



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. 138
Proc. nº 959/2021
Katice
Rubrica

NUP: 0000.9.077195/2021

Mês/Ano

04/2021

Folha Mensal

Página 8 de 24

Relação da Contribuição Previdenciária

24/04/2021 12:16:09

Nome	Matricula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
Unidade Orçamentária: 082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA									
ROSA MARIA PEREIRA DA SILVA	952832-	12476652484	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
MARIA NEUZA DE SOUZA	952822-	12585794662	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
THALYTA DE PAULA CARNEIRO	952629-	12589034662	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
CCIRENE MONTEIRO DA SILVA	952672-	12592054660	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
LUCIANA VASCONCELOS DOS SA	952673-	12592677668	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
EDSON LUIZ DAS NEVES SILVA	952678-	12614882668	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
LUANA BARAUNA BORGES DE SC	952639-	12628226660	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
ENEDINA KELEN ARAUJO PINHEI	952697-	12629836667	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
ARIANE CABRAL PAES	952886-	12631467665	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
HEVERTON RITZ DA COSTA GUEF	952671-	12632921661	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
EVERLANE VIEIRA DE LIMA	952863-	12635545660	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
NARIO SILVA DE LIMA	952861-	12640187661	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
BRIENDA RODRIGUES LIMA DA SI	952698-	12664471661	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
KAROLAYNE SOUZA MARTILES	952790-	12664793669	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
CELIAM MENDES DE MORAIS CO	952805-	12690754020	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
EDNA RODRIGUES DE OLIVEIRA	952862-	12787000314	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
IASMIM DE FREITAS PIRES	952851-	13831963931	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
TAIZA LARA PEREIRA RIBEIRO	952547-	14591609460	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
FHIENEX FERNANDES CARDOSO	952705-	15471827272	12/00	1.700,37	340,07	0,00	56,11	136,53	0,00
ANTONIA SOUSA DOS SANTOS	952679-	16034202486	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
FABIANA DE MATOS PEREIRA	952819-	16137385966	12/05	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
JENNIFER ROSANA DOS SANTOS	952772-	16258044752	12/00	1.700,37	340,07	0,00	56,11	136,53	0,00
GEYSIANE LEITE DUARTE	952792-	16267768563	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
GLEIDE SOARES BARBOSA	952754-	16299179296	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
LUANA COSTA SOUSA	952777-	16458083514	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
ROSEANE SILVA LIMA	952810-	16578095501	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
RAYLANNY ALMEIDA DE MELLO	952421-	16607274340	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
THAYS VIEIRA FEITOSA	952683-	16607440771	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
NAINE DE LIMA MAGALHAES	952681-	16660813226	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
JOZINETE VINHAS DE DEUS	952684-	16756378890	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
RAIMUNDA MONTEIRO SILVA	952877-	19006939431	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
LAURIZETE PEREIRA DA SILVA	952663-	19006955763	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
GILBERTO DA CONCEICAO DE AL	952612-	19011743884	12/00	4.660,90	932,18	0,00	153,81	503,80	0,00
GEISE ALMEIDA BEZERRA	952884-	20070811738	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
CLAUDINA DA SILVA ALMEIDA	952633-	20156192513	12/00	4.660,90	932,18	0,00	153,81	503,80	0,00
JANA CAROLINE LOPES MARQUE	952731-	20172692835	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
DANYELLE GARCIA GOMES	952737-	20173602414	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
MARIA ALICE BEZERRA DE SOUS	952787-	20196435220	12/00	1.349,06	269,81	0,00	44,52	104,91	0,00
VATUZE ELORANA SILVA ALMEID	952721-	20371519440	12/05	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
LEONARDO DE OLIVEIRA PEREIR	952760-	20449752520	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
GERLIANE SOUZA DE MOURA	952889-	20982556653	12/00	4.660,90	932,18	0,00	153,81	503,80	0,00
INGRID SENA SOUSA	952682-	21059523371	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
ELIREGINA DE JESUS PAIVA PIMI	952809-	21203251906	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
ERICA PEREIRA GALL	952739-	26804116940	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00

Total da Unidade:

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
44	114.691,71	10.893,28	22.938,24	3.784,91	0,00	0,00	37.616,43

Unidade Orçamentária: 099200 - ATENCAO BASICA - TEMPORARIO

MARCELA MACIEL DA PAIXAO SIL	951876-	12486809394	12/00	583,92	116,78	0,00	19,27	43,79	0,00
MARIA GORETE NASCIMENTO DA	951877-	12556005663	12/00	600,60	120,12	0,00	19,82	45,04	0,00
LOURINALDO AROUCHE LOPES	952144-	12584724377	12/00	1.612,75	322,55	0,00	53,22	128,64	0,00
IRACILDA MARIA SOARES	952240-	12587130664	12/00	1.592,50	318,50	0,00	52,55	126,82	0,00
JOSIDENE MARQUES RODRIGUE	951991-	12610051664	12/05	7.500,00	1.500,00	0,00	247,50	0,00	0,00



Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 26/04/2021 às 11:05

Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 26/04/2021 às 09:44

Conforme decreto municipal nº 114/E de 02 de agosto de 2018 e decreto federal nº 8539, art. 7 de 08 de outubro de 2015


Verifique a autenticidade deste documento em <https://portal.cidadadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> informando o código: 8482280

Ao Gabinete/SMSA,

SGTES/SMSA
Fls. 139
Proc. nº 959/2021
<i>Luciene</i>
Rubrica

Encaminhamos para conhecimento e autorização do pagamento, referente às Folha 082803 e Obrigações Patronais – Enfretamento da Emergência - COVID-19/Hospital de Campanha do mês de Abril de 2021.

Em: 29/04/2021


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 à Folha 082803 e Obrigações Patronais – Enfretamento da Emergência - COVID-19/Hospital de Campanha do mês de Abril de 2021.

Em: 29/04/2021

De Acordo,


Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde Adjunto
SMSA

PROJ:	
<input type="checkbox"/> CAB FMS	<input type="checkbox"/> SACO
<input type="checkbox"/> GPO	<input checked="" type="checkbox"/> GLD
<input type="checkbox"/> GED / TFD	<input type="checkbox"/> SCS
<input type="checkbox"/> ANÁLISE	<input type="checkbox"/> CONHECIMENTO
<input type="checkbox"/> PROVIDÊNCIA	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> MANIFESTAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> BOA VISTA 29/04/21
<input checked="" type="checkbox"/> LIQUIDAÇÃO	
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO	
<i>l e sf</i>	
Dir. Executiva	

	Município Municipal de Saúde / SMSA
PROTÓCOLO - SMSA	
Certifico que recebi este documento no dia	
Em: 29/04/21 às 10:30hs	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 910 / 1 Ficha: 1361

DATA: 29/04/2021

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO 082803 - TEMPORÁRIO COVID-19 -

CNPJ

Endereço:

Banco 001 Agencia 3797 Conta

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
001 Recursos Ordinários
300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
114.691,71	114.691,71	114.691,71	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS) (FOLHA 082803), REL. AO MÊS DE ABRIL DE 2021 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Ficha	Cod. Receita	Descrição	Valor
10321	9999.00.0.0.94	INSS - FOLHAS DE PAGAMENTO	10.893,28
10324	9999.00.0.3.07	IRRF - FOLHAS DE PAGAMENTOS	3.368,49
Total R\$			14.261,77

VALOR A SER PAGO R\$

114.691,71

cento e quatorze mil, seiscentos e noventa e um reais e setenta e um centavos *****

DENISE PATRÍCIA R. DE ABREU
GERENTE DE LIQUI DESP INTERINA

Fundo Municipal de Saúde
FLS: 141
PROC. 959/21
Rúbrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 911 / 1 Ficha: 1311

DATA: 29/04/2021

Credor: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

CNPJ 29.979.036/0011-12

Endereço: AV . GLAYCON DE PAIVA, 86-CENTRO Boa Vista RR 69000-000

Banco Agencia 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
001 Recursos Ordinários
300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
26.723,15	26.723,15	26.723,15	0,00

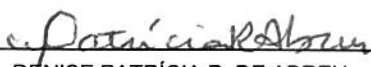
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO


OBRIGAÇÃO PATRONAL (INSS) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS) (FOLHA 082803), REL. AO MÊS DE ABRIL DE 2021 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

VALOR A SER PAGO R\$

26.723,15

vinte e seis mil, setecentos e vinte e três reais e quinze centavos *****


DENISE PATRÍCIA R. DE ABREU
GERENTE DE LIQUI DESP INTERINA

Fundo Municipal de Boa Vista	
Fls.	<u>142</u>
Proc.	<u>959121</u>
	<u></u>
	Assinatura

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 abril de 2021.


Denise Patricia R. de Abreu
Gerente de Liquidação de Despesas - Interina /FMS/SMSA

Fundo Municipal De Saúde
 Fls: 143
 Proc: 959/2021
 Rubrica
 mikaelo



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02733 ✓

DATA: 29/04/2021 ✓ VENCTO:29/04/2021 PAGTO:29/04/2021

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO 082803 - TEMI CNPJ:

Endereço:

Cidade...:

CEP:

Banco...:001 Agencia...:3797 Conta...:

Discriminação...:

FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS) (FOLHA 082803), REL. AO MÊS DE ABRIL DE 2021 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Valor 114.691,71
 (cento e quatorze mil, seiscentos e noventa e um reais e setenta e um centavos) *
 * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 114.691,71

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
910 ✓ / 1	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.190.04.00 RR\$ 114.691,71	RR\$ 0,00	RR\$ 14.261,77	RR\$ 100.429,94
TOTAL				RR\$ 114.691,71	RR\$ 0,00	RR\$ 14.261,77	RR\$ 100.429,94

Despesa Líquida: RR\$ 100.429,94 ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5 ✓	7.002-5		RR\$ 100.429,94
TOTAL				RR\$ 100.429,94

Despesa paga em 29/04/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde
 Boa Vista-RR
 29 ABR 2021
 PAGO
 Sistema
 Banco do Brasil S. A.

Fundo Municipal de Saúde
 Fts: 144
 Proc: 959/2021
 mikaela
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03131

DATA: 10/05/2021 VENCTO:10/05/2021 PAGTO:10/05/2021

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

Endereço: AV . GLAYCON DE PAIVA, 86-CENTRO

Cidade..:

CEP: 69000-000

Banco... Agencia... Conta...

Discriminação...:

INSS (RETIDO), FOPAG - DOS TEMPORÁRIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRONTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS) (FOLHA 082803), MÊS DE ABRIL DE 2021 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Valor 10.893,28

(dez mil, oitocentos e noventa e três reais e vinte e oito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 10.893,28

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1511 / 1	EX 990407		RR\$ 10.893,28	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 10.893,28
TOTAL			RR\$ 10.893,28	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 10.893,28

Despesa Líquida: RR\$ 10.893,28

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 10.893,28
TOTAL				RR\$ 10.893,28

Despesa paga em 10/05/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde
 Boa Vista-RR
 10 MAI 2021
 PAGO
 Sistema
 Banco do Brasil S. A.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.32
3797403797 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: FMS BOA VISTA - FUS
AGENCIA: 3797-4 CONTA: 7.002-5

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2021
VALOR DO INSS	10.893,28
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.893,28

=====

DOCUMENTO: 051026
AUTENTICACAO SISBB: 7.4A8.2C6.745.3F8.F51

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.32
3797403797 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: FMS BOA VISTA - FUS

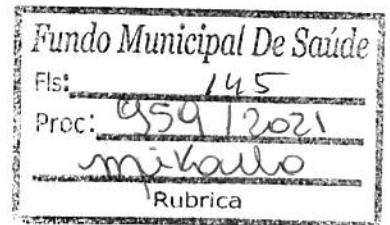
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2021
VALOR DO INSS	10.893,28
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.893,28

=====

DOCUMENTO: 051026
AUTENTICACAO SISBB: 7.4A8.2C6.745.3F8.F51

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



Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 146
 Proc: 959/2021
 Rubrica
 mikauba



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03132

DATA: 10/05/2021 VENCIMENTO:10/05/2021 PAGTO:10/05/2021
 Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0011-12
 Endereço: AV . GLAYCON DE PAIVA, 86-CENTRO
 Cidade.: CEP: 69000-000
 Banco.: Agencia.: Conta.:

Discriminação..:

OBRIGAÇÃO PATRONAL (INSS) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS) (FOLHA 082803), REL. AO MÊS DE ABRIL DE 2021 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Valor 26.723,15
 (vinte e seis mil, setecentos e vinte e três reais e quinze centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 26.723,15

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
911 / 1	GL 080200 10.122.0030.2271.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 26.723,15	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 26.723,15
TOTAL			RR\$ 26.723,15	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 26.723,15

Despesa Líquida: RR\$ 26.723,15

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 26.723,15
TOTAL				RR\$ 26.723,15

Despesa paga em 10/05/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde
 Boa Vista-RR
 10 MAI 2021
 PAGO
 Sistema
 Banco do Brasil S. A.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.32
3797403797 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: FMS BOA VISTA - FUS
AGENCIA: 3797-4 CONTA: 7.002-5

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2021
VALOR DO INSS	26.723,15
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26.723,15

=====

DOCUMENTO: 051027
AUTENTICACAO SISBB: 4.0EA.561.06D.4D0.89B

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.23.32
3797403797 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: FMS BOA VISTA - FUS

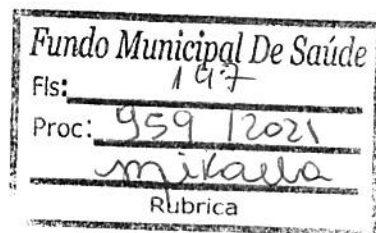
=====

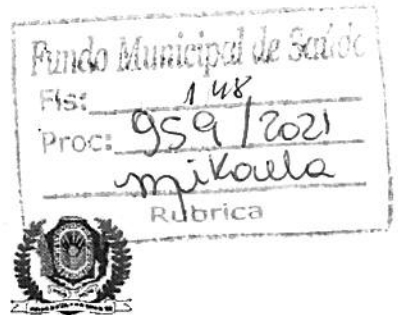
CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2021
VALOR DO INSS	26.723,15
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26.723,15

=====

DOCUMENTO: 051027
AUTENTICACAO SISBB: 4.0EA.561.06D.4D0.89B

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





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03140

DATA: 11/05/2021 VENCTO:11/05/2021 PAGTO:11/05/2021

Credor.: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA CNPJ: 05.943.030/0001-55

Endereço: RUA CEL PINTO, 202-CENTRO Boa Vista

Cidade.: CEP: 69300-000

Banco.: Agência.: Conta.:

Discriminação.:

IRRF FOPAG - DOS TEMPORÁRIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS) (FOLHA 082803), MÊS DE ABRIL DE 2021 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Valor **3.368,49**

(três mil, trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e nove centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 3.368,49**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1517 / 1	EX 990410		RR\$ 3.368,49	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.368,49
TOTAL			RR\$ 3.368,49	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.368,49

Despesa Líquida: **RR\$ 3.368,49**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 3.368,49
TOTAL				RR\$ 3.368,49

Despesa paga em 11/05/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS





8162000033.8 68490567202.9 10514777077.7 70000124237.4

Fundo Municipal De Saúde

Fls: 149

Proc: 959/2021

Mikaulo

Rubrica

Recibo do Sacado

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E					Vencimento	14/05/2021	
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA					Agência / Código Cedente		
Data do Documento 11/05/2021	Número do Documento 77707770000124237	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número		
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	3.368,49	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) IRRF - P.Fisica IRRF - Folha Pagto 28.03 - Abril/2021 - Proc.959/2021/ADM.					Competência: 04/2021	(-) Desconto / Abatimento/Venciment	0,00
						(-) Outras Deduções	0,00
						(+) Mora / Multa	0,00
						(+) Outros Acréscimos	0,00
						(=) Valor Cobrado	3.368,49
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GAL PENHA BRASIL, 1011 SAO FRANCISCO BOA VISTA - RR CEP: 69305-130 CPF/CNPJ: 05.943.030/0001-55							



Autenticação Mecânica

7.002-5



8162000033.8 68490567202.9 10514777077.7 70000124237.4

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E					Vencimento	14/05/2021	
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA					Agência / Código Cedente		
Data do Documento 11/05/2021	Número do Documento 77707770000124237	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número		
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	3.368,49	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) IRRF - P.Fisica IRRF - Folha Pagto 28.03 - Abril/2021 - Proc.959/2021/ADM.					Competência: 04/2021	(-) Desconto / Abatimento/Venciment	0,00
						(-) Outras Deduções	0,00
						(+) Mora / Multa	0,00
						(+) Outros Acréscimos	0,00
						(=) Valor Cobrado	3.368,49
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GAL PENHA BRASIL, 1011 SAO FRANCISCO BOA VISTA - RR CEP: 69305-130 CPF/CNPJ: 05.943.030/0001-55					SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 11/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.43.11 3797403797 SEGUNDA VIA 0006		



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FMS BOA VISTA - FUS
 AGENCIA: 3797-4 CONTA: 7.002-5
 =====
 Convenio TRIBUT PREF MUN BOA VISTA
 Código de Barras 8162000033-8 68490567202-9
 10514777077-7 70000124237-4
 Data do pagamento 11/05/2021
 Valor Total 3.368,49

 DOCUMENTO: 051113
 AUTENTICACAO SISBB: E.FFF.FC8.313.BA1.061



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE ANÁLISE E CONTROLE DE CONTAS
"Nossa missão é cuidar da saúde das pessoas"

FMS - SMSA

FLS. 150

Proc. 959/2021

Rubrica. mikala

À Superintendência da Gestão do Trabalho e Educação em Saúde – SGTES/SMSA

Após pagamentos, encaminhamos o processo para tramitação.

Boa Vista – RR, 34 de maio de 2021.

Atenciosamente,


Serginaldo Menezes da Costa
Gerente de Análise e Controle de Contas – GACC/FMS

SGTES/SMSA	
Fls.	152
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 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- Demais Cargos	R\$ 112.507,07	Recurso Próprio
31.90.13.00-Encargos/Demais Cargos	R\$ 26.214,12	Recurso Próprio

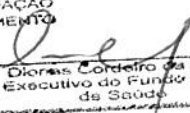
Atenciosamente,

Em: 27 / 05 / 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

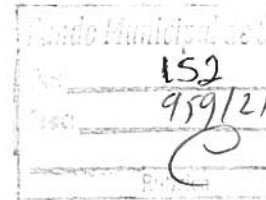
A(o):	
<input type="checkbox"/> GAB FMS	<input type="checkbox"/> GACC
<input checked="" type="checkbox"/> GEO	<input type="checkbox"/> GLD
<input type="checkbox"/> GEO / TFD	<input type="checkbox"/> GCS
Para:	
<input type="checkbox"/> ANÁLISE	<input type="checkbox"/> CONHECIMENTO
<input checked="" type="checkbox"/> PROVIDÊNCIA	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> MANIFESTAÇÃO	<input type="checkbox"/> EXATISIA 27/5/21
<input type="checkbox"/> LIQUIDAÇÃO	
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO	
 Dorianes Cordeliro da Silva Dir. Executivo do Fundo Municipal de Saúde	

Fundo Municipal de Saúde - SMSA
PROTÓCOLO - FMS

Certifico que recebi este documento no dia
Em: 27/05/21 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"



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

N.º Solicitação
559/2021

Órgão Solicitante: **Fundo Municipal de Saude/SMSA**

Data da Emissão: **27/05/2021**

Dotação Orçamentária: **08.02 10.122.0030.2271 - 3.1.90.04.00 - Fonte Recursos 001**

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 maio de 2021, processo nº 959/2021/ADM. As despesas serão pagas pela c/c nº 7.002-5, 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\$ 112.507,07**


Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
	R\$ 112.507,07	
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ

Credito Orçamentario:

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

Solicito


Diones Cordeiro da Silva
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 maio de 2021, processo nº 959/2021/ADM, conforme classificação abaixo:

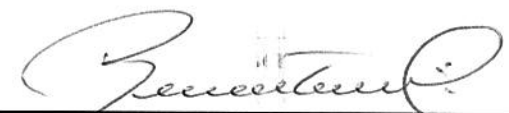
Programa de Trabalho	Elemento de Despesa	Reservado	Fonte	Conta	Agencia
08.02 10.122.0030.2271	3.1.90.04.00	R\$112.507,07	001-RP	7.002-5	3797-4

Boa Vista/RR, 27 de maio de 2021.



Francisco Wilton Alves Barbosa
Gerente de Execução Orçamentária - Interino

De acordo,



Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

154
959/21
C

Exercicio de 2021

NOTA EMPENHO Numero **1119**

Processo: **000959/2021**

INTERESSADO

Fornecedor FOLHA DE PAGAMENTO 082803 - TEMPORÁRIO COVID-19 -

CNPJ:
Cep

Endereço

Banco 001 Agencia 3797 Conta

Ficha 1361 Data 27/05/2021 Requi Venci
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

001 Recursos Ordinários

300 SAÚDE

000 Saúde

- Global

08 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
2.450.513,32	2.257.746,55	112.507,07	80.259,70

112.507,07 cento e doze mil, quinhentos e sete reais e sete 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 maio de 2021, conforme SAD nº 559/2021, processo nº 959/2021/ADM.


LUIZ RENATO MACIEL DE MELO
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE ADJUNTO


DIONES CORDEIRO DA SILVA
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"

155
959/21
C

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

N.º Solicitação
560/2021

Órgão Solicitante: **Fundo Municipal de Saude/SMSA**
Data da Emissão: **27/05/2021**
Dotação Orçamentária: **08.02 10.122.0030.2271 - 3.1.90.13.00 - Fonte Recursos 001**

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 maio de 2021, processo nº 959/2021/ADM. As despesas serão pagas pela c/c nº 7.002-5, 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\$ 26.214,12**


Cronograma de Desembolso:


JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
	R\$ 26.214,12	
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ

Credito Orçamentario:

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

Solicito


Diones Cordeiro da Silva
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"


156
959/21
C

DECLARAÇÃO

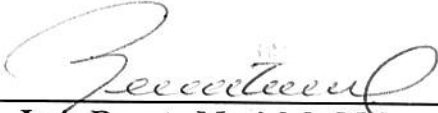
De acordo com a LOA/2021, declaro que há disponibilidade orçamentária para Pagamento de despesas relativo às Obrigações Patronais (INSS) da Folha de Pagamento 082803/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Demais Cargos), referente maio de 2021, 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	R\$26.214,12	001-RP	7.002-5	3797-4

Boa Vista/RR, 27 de maio de 2021.

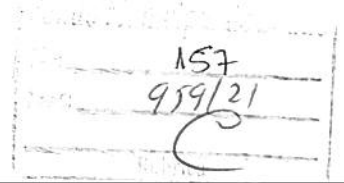

Francisco Wilton Alves Barbosa
Gerente de Execução Orçamentária - Interino

De acordo,


Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



Exercicio de 2021

NOTA EMPENHO Numero 1120

Processo: 000959/2021

INTERESSADO

Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
Endereço AV . GLAYCON DE PAIVA, 86-CENTRO Boa Vista RR 69000-000

CNPJ: 29.979.036/0011-12
Cep 69000-000

Banco Agencia Conta

Ficha 1311 Data 27/05/2021 Requi Venci
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

001 Recursos Ordinários

300 SAÚDE

000 Saúde


- Global

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

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
748.749,79	580.845,15	26.214,12	141.690,52
26.214,12 vinte e seis mil, duzentos e quatorze reais e doze centavos *****			

Material/Serviço

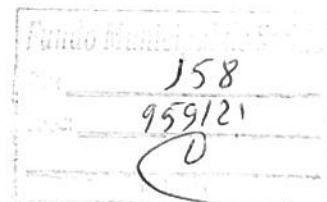
Pagamento de despesas relativo às Obrigações Patronais (INSS) da Folha de Pagamento 082803/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Demais Cargos), referente maio de 2021, conforme SAD nº 560/2021, processo nº 959/2021/ADM.


LUIZ RENATO MACIEL DE MELO
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE ADJUNTO


DIONES CORDEIRO DA SILVA
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



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



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, 27 de maio de 2021.


Francisco Wilton Alves Barbosa
Gerente de Execução Orçamentária - Interino


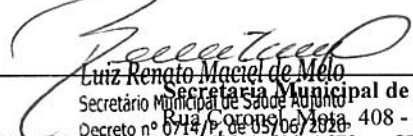
Ao GAB/SMSA,

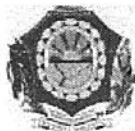
Processo: 959/2021/Volume 1

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

Boa Vista, 27 de maio de 2021.


Diones Cordeiro de Silva
Diretor Executivo do Fundo Municipal de Saúde


Para as providências
em 27/05/21

Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde Adjunto


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. <u>159</u>	
Proc. nº <u>959/2021</u>	
Rubrica	

Mês/Ano

05/2021

Folha Mensal

Página 7 de 15

25/05/2021 14:43:40

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('031401', '031402', '031403', '031404', '102406', '102501', '102701', '102703', '102706', '099200', '099201', '082802', '082803')

Unidade: 082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA

804

Total a Empenhar	138.721,19		
Total de Vencimentos	111.101,80		
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	1.405,27		
Benefícios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	112.507,07		
Total de Descontos	14.081,66		
Total Líquido	98.425,41	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	26.214,12	0,00	0,00	0,00	26.214,12	
Total	26.214,12	0,00	0,00	0,00	26.214,12	

Situação	Quantidade
01 - Normal	51
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	3
Total	55
Quantidade de trabalhadores processados	55

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 SALARIO BASE	42	1.260,00	91.073,34	1
120 ADICIONAL NOTURNO	13	968,00	2.354,41	1
135 INSALUBRIDADE 20%	40	800,00	17.674,05	1
948 SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	1.405,27	1

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919 PREVIDENCIA - INSS	43	383,13	10.713,17	
920 IRRF - SALARIO	15	300,00	3.368,49	

Vínculo	Valor
08 - seletivos	10.713,17
Total	10.713,17

Base de I.R.R.F.	112.507,07	Base de Previdência Total	112.507,07
Base de F.G.T.S.	0,00	Base de Previdência por Vínculo	Valor
		08 - seletivos	112.507,07



Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 25/05/2021 às 17:38

Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 25/05/2021 às 17:19

Conforme decreto municipal nº 114/E de 02 de agosto de 2018 e decreto federal nº 8539, art. 7 de 08 de outubro de 2015

 Verifique a autenticidade deste documento em <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> informando o código: 55A1257

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. <u>160</u>	
Proc. nº <u>959/2021</u>	
<i>V. Alves</i>	
Rubrica	

Mês/Ano

05/2021

Folha Mensal

Página 12 de 20

Relação do Crédito Bancário

25/05/2021 14:48:19

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('031401', '031402', '031403', '031404', '102406', '102501', '102701', '102703', '102706', '099200', '099201', '082802', '082803')

Dados do Convênio**Nome: FMS****Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.****Agência: 3797-4**

Matricula	Nome	CPF	AG	Conta	Valor
Unidade: 082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA					
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	1.678,94
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	3.857,88
952737-	DANYELLE GARCIA GOMES	990.674.042-68	5780-0	27687-1	1.678,94
952862-	EDNA RODRIGUES DE OLIVEIRA	632.487.002-20	4263-3	15103-3	1.551,06
952678-	EDSON LUIZ DAS NEVES SILVA	896.919.702-87	5076-8	22422-7	1.433,01
952809-	ELIREGINA DE JESUS PAIVA PIMENTEL	631.979.102-06	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	592.615.282-87	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	532.492.162-91	5780-0	29295-8	1.563,84
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	1.551,06
952889-	GERLIANE SOUZA DE MOURA	649.167.662-53	2617-4	31307-6	3.973,65
952792-	GEYSIANE LEITE DUARTE	031.382.152-62	4263-3	112901-5	1.551,06
952612-	GILBERTO DA CONCEICAO DE ALENCAR	260.242.412-91	1904-6	19211-2	3.857,88
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	022.410.832-83	5076-8	10350-0	1.433,01
952731-	JANA CAROLINE LOPES MARQUES	893.862.992-91	5076-8	22025-6	3.618,92
952772-	JENNIFER ROSANA DOS SANTOS CATAO	017.380.172-22	4263-3	72460-2	1.551,06
952684-	JOZINETE VINHAS DE DEUS	016.633.772-27	4263-3	41510-3	1.433,01
952790-	KAROLAYNE SOUZA MARTILES	026.214.842-04	5780-0	27011-3	1.678,94
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	4263-3	119799-1	1.551,06
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
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	4263-3	122579-0	1.678,94
952672-	OCIRENE MONTEIRO DA SILVA	748.049.872-15	5780-0	11151-1	3.618,92
952877-	RAIMUNDA MONTEIRO SILVA	654.469.682-04	0250-X	53094-8	3.654,68
952421-	RAYLANNY ALMEIDA DE MELLO	017.571.462-29	5780-0	28159-X	1.295,30
952832-	ROSA MARIA PEREIRA DA SILVA	695.042.533-34	4263-3	70681-7	1.551,06
952810-	ROSEANE SILVA LIMA	002.443.602-00	5076-8	21121-4	1.678,94

F Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 25/05/2021 às 17:38

Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 25/05/2021 às 17:19

Conforme decreto municipal nº 114/E de 02 de agosto de 2018 e decreto federal nº 8539, art. 7 de 08 de outubro de 2015

Verifique a autenticidade deste documento em <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> informando o código: 3D9A215

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. 161
Proc. nº 959/2021
K. F. S.
Rubrica

NUP: 00000.9.102358/2021

Mês/Ano

05/2021

Folha Mensal

Página 13 de 20

Relação do Crédito Bancário

25/05/2021 14:48:19

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('031401', '031402', '031403', '031404', '102406', '102501', '102701', '102703', '102706', '099200', '099201', '082802', '082803')

Dados do Convênio

Nome: FMS

Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.

Agência: 3797-4

Matricula	Nome	CPF	AG	Conta	Valor
Unidade: 082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA					
952547-	TAIZA LARA PEREIRA RIBEIRO	038.437.762-96	2617-4	104618-7	1.295,30
952629-	THALYTA DE PAULA CARNEIRO	703.470.422-87	0250-X	103768-4	3.654,68
952683-	THAYS VIEIRA FEITOSA	033.901.192-05	4263-3	72379-7	1.196,93
952721-	VATUZE ELORANA SILVA ALMEIDA	013.156.422-63	5076-8	13386-8	1.678,94


Quantidade Unidade/Custeio: 43

Total: 98.425,41




GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

SGTES/SMSA	
Fls.	162
Data nº. 959/2021	
Rubrica	

Identificação da Empresa			Código do Pagamento	
 <p><i>Empresa</i> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR</p>			2402	
Outras Informações			Competência	
<i>FPAS</i>	<i>SAT</i>	<i>Nº Trabalhadores</i>	05/2021	
582	0000	43		
<i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i>			Identificação	
112.507,07			CNPJ: 05.943.030/0001-55	
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA			Discriminativo	
			Segurados (+) 10.713,17	
			Empresa (+) 22.501,31	
			Outras Entidades (+) 0,00	
			Acidente (+) 3.712,81	
			Dedução do FPAS (-) 0,00	
			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
			Total Arrecadação	
			36.927,29	
			Autenticação Mecânica	

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa			Código do Pagamento	
 <p><i>Empresa</i> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR</p>			2402	
Outras Informações			Competência	
<i>FPAS</i>	<i>SAT</i>	<i>Nº Trabalhadores</i>	Maio de 2021	
582	0000	43	Folha Mensal	
<i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i>			Identificação	
112.507,07			CNPJ: 05.943.030/0001-55	
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA			Discriminativo	
			Segurados (+) 10.713,17	
			Empresa (+) 22.501,31	
			Outras Entidades (+) 0,00	
			Acidente (+) 3.712,81	
			Dedução do FPAS (-) 0,00	
			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
			Total Arrecadação	
			36.927,29	
			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 NUP: 00000.9.102367/2021
 Fls. 163
 Proc. nº 959/2021
 Rubrica
 Mês/Ano 05/2021
 Folha Mensal
 Página 10 de 30

Relação da Contribuição Previdenciária

25/05/2021 15:01:24

Nome	Matrícula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
Unidade Orçamentária: 082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA									
ROSA MARIA PEREIRA DA SILVA	952832-	12476652484	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
MARIA NEUZA DE SOUZA	952822-	12585794662	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
THALYTA DE PAULA CARNEIRO	952629-	12589034662	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
OCIRENE MONTEIRO DA SILVA	952672-	12592054660	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
LUCIANA VASCONCELOS DOS SA	952673-	12592677668	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
EDSON LUIZ DAS NEVES SILVA	952678-	12614882668	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
LUANA BARAUNA BORGES DE SC	952639-	12628226660	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
ENEDINA KELEN ARAUJO PINHEI	952697-	12629836667	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
ARIANE CABRAL PAES	952886-	12631467665	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
HEVERTON RITZ DA COSTA GUEF	952671-	12632921661	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
EVERLANE VIEIRA DE LIMA	952863-	12635546660	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
NARIO SILVA DE LIMA	952861-	12640187661	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
BRENDA RODRIGUES LIMA DA SI	952698-	12664471661	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
KAROLAYNE SOUZA MARTILES	952790-	12664793669	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
CELIAM MENDES DE MORAIS CO	952805-	12690754020	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
EDNA RODRIGUES DE OLIVEIRA	952862-	12787000314	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
IASMIM DE FREITAS PIRES	952851-	13831963931	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
TAIZA LARA PEREIRA RIBEIRO	952547-	14591609460	12/00	1.405,27	281,05	0,00	46,37	109,97	0,00
FHENEX FERNANDES CARDOSO	952705-	15471827272	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
ANTONIA SOUSA DOS SANTOS	952679-	16034202486	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
FABIANA DE MATOS PEREIRA	952819-	16137385966	12/05	1.700,37	340,07	0,00	56,11	136,53	0,00
JENNIFER ROSANA DOS SANTOS	952772-	16258044752	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
GEYSIANE LEITE DUARTE	952792-	16267768563	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
GLEIDE SOARES BARBOSA	952754-	16299179296	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
LUANA COSTA SOUSA	952777-	16458083514	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
ROSEANE SILVA LIMA	952810-	16578095501	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
RAYLANNY ALMEIDA DE MELLO	952421-	16607274340	12/00	1.405,27	281,05	0,00	46,37	109,97	0,00
THAYS VIEIRA FEITOSA	952683-	16607440771	12/00	1.297,17	259,43	0,00	42,81	100,24	0,00
NAINE DE LIMA MAGALHAES	952681-	16660813226	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
JOZINETE VINHAS DE DEUS	952684-	16756378890	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
RAIMUNDA MONTEIRO SILVA	952877-	19006939431	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
LAURIZETE PEREIRA DA SILVA	952663-	19006955763	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
GILBERTO DA CONCEICAO DE AL	952612-	19011743884	12/00	4.660,90	932,18	0,00	153,81	503,80	0,00
GEISE ALMEIDA BEZERRA	952884-	20070811738	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
CLAUDINA DA SILVA ALMEIDA	952633-	20156192513	12/00	4.660,90	932,18	0,00	153,81	503,80	0,00
JANA CAROLINE LOPES MARQUE	952731-	20172692835	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
DANYELLE GARCIA GOMES	952737-	20173602414	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
VATUZE ELORANA SILVA ALMEID	952721-	20371519440	12/05	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
LEONARDO DE OLIVEIRA PEREIR	952760-	20449752520	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
GERLIANE SOUZA DE MOURA	952889-	20982556653	12/00	4.660,90	932,18	0,00	153,81	503,80	0,00
INGRID SENA SOUSA	952682-	21059523371	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
ELIREGINA DE JESUS PAIVA PIME	952809-	21203251906	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
ERICA PEREIRA GALL	952739-	26804116940	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00

Total da Unidade:

Número de Registros	Base de Cálculo	Valor dos Segurados	Valor da Empresa	Valor de Acidente	Valor de Terceiros	Dedução do FPAS	Valor a Recolher
43	112.507,07	10.713,17	22.501,31	3.712,81	0,00	0,00	36.927,29



Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 25/05/2021 às 17:38
 Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 25/05/2021 às 17:21
 Conforme decreto municipal nº 114/E de 02 de agosto de 2018 e decreto federal nº 8539, art. 7 de 08 de outubro de 2015
 Verifique a autenticidade deste documento em <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> informando o código: 7A9579B

Ao Gabinete/SMSA,

SGTES/SMSA
Fls. 164
Proc. nº 959/2021
<i>Katui</i>

Encaminhamos para conhecimento e autorização do pagamento, referente às Folha 082803 e Obrigações Patronais – Enfretamento da Emergência - COVID-19/Hospital de Campanha do mês de Maio de 2021.

Em: 27/05/2021


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 à Folha 082803 e Obrigações Patronais – Enfretamento da Emergência - COVID-19/Hospital de Campanha do mês de Maio de 2021.

Em: 27/05/2021

De Acordo,


Cláudio Galvão dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Proc. nº 959/2021
Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde Adjunto
SMSA

A(o):	
<input type="checkbox"/> GAB FMS	<input type="checkbox"/> GACC
<input type="checkbox"/> GEO	<input checked="" type="checkbox"/> GBLD
<input type="checkbox"/> GEO / TFD	<input type="checkbox"/> PDCS
<input type="checkbox"/> FMS	
<input type="checkbox"/> ANÁLISE	<input type="checkbox"/> CONHECIMENTO
<input type="checkbox"/> PROVIDÊNCIA	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> MANIFESTAÇÃO	<input type="checkbox"/> BOA VISTA 27.5.21
<input type="checkbox"/> LIQUIDAÇÃO	<i>Qes</i>
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO	
Dir. Executivo do Município	
Dir. Executivo do Fundo Municipal de Saúde	

	Secretaria Municipal de Saúde / SGTES/SMSA
PROTÓCOLO - FMS	
Certifico que recebi este documento no dia	
24-05-21	15:00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1119 / 1 ✓ Ficha: 1361

DATA: 27/05/2021

Credor: FOLHA DE PAGAMENTO 082803 - TEMPORÁRIO COVID-19 - ✓

CNPJ

Endereço:

Banco 001 Agência 3797 Conta

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
001 Recursos Ordinários
300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
112.507,07	112.507,07	112.507,07 ✓	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS) (FOLHA 082803), REL. AO MÊS DE MAIO DE 2021 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM. ✓

Ficha	Cod. Receita	Descrição	Valor
10321	9999.00.0.0.94	INSS - FOLHAS DE PAGAMENTO	10.713,17 ✓
10324	9999.00.0.3.07	IRRF - FOLHAS DE PAGAMENTOS	3.368,49 ✓
Total R\$			14.081,66

VALOR A SER PAGO R\$

112.507,07

cento e doze mil, quinhentos e sete reais e sete centavos *****

Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1120 / 1 ✓ Ficha: 1311

DATA: 27/05/2021

Credor: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL ✓

CNPJ 29.979.036/0011-12

Endereço: AV . GLAYCON DE PAIVA, 86-CENTRO Boa Vista RR 69000-000

Banco Agencia 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
001 Recursos Ordinários
300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
26.214,12	26.214,12	26.214,12 ✓	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

OBRIGAÇÕES PATRONAIS (INSS) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS) (FOLHA 082803), REL. AO MÊS DE MAIO DE 2021 ✓
PROCESSO Nº 959/2021/ADM ✓

VALOR A SER PAGO R\$

26.214,12

vinte e seis mil, duzentos e quatorze reais e doze centavos *****

Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe

Fundo Municipal de Boa Vista	
Fls.	<u>167</u>
Proc.	<u>959/2021</u>
	<u>[Assinatura]</u>
	Assinatura

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, 27 de maio de 2021.



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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 168
 Proc: 959/2021
 mikaula
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03706

DATA: 27/05/2021 VENCTO:27/05/2021 PAGTO:27/05/2021

Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO 082803 - TEMI CNPJ:

Endereço:

Cidade.: CEP:

Banco.:001 Agencia...:3797 Conta...:

Discriminação...:

FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS) (FOLHA 082803), REL. AO MÊS DE MAIO DE 2021 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Valor **112.507,07**

(cento e doze mil, quinhentos e sete reais e sete centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 112.507,07**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
1119 / 1	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.04.00	RR\$ 112.507,07	RR\$ 0,00	RR\$ 14.081,66	RR\$ 98.425,41
TOTAL				RR\$ 112.507,07	RR\$ 0,00	RR\$ 14.081,66	RR\$ 98.425,41	

Despesa Líquida: **RR\$ 98.425,41**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 98.425,41
TOTAL				RR\$ 98.425,41

Despesa paga em 27/05/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Sec. Munic. de Saúde - SMSA
 Fundo Municipal de Saúde - FMS
 27 MAI 2021
PAGO

Fundo Municipal de Saúde
 Fis: 169
 Proc: 959/2021
 mikala
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03786 ✓

DATA: 02/06/2021 ✓ VENCTO:02/06/2021 PAGTO:02/06/2021

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

Endereço: AV . GLAYCON DE PAIVA, 86-CENTRO

Cidade...: CEP: 69000-000

Banco...: Agencia...: Conta...:

Discriminação...:

INSS RETIDO DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS) (FOLHA 082803), REL. AO MÊS DE MAIO DE 2021 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Valor 10.713,17

(dez mil, setecentos e treze reais e dezessete centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 10.713,17 ✓

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1834 / 1	EX 990407		RR\$ 10.713,17	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 10.713,17
TOTAL			RR\$ 10.713,17	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 10.713,17

Despesa Líquida: RR\$ 10.713,17 ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 10.713,17
TOTAL				RR\$ 10.713,17

Despesa paga em 02/06/2021 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

Sec. Municipal de Saúde - SMSA
 Fundo Municipal de Saúde - FMS
 09 JUN 2021
 PAGO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.01
3797403797 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: FMS BOA VISTA - FUS
AGENCIA: 3797-4 CONTA: 7.002-5

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO INSS	10.713,17
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.713,17

=====

DOCUMENTO: 060917
AUTENTICACAO SISBB: F.E65.3EA.BFC.CEB.1BA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.01
3797403797 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: FMS BOA VISTA - FUS

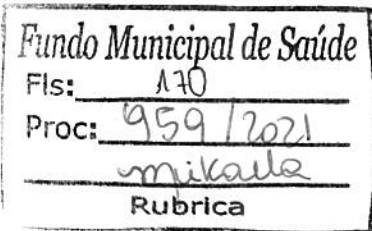
=====

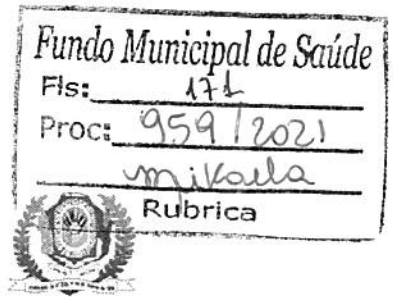
CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	05/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2021
VALOR DO INSS	10.713,17
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.713,17

=====

DOCUMENTO: 060917
AUTENTICACAO SISBB: F.E65.3EA.BFC.CEB.1BA

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





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03788 ✓

DATA: 04/06/2021 ✓ VENCTO:04/06/2021 ✓ PAGTO:04/06/2021
Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0011-12
Endereço: AV . GLAYCON DE PAIVA, 86-CENTRO
Cidade...: CEP: 69000-000
Banco...: Agencia...: Conta...:

Discriminação...:

OBRIGAÇÕES PATRONAIS (INSS) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS) (FOLHA 082803), REL. AO MÊS DE MAIO DE 2021 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM

Valor **26.214,12**

(vinte e seis mil, duzentos e quatorze reais e doze centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 26.214,12** ✓

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1120 / 1	GL 080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 26.214,12	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 26.214,12
TOTAL				RR\$ 26.214,12	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 26.214,12

Despesa Líquida: **RR\$ 26.214,12** ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 26.214,12
TOTAL				RR\$ 26.214,12

Despesa paga em 04/06/2021 Com os recursos acima discriminados


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


DIONES CORDEIRO DA SILVA
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

