód.): 2271 - Enfretamento da Emergência COVID-19.
Documentos anexos: SIM NÃO

Relação dos Documentos Anexos

Declaração Orçamentária

Valor Estimado R\$ 3.372,64

Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
R\$ 3.372,64		
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ

Credito Orçamentario:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ

Solicitado

[Signature]
Kléber de Silva Pinheiro
Diretor Executivo do FMS

[Signature]
Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

Comite Gestor da Prefeitura Municipal de Boa Vista

Secretário Municipal de Economia
Planejamento e Finanças

Procuradora Geral do Município

Secretário Municipal de Administração e
Gestão de Pessoas

Controlador Geral do Município

Presidente da CPL




Município de Boa Vista/Prefeitura Municipal
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
"Nossa missão é cuidar da saúde das pessoas"

DECLARAÇÃO

De acordo com a LOA/2021, declaro que há disponibilidade orçamentária para Pagamento de despesas relativo à Folha de Pagamento 082801/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Técnico em Enfermagem), referente janeiro de 2021, conforme repasse nº 25000.098026/2020-62, processo nº 959/2021/ADM., conforme classificação abaixo:


Programa de Trabalho	Elemento de Despesa	Reservado	Fonte	Conta	Agencia
08.02 10.122.0030.2271	3.1.90.04.00	RS3.372,64	2.214-COVID	7.859-X	3797-4

Boa Vista/RR, 29 de janeiro de 2021.



Francisco Wilton Alves Barbosa
Gerente de Execução Orçamentaria - Interino

De acordo,



Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

13464636/0001-36

R. Coronel Mota 418 - Centro

Exercício de 2021

05
939/2021
[Assinatura]

NOTA EMPENHO Numero 163 Processo: 959/2021/ADM

INTERESSADO

Fornecedor FOLHA DE PAGAMENTO 082801 - TEMPORÁRIO COVID-19 - CNPJ:
Endereço Cep
Banco 001 Agencia 3797 Conta 7013-0
Ficha 162 Data 29/01/2021 Requi Venci
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

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

300 SAÚDE

000 Saúde

GL - Global


3 Gestão do Sus e Investimentos
08 02 00 Secretaria Municipal de Saúde - SMSA
3.1.90.04.01 SALARIO CONTRATO TEMPORARIO
10.122.0030.2271.0000 Enfrentamento da Emergência COVID-19


Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
335.061,76	0,00	3.372,64	331.689,12

3.372,64 três mil, trezentos e setenta e dois reais e sessenta e quatro centavos

Material/Serviço

Pagamento de despesas relativo à Folha de Pagamento 082801/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Técnico em Enfermagem), referente janeiro de 2021, conforme repasse nº 25000.098026/2020-62,SAD nº 224/2021, processo nº 959/2021/ADM.


LUIZ RENATO MACIEL DE MELO
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO


KLEBER DA SILVA PINHEIRO
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



Município de Boa Vista/Prefeitura Municipal
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
"Nossa missão é cuidar da saúde das pessoas"

06
959/2021
[Handwritten signature]

ANEXO I - DECRETO N° 140/E, 13 DE AGOSTO DE 2013
SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

N.º Solicitação
237/2021

Órgão Solicitante: **Fundo Municipal de Saude/SMSA**
 Data da Emissão: **29/01/2021**
 Dotação Orçamentária: **08.02 10.122.0030.2271 - 3.1.90.04.00 - Fonte Recursos 2.214**
 Subelemento: **-**
 Fonte de Recurso: Rec. Próprio SUS FUNDEF PNAFM HBB Convênio Reluz
 Contrapartida: SIM NÃO

Objetivo da Solicitação:
 Pagamento de despesas relativo à Folha de Pagamento 082803/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Demais Cargos), referente janeiro de 2021, conforme repasse nº 25000.098026/2020-62, processo nº 959/2021/ADM. As despesas serão pagas pela c/c nº 7.859-X, Ag. nº 3797-4 do Banco do Brasil S/A.

Referência ao PPA
 Programa (Cód.): 0030 -Gestão da Secretaria Municipal de Saúde.
 Ação (Cód.): 2271 -Enfretamento da Emergência COVID-19.
 Documentos anexos: SIM NÃO
Relação dos Documentos Anexos

Declaração Orçamentária

Valor Estimado **R\$ 119.390,41**

Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
R\$ 119.390,41		
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ

Credito Orçamentario:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ

Solicitado

Kleber da Silva Pinheiro
 Diretor Executivo do FMS

Luiz Renato Maciel de Melo
 Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

Comite Gestor da Prefeitura Municipal de Boa Vista

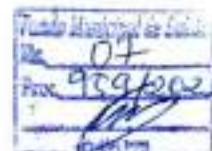
Secretário Municipal de Economia
Planejamento e Finanças

Procuradora Geral do Município

Secretário Municipal de Administração e
Gestão de Pessoas

Controlador Geral do Município

Presidente da CPL




Município de Boa Vista/Prefeitura Municipal
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
"Nossa missão é cuidar da saúde das pessoas"

DECLARAÇÃO


De acordo com a LOA/2021, declaro que há disponibilidade orçamentária para Pagamento de despesas relativo à Folha de Pagamento 082803/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Demais Cargos), referente janeiro de 2021, conforme repasse nº 25000.098026/2020-62, processo nº 959/2021/ADM, conforme classificação abaixo:

Programa de Trabalho	Elemento de Despesa	Reservado	Fonte	Conta	Agencia
08.02 10.122.0030.2271	3.1.90.04.00	R\$119.390,41	2.214-COVID	7.859-X	3797-4

Boa Vista/RR, 29 de janeiro de 2021.


Francisco Wilton Alves Barbosa
Gerente de Execução Orçamentária - Interino

De acordo,

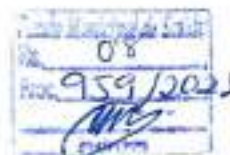

Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

13464636/0001-36

R. Coronel Mota 418 - Centro

Exercício de 2021



NOTA EMPENHO Numero **165** Processo: **959/2021/ADM**

INTERESSADO

Fornecedor FOLHA DE PAGAMENTO 082803 - TEMPORÁRIO COVID-19 - CNPJ:
Endereço Cep
Banco 001 Agencia 3797 Conta 7013-0
Ficha 162 Data 29/01/2021 Requi Venci 29/01/2021
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
300 SAÚDE
000 Saúde

- Global
08 02 00 Gestão do Sus e Investimentos
3.1.90.04.01 Secretaria Municipal de Saúde - SMSA
10.122.0030.2271.0000 SALARIO CONTRATO TEMPORARIO
Enfrentamento da Emergência COVID-19


Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
335.061,76	3.372,64	119.390,41	212.268,71

119.390,41 cento e dezenove mil, trezentos e noventa reais e quarenta e um centavos

Material/Serviço

Pagamento de despesas relativo à Folha de Pagamento 082803/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Demais Cargos), referente janeiro de 2021, conforme repasse nº 25000.098026/2020-62, SAD nº 237/2021 processo nº 959/2021/ADM.


LUIZ RENATO MACIEL DE MELO
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO


KLEBER DA SILVA PINHEIRO
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



Município de Boa Vista/Prefeitura Municipal
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
"Nossa missão é cuidar da saúde das pessoas"

Processo Administrativo de Saúde
Nº 97/2021
13/01/2021

**ANEXO I - DECRETO Nº 140/E, 13 DE AGOSTO DE 2013
SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

N.º Solicitação
238/2021

Órgão Solicitante: **Fundo Municipal de Saude/MSA**
Data da Emissão: **29/01/2021**
Dotação Orçamentária: **08.02 10.122.0030.2271 - 3.1.90.13.00 - Fonte Recursos 2.214**

Subelemento: **-**
Fonte de Recurso: Rec. Próprio SUS FUNDEF PNAFM HBB Convênio Reluz
Contrapartida: SIM NÃO

Objetivo da Solicitação:
Pagamento de despesas relativo às Obrigações Patronais (INSS) da Folha de Pagamento 082803/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Demais Cargos), referente janeiro de 2021, conforme repasse nº 25000.098026/2020-62, processo nº 959/2021/ADM. As despesas serão pagas pela c/c nº 7.859-X, Ag. nº 3797-4 do Banco do Brasil S/A.

Referência ao PPA
Programa (Cód.): 0031 - Gestão do Trabalho e Educação Permanente.
Ação (Cód.): 2271 -Enfretamento da Emergência COVID-19.

Documentos anexos: SIM NÃO
Relação dos Documentos Anexos

Declaração Orçamentária

Valor Estimado **R\$ 26.003,90**

Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
R\$ 26.003,90		
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ

Credito Orçamentario:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ

Solicitado

Kleber da Silva Pinheiro
Diretor Executivo do FMS

Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

Comite Gestor da Prefeitura Municipal de Boa Vista

Secretário Municipal de Economia
Planejamento e Finanças

Procuradora Geral do Município

Secretário Municipal de Administração e
Gestão de Pessoas

Controlador Geral do Município



Município de Boa Vista/Prefeitura Municipal
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde
"Nossa missão é cuidar da saúde das pessoas"




DECLARAÇÃO

De acordo com a LOA/2021, declaro que há disponibilidade orçamentária para Pagamento de despesas relativo às Obrigações Patronais (INSS) da Folha de Pagamento 082803/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Demais Cargos), referente janeiro de 2021, conforme repasse nº 25000.098026/2020-62, processo nº 959/2021/ADM., conforme classificação abaixo:

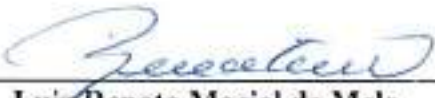
Programa de Trabalho	Elemento de Despesa	Reservado	Fonte	Conta	Agencia
08.02 10.122.0030.2271	3.1.90.13.00	RS26.003,90	2.214-COVID	7.859-X	3797-4

Boa Vista/RR, 29 de janeiro de 2021.



Francisco Wilton Alves Barbosa
Gerente de Execução Orçamentária - Interino

De acordo,



Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

13464636/0001-36

R. Coronel Mota 418 - Centro

Exercício de 2021

11
959/2021
[Handwritten signature]

NOTA EMPENHO Numero **164** Processo: **959/2021/ADM**

INTERESSADO

Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL CNPJ: 29.979.036/0011-12
Endereço AV GLAYCON DE PAIVA, Nº 86-CENTRO Boa Vista RR 69300-000 Cep 69300-000
Banco Agencia Conta

Ficha 163 Data 29/01/2021 Requi Venci 29/01/2021
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

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

300 SAÚDE

000 Saúde

GL - Global

08 02 00 Gestão do Sus e Investimentos
3.1.90.13.02 Secretaria Municipal de Saúde - SMSA
10.122.0030.2271.0000 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS
Enfrentamento da Emergência COVID-19

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
75.183,43	0,00	26.003,90	49.179,53

26.003,90 vinte e seis mil e três reais e noventa centavos

Material/Serviço

Pagamento de despesas relativo às Obrigações Patronais (INSS) da Folha de Pagamento 062803/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Demais Cargos), referente janeiro de 2021, conforme repasse nº 25000.098026/2020-62 SAD nº 238/2021, processo nº 959/2021/ADM.

[Handwritten signature]
LUIZ RENATO MACIEL DE MELO
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

[Handwritten signature]
KLEBER DA SILVA PINHEIRO
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



Município de Boa Vista/Prefeitura Municipal
Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde

SGTES/MSA
Fls. 12
Proc. nº 959/2021
<i>[Signature]</i>
RR

Ao Diretor do Fundo Municipal de Saúde,

Processo: 959/2021/Volume 1

1. Encaminho o processo em tela para assinatura de Solicitação de Autorização de Despesa-SAD e Nota de Empenho;
2. Para demais providências.

Boa Vista - RR, 29 de janeiro de 2021.

[Signature]
Francisco Willton Alves Barbosa
Gerente de Execução Orçamentária - Interino

Ao GAB/MSA,

Processo: 959/2021/Volume 1

Para assinatura de SAD, Declaração Orçamentária e Nota de Empenho e posterior encaminhamento à SGTES para continuidade.

Boa Vista - RR, 29 de janeiro de 2021.

[Signature]
Kleber da Silva Pinheiro
Diretor Executivo do Fundo Municipal de Saúde

SGTOS
Para as providências
em 29/01/21
[Signature]



Resumo Contábil

Unidade: 082801 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA

804

Total a Empenhar	4.158,46		
Total de Vencimentos	1.886,32		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Progressão Funcional			
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	1.886,32		
Benefícios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	3.372,64	✓	
Total de Descontos	270,52	✓	
Total Líquido	3.102,12	✓	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	
08 - seletivos	785,82	0,00	1.886,32	0,00	-900,50	
Total	785,82	0,00	1.886,32	0,00	-900,50	

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	18
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	5
Total	24
Quantidade de trabalhadores processados	24

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 SALARIO BASE	1	30,00	1.405,27	1
135 INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	281,05	1
903 SALARIO MATERNIDADE - 120 DIAS	1	30,00	1.886,32	1

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919 PREVIDENCIA - INSS	2	16,04	270,52	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
08 - seletivos	270,52
Total	270,52

Base de I.R.R.F.	3.372,64	Base de Previdência Total	3.372,64
Base do F.G.T.S.	0,00	Base de Previdência por Vínculo	Valor
		08 - seletivos	3.372,64

Jacqueline
 Diretora de Descontos e Previdência Social
 SINAISUR

Lincoln Oliveira da Silva
 Secretário Mun. de Administração e Gestão de Pessoas



Resumo Contábil

Unidade: 082801 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA

804

Total a Empenhar	4.158,46		
Total de Vencimentos	1.586,32		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Progressão Funcional			
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	1.586,32		
Benefícios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	3.372,64		
Total de Descontos	270,52		
Total Líquido	3.102,12	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal	Bruto		Deduções		Líquido
	Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções
08 - seletivos		785,82	0,00	1.586,32	0,00
Total		785,82	0,00	1.586,32	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	18
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	5
Total	24
Quantidade de trabalhadores processados	24

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.405,27	1
135	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	281,06	1
903	SALARIO MATERNIDADE - 120 DIAS	1	30,00	1.586,32	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	2	16,04	270,52	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
08 - seletivos	270,52
Total	270,52

Base de I.R.R.F. 3.372,64
 Base de F.G.T.S. 0,00

Base de Previdência Total 3.372,64
 Base de Previdência por Vínculo Valor
 08 - seletivos 3.372,64

Jacqueline Perceiro Diniz
 Diretora de Departamento de Administração e Pessoal
 SNAAC-GPA

Lincoln Oliveira da Silva
 Secretário Mun. de Administração e Gestão de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR
CNPJ: 05 943.030/0001-55

SGTES/SMSA
Fls. 15
Proc. nº 959/2021
V. Oficial
Rubrica

Mês/Ano

01/2021

Folha Mensal

Página 1 de 1

22/01/2021 18:22:54

Relação do Crédito Bancário

Unidade Orçamentária igual a 082801

Dados do Convênio

Nome: FMS

Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.

Agência: 3797-4

Matricula	Nome	CPF	AG	Conta	Valor
952421-	RAYLANNY ALMEIDA DE NELLO	017.571.462-29	5780-0	28159-X	1.551,06
952547-	TAIZA LARA PEREIRA RIBEIRO	038.437.762-96	2617-4	104618-7	1.551,06

Quantidade Total: 2

Total Geral: 3.102,12




Jacqueline Pereira
 Diretora de Departamento de Administração
 SNIAG-GRAH




Lincoln Oliveira da Silva
 Secretário Mun. de Administração
 e Gestão de Pessoas

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

SGTES/SMSA
Fts. 16
Proc. nº 959/2021
<i>Votto</i>
Rubrica

Identificação da Empresa  <p>Empresa PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR</p> <p>082801 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANIA</p>			Código do Pagamento 2402					
Outras Informações								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>Salário Contribuição dos Trabalhadores 3.372,64</p>	FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	1	Competência 01/2021	Identificação CNPJ: 05.943.030/0001-15
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores						
582	0000	1						
Discriminativo								
		Segurados (+) 270,12						
		Empresa (+) 674,12						
		Outras Entidades (+) 0,00						
		Acidente (+) 111,90						
		Dedução do FPAS (-) 1.686,32						
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)						
Total Arrecadação		-629,98						
Autenticação Mecânica								

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa  <p>Empresa PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR</p> <p>082801 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANIA</p>			Código do Pagamento 2402					
Outras Informações								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <p>Salário Contribuição dos Trabalhadores 3.372,64</p>	FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	2	Competência Janeiro de 2021 Folha Mensal	Identificação CNPJ: 05.943.030/0001-15
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores						
582	0000	2						
Discriminativo								
		Segurados (+) 270,12						
		Empresa (+) 674,12						
		Outras Entidades (+) 0,00						
		Acidente (+) 111,90						
		Dedução do FPAS (-) 1.686,32						
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)						
Total Arrecadação		-629,98						
Autenticação Mecânica								

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR
CNPJ: 05.943.030/0001-55

SGTES/SMSA
Fis. 17
Proc. nº 959/2021
Rubrica

Mês/Ano

01/2021

Folha Mensal

Página 6 de 16

22/01/2021 16:25:10

Resumo Contábil**Unidade: 082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA**

804

Total a Empenhar	147.024,42		
Total de Vencimentos	117.704,09		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319018)	0,00		
Progressão Funcional			
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	1.630,32		
Benefícios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	119.390,41		
Total de Descontos	15.550,75		
Total Líquido	103.839,66	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal	Bruto		Deduções		Líquido	
	Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
08 seletivos		27.634,01	0,00	1.630,11	0,00	26.003,90
Total		27.634,01	0,00	1.630,11	0,00	26.003,90

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	53
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	36
Total	90
Quantidade de trabalhadores processados	90

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	44	1.320,00	95.053,92	1
120	ADICIONAL NOTURNO	14	960,00	2.427,53	1
135	INSALUBRIDADE 20%	44	880,00	19.212,64	1
903	SALARIO MATERNIDADE - 120 DIAS	1	29,00	1.630,11	1
948	SALARIO MATERNIDADE	1	1,00	56,21	0

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
853	FALTAS	9	11,00	733,25	
919	PREVIDENCIA - INSS	45	401,86	11.300,75	
920	IRRF - SALARIO	16	315,00	3.516,75	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
08 - seletivos	11.300,75
Total	11.300,75

Base de I.R.R.F.	118.857,16
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	118.800,95
Base de Previdência por Vínculo	Valor
08 - seletivos	118.800,95

Jacqueline Augusto Diniz
Diretora de Departamento de Administração e Fiscal
SMAZ-GPA

Lincoln Oliveira da Silva
Secretário Mun. de Administração
e Gestão de Pessoas



Resumo Contábil

Unidade: 082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA

804

Total a Empenhar	147.024,42		
Total de Vencimentos	117.704,09		
Salário Família	0,00		
Outras Deduções	0,00		
Horas Extras (319016)	0,00		
Progressão Funcional			
Bolsa de Estudo (339018)	0,00		
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00		
Sal. Maternidade	1.686,32		
Benefícios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	119.390,41		
Total de Descontos	15.550,75		
Total Líquido	103.839,66	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00	Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal	Bruto		Deduções		Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
Vínculo					
08 - seletivos	27.634,01	0,00	1.630,11	0,00	26.003,90
Total	27.634,01	0,00	1.630,11	0,00	26.003,90

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	53
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	36
Total	90
Quantidade de trabalhadores processados:	90

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 SALARIO BASE	44	1.320,00	96.063,92	1
120 ADICIONAL NOTURNO	14	960,00	2.427,53	1
135 INSALUBRIDADE 20%	44	880,00	19.212,64	1
903 SALARIO MATERNIDADE - 120 DIAS	1	29,00	1.630,11	1
948 SALARIO MATERNIDADE	1	1,00	56,21	0

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
853 FALTAS	9	11,00	733,25	
919 PREVIDENCIA - INSS	45	401,86	11.300,75	
920 IRRF - SALARIO	16	315,00	3.516,75	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
08 - seletivos	11.300,75
Total	11.300,75

Base de I.R.R.F. 118.657,16
 Base de F.G.T.S. 0,00

Base de Previdência Total 118.600,95
 Base de Previdência por Vínculo Valor
 08 - seletivos 118.600,95

Jacqueline Paizoto Diniz
 Diretora de Departamento de Administração e Fiscal
 SMAG-OPAS

Lincoln Oliveira da Silva
 Secretário Mun. de Administração
 e Gestão de Pessoas

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR

CNPJ: 05.943.030/0001-55

SGTES/SMSA
Fls. 19
Proc. nº 959/2021
Vitor
Rubrica

Mês/Ano
01/2021

Folha Mensal

Página 1 de 2

22/01/2021 18:24:25

Relação do Crédito Bancário

Unidade Orçamentária igual a 082803

Dados do Convênio

Nome: FMS


Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.

Agência: 3797-4


Matrícula	Nome	CPF	AG	Conta	Valor
952679	ANTONIA SOUSA DOS SANTOS	935.433.012-68	5076-8	20593-1	1.433,01
952886	ARIANE CABRAL PAES	899.612.182-72	5780-0	28419-X	1.666,14
952698	BRENDA RODRIGUES LIMA DA SILVA	014.636.732-48	0250-X	118388-5	1.551,06
952805	CELIAM MENDES DE MORAIS COIMBRA	722.280.593-15	0250-X	211712-6	3.618,92
952633	CLAUDINA DA SILVA ALMEIDA	376.189.542-91	0250-X	46610-7	3.810,09
952737	DANYELLE GARCIA GOMES	990.674.042-68	5780-0	27687-1	1.623,52
952862	EDNA RODRIGUES DE OLIVEIRA	632.487.002-20	4263-3	15103-3	1.551,06
952678	EDSON LUIZ DAS NEVES SILVA	896.919.782-87	5076-8	22422-7	1.433,01
952809	ELIREGINA DE JESUS PAIVA PIMENTEL	631.978.102-06	5780-0	20974-0	3.618,92
952697	ENEDINA KELEN ARAUJO PINHEIRO	611.329.262-20	4263-3	22621-1	3.683,12
952739	ERICA PEREIRA GALL	392.615.282-87	0250-X	129060-6	3.618,92
952863	EVERLANE VIEIRA DE LIMA	519.554.742-49	1036-7	17377-0	1.678,94
952819	FABIANA DE MATOS PEREIRA	532.492.182-91	5780-0	29295-8	1.551,06
952705	FHENEX FERNANDES CARDOSO	013.999.552-84	5780-0	28430-0	1.551,06
952884	GEISE ALMEIDA BEZERRA	834.539.382-91	0250-X	128313-8	1.508,43
952889	GERLIANE SOUZA DE MOURA	649.167.662-53	2617-4	31307-6	3.947,44
952792	GEYSIANE LEITE DUARTE	031.382.152-62	5076-8	12901-1	1.551,06
952612	GILBERTO DA CONCEICAO DE ALENCAR	260.242.412-91	1904-6	19211-2	3.730,43
952754	GLEIDE SOARES BARBOSA	542.519.742-04	3993-4	17913-2	1.551,06
952671	HEVERTON RITZ DA COSTA GUERREIRO	703.253.242-04	5780-0	17290-1	3.618,92
952851	IASMIM DE FREITAS PIRES	117.081.807-29	5780-0	28428-9	1.551,06
952682	INGRID SENA SOUSA	022.418.832-63	5076-8	10350-0	1.433,01
952731	JANA CAROLINE LOPES MARQUES	893.862.992-91	5076-8	22025-6	3.538,89
952772	JENNIFER ROSANA DOS SANTOS CATAO	017.380.172-22	4263-3	72460-2	1.551,06
952906	JETRO NUNES DE SOUZA	518.953.072-87	0250-X	126368-X	3.796,99
952684	JOZINETE VINHAS DE DEUS	016.633.772-27	4263-3	41510-3	1.433,01
952844	JUCIARA COELHO SANTOS	905.152.265-72	5780-0	3404-5	1.551,06
952790	KAROLAYNE SOUZA MARTILES	026.214.842-04	5780-0	27011-3	1.587,98
952663	LAURIZETE PEREIRA DA SILVA	447.122.512-04	4263-3	41662-2	3.654,68
952760	LEONARDO DE OLIVEIRA PEREIRA	025.249.822-46	5076-8	19799-8	1.465,81
952639	LUANA BARAUNA BORGES DE SOUZA	829.290.762-91	0250-X	212685-0	3.618,92
952777	LUANA COSTA SOUSA	615.168.663-20	5076-8	20608-3	1.678,94
952673	LUCIANA VASCONCELOS DOS SANTOS	715.546.102-49	5780-0	117853-9	3.618,92
952767	MARIA ALICE BEZERRA DE SOUSA	546.602.972-68	5780-0	21198-2	1.556,12
952874	MARIA ELIZANGELA CAMELO DE ANDRADE	763.402.442-20	5780-0	52188-4	1.504,17
952822	MARIA NEUZA DE SOUZA	343.851.933-04	0250-X	116500-3	1.678,94
952681	NAINÉ DE LIMA MAGALHAES	027.208.372-02	0250-X	128767-2	1.433,01
952861	NARIO SILVA DE LIMA	004.029.462-51	5076-8	22579-7	1.678,94
952672	OCIRENE MONTEIRO DA SILVA	748.049.872-15	5780-0	11161-1	3.618,92
952877	RAIMUNDA MONTEIRO SILVA	654.469.682-04	0250-X	53094-6	3.654,68
952832	ROSA MARIA PEREIRA DA SILVA	695.042.533-34	4263-3	70681-7	1.551,06

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

SGTES/SMSA	
Fls.	20
Proc. nº	959/2021
Votto	
Rubrica	

Identificação da Empresa  <p>Empresa PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR</p> <p>082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANIA</p>			Código do Pagamento 2402								
Outras Informações <table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td>45</td> </tr> </tbody> </table> <p>Salário Contribuição dos Trabalhadores 118.600,95</p>			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	45	Competência 01/2021		
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores									
582	0000	45									
			Identificação CNPJ: 05.943.030/0001-15								
			Discriminativo								
			Segurados (+) 11.300,75								
			Empresa (+) 23.720,12								
			Outras Entidades (+) 0,00								
			Acidente (+) 3.913,69								
			Dedução do FPAS (-) 1.630,11								
			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)								
			Total Arrecadação 37.304,65								
			Autenticação Mecânica								

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa  <p>Empresa PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR</p> <p>082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANIA</p>			Código do Pagamento 2402								
Outras Informações <table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td>45</td> </tr> </tbody> </table> <p>Salário Contribuição dos Trabalhadores 118.600,95</p>			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	45	Competência Janeiro de 2021 Folha Mensal		
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores									
582	0000	45									
			Identificação CNPJ: 05.943.030/0001-15								
			Discriminativo								
			Segurados (+) 11.300,75								
			Empresa (+) 23.720,12								
			Outras Entidades (+) 0,00								
			Acidente (+) 3.913,69								
			Dedução do FPAS (-) 1.630,11								
			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)								
			Total Arrecadação 37.304,65								
			Autenticação Mecânica								

Ao Gabinete/SMSA,

SGTES/SMSA
Fls. <u>21</u>
Proc. nº. <u>959/2021</u>
Rubrica

Encaminhamos para conhecimento e autorização do pagamento, referente às Folhas 082801, 082803 e Obrigações Patronais – Enfretamento da Emergência - CODIV-19/Hospital Campanha do mês de Janeiro de 2021.

Em: 29/01/2021


Luciene da Silva Oliveira
Superintendente da Gestão do Trabalho e
Educação em Saúde – SGTES/SMSA

Ao FMS/SMSA,

Encaminhamos para conhecimento e autorização do pagamento, referente às Folhas 082801, 082803 e Obrigações Patronais – Enfretamento da Emergência - CODIV-19/Hospital Campanha do mês de Janeiro de 2021.

Em: 29/01/2021

De Acordo,


Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde Adjunto
SMSA

<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO
<input type="checkbox"/> EM ANEXO
<input type="checkbox"/> EM CARTÃO
BOA VISTA <u>29/01/2021</u>


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

R. Coronel Mota 418 - Centro
13464636/0001-36

22
959/2021
9

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 163 / 1 Ficha: 162
Credor: FOLHA DE PAGAMENTO 082801 - TEMPORÁRIO COVID-19 -
Endereço:
Banco 001 Agencia 3797 Conta 7013-0

DATA: 29/01/2021

CNPJ:

Recurso/Aplicação

08 02 Gestão do Sus e Investimento
3.1.90.04.01 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
10.122.0030.2271.0000 Enfrentamento da Emergência COVID-19
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
3.372,64	3.372,64	3.372,64	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (TECNICO EM ENFERMAGEM) (FOLHA 082801), REL. AO MÊS DE JANEIRO DE 2021, CONFORME PROCESSO DE REPASSE Nº 25000.098026/2020-62 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Ficha	Cod. Receita	Descrição	Valor
9019	9999.00.0.0.21	INSS - FOLHAS DE PAGAMENTO	270,52
Total R\$			270,52

VALOR A SER PAGO R\$

3.372,64

três mil, trezentos e setenta e dois reais e sessenta e quatro centavos



FRANCISCA ROSEANE S. ALMEIDA
GERENTE LIQUIDAÇÃO DESPESAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

R. Coronel Mota 418 - Centro
13464636/0001-36

24

959/2021

9

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 164 / 1 Ficha: 163

DATA: 29/01/2021

CNPJ 29.979.036/0011-12

Credor: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço: AV GLAYCON DE PAIVA, Nº 86-CENTRO Boa Vista RR 69300-000

Banco Agência Conta

Recurso/Aplicação

08 02 Gestão do Sus e Investimento
3.1.90.13.02 OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.122.0030.2271.0000 Enfrentamento da Emergência COVID-19
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
26.003,90	26.003,90	26.003,90	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

OBRIGAÇÃO PATRONAL (INSS) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORARIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS) (FOLHA 082803), REL. AO MÊS DE JANEIRO 2021, CONFORME REPASSE Nº 25000.098026/2020-62 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

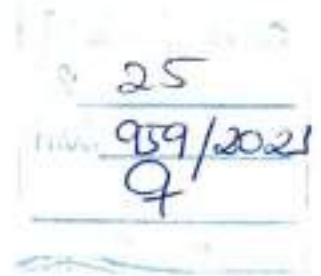
VALOR A SER PAGO R\$

26.003,90

vinte e seis mil e três reais e noventa centavos



FRANCISCA ROSEANE S. ALMEIDA
GERENTE LIQUIDAÇÃO DESPESAS



À: GERÊNCIA DE ANÁLISE E CONTROLE DE CONTAS/GACC/FMS/SMSA

Segue processo com a(s) Nota(s) de Liquidação(ões) anexa(s) para demais providências.

Boa Vista - RR, 29 de Janeiro de 2021.



Francisca Roseane S. Almeida
Gerente de Liquidação de Despesas /FMS/SMSA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

R. Coronel Mota 418 - Centro

13464636/0001-36

Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

Fundo Municipal de Saúde

Fis: 26

Proc: 959/2021

Mikaelo

Rubrica

ORDEM DE PAGAMENTO 00472

DATA: 02/02/2021 VENCTO:02/02/2021 PAGTO: 02/02/2021

Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO 082801 - TEMP CNPJ:

Endereço:

Cidade.: CEP:

Banco.:001 Agência.:3797 Conta.:7013-0

Discriminação.:

FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (TECNICO EM ENFERMAGEM) (FOLHA 082801), REL. AO MÊS DE JANEIRO DE 2021, CONFORME PROCESSO DE REPASSE N° 25000.098026/2020-62 - PROCESSO N° 959/2021/ADM.

Valor 3.372,64

(três mil, trezentos e setenta e dois reais e sessenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 3.372,64**


EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
163	/ 1	GL 080200	10.122.0030.2271.0000	3.190.04.00	RR\$ 3.372,64	RR\$ 0,00	RR\$ 270,52	RR\$ 3.102,12
TOTAL					RR\$ 3.372,64	RR\$ 0,00	RR\$ 270,52	RR\$ 3.102,12


Despesa Líquida: **RR\$ 3.102,12**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 3.102,12
TOTAL				RR\$ 3.102,12

Despesa paga em 02/02/2021 Com os recursos acima discriminados


 LUIS RENATO MACIEL DE MELO
 SECRETARIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO


 KLEBER DA SILVA PINHEIRO
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDER. Coronel Mota 418 - Centro
13464638/0001-36 Exercício: 2021

Fundo Municipal de Saúde
Fls: 27
Proc: 959/2021
Mikello
Rubrica

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00474

DATA: 02/02/2021 VENCTO:02/02/2021 PAGTO: 02/02/2021

Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO 082803 - TEMP CNPJ:

Endereço:

Cidade.: CEP:

Banco.:001 Agencia.: 3797 Conta.: 7013-0

Discriminação.:

FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORARIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS) (FOLHA 082803), REL. AO MÊS DE JANEIRO 2021, CONFORME REPASSE Nº 25000.098026/2020-62 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Valor **119.390,41**(cento e dezenove mil, trezentos e noventa reais e quarenta e um centavos) * * *
* * * * *
* * *Despesa Bruta: **RR\$ 119.390,41**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
165	1	GL 080200	10.122.0030.2271.0000	3.190.04.00	RR\$ 119.390,41	RR\$ 0,00	RR\$ 15.550,75	RR\$ 103.839,66
TOTAL					RR\$ 119.390,41	RR\$ 0,00	RR\$ 15.550,75	RR\$ 103.839,66

Despesa Líquida: **RR\$ 103.839,66**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 103.839,66
TOTAL				RR\$ 103.839,66

Despesa paga em 02/02/2021 Com os recursos acima discriminados


LUIZ RENATO MACIEL DE MELO
SECRETARIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO


KLEBER DA SILVA PINHEIRO
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Sec. Munic. de Saúde - SMSA
Fundo Municipal de Saúde - FMS
02 FEV 2021
P. G. O

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDER. Coronel Mota 418 - Centro
13464536/0001-36 Exercício: 2021

Fundo Municipal de Saúde
Fls: 28
Proc: 959/2021
<i>milano</i>
Rubrica

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 00902

DATA: 11/02/2021 ✓ VENCTO:11/02/2021 ✓ PAGTO: 11/02/2021

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0011-12

Endereço: AV GLAYCON DE PAIVA, Nº 86-CENTRO

Cidade.: CEP: 69300-000

Banco.: Agencia.: Conta.:

Discriminação.:

INSS RETIDO DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (TECNICO EM ENFERMAGEM) (FOLHA 082801) REL. AO MÊS DE JANEIRO DE 2021, CONFORME PROCESSO DE REPASSE Nº 2500.0.098026/2020-62 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Valor 270,52

(duzentos e setenta reais e cinquenta e dois centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 270,52**

EMP/SUB N.	LÓCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
429 / 1	EX	999923		RR\$ 270,52	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 270,52
TOTAL				RR\$ 270,52	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 270,52

Despesa Líquida: **RR\$ 270,52** ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.959-X ✓	7.859-X		RR\$ 270,52
TOTAL				RR\$ 270,52

Despesa paga em 11/02/2021 Com os recursos acima discriminados

Luís Renato Maciel de Melo
 LUIS RENATO MACIEL DE MELO
 SECRETARIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

Diones Cordeiro da Silva
 DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde
 Boa Vista - RR
 11 FEV 2021
 P A S O
 Sec. Municipal de Saúde
 SMSA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.24
3797403797 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: RR 140010 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 3797-4 CONTA: 7.859-X

CODIGO DO PAGAMENTO 2402
COMPETENCIA 01/2021
IDENTIFICADOR 5943030000155
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021
VALOR DO INSS 270,52
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 270,52

DOCUMENTO: 021103
AUTENTICACAO SISBB: 2.F5B.4A8.53F.12B.E1D

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.24
3797403797 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: RR 140010 FMS CUSTEIO SUS

CODIGO DO PAGAMENTO 2402
COMPETENCIA 01/2021
IDENTIFICADOR 5943030000155
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2021
VALOR DO INSS 270,52
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 270,52

DOCUMENTO: 021103
AUTENTICACAO SISBB: 2.F5B.4A8.53F.12B.E1D

***** VIA CONTRIBUINTE *****



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDER. Coronel Mota 418 - Centro
13464836/0001-36 Exercício: 2021

Fundo Municipal de Saúde

Fls: 30

Proc: 959/2021

Mikaelo

Rubrica

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00912 ✓

DATA: 11/02/2021 ✓ VENCTO: 11/02/2021 PAGTO: 11/02/2021

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0011-12

Endereço: AV GLAYCON DE PAIVA, N° 86-CENTRO

Cidade.: CEP: 69300-000

Banco.: Agência.: Conta.:

Discriminação.:

OBRIGAÇÃO PATRONAL (INSS) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORARIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS) (FOLHA 082803), REL. AO MÊS DE JANEIRO 2021, CONFORME REPASSE N° 25000.098026/2020-62 - PROCESSO N° 959/2021/ADM.

Valor **26.003,90**

(vinte e seis mil e três reais e noventa centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 26.003,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
164	/ 1	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 26.003,90	RR\$ 0,00	RR\$ 26.003,90
TOTAL					RR\$ 26.003,90	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 26.003,90

Despesa Líquida: **RR\$ 26.003,90** ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 26.003,90
TOTAL				RR\$ 26.003,90

Despesa paga em 11/02/2021 Com os recursos acima discriminados

LUIZ RENATO MACIEL DE MELO
SECRETARIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTODIONES CORDEIRO DA SILVA
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS