

Fundo Municipal de Saúde

FLS. 2415

Proc. 9159/2021

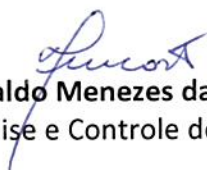
Rubrica [assinatura]

A Superintendência da Gestão do Trabalho e Educação em Saúde - SGTES

Após realização do pagamento encaminhamos processo de folha para tramitação,
devendo ser observado o saldo do empenho.

Boa Vista – RR, 19 de Agosto de 2021.

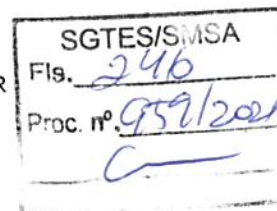
Atenciosamente,


Serginaldo Menezes da Costa
Gerente de Análise e Controle de Contas - GACC

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**

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

CNPJ: 05.943.030/0001-55



Mês/Ano

08/2021

Folha Mensal

Página 9 de 14

26/08/2021 16:35:54

Resumo Contábil

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

Unidade: 082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA

804

Total a Empenhar		122.513,48		
Total de Vencimentos		96.159,84		
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		3.242,92		
Benefícios Assistenciais		0,00		
Total Bruto		99.402,76		
Total de Descontos		12.462,65		
Total Líquido		86.940,11	✓ 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		23.110,72	0,00	3.242,92	0,00	19.867,80
Total		23.110,72	0,00	3.242,92	0,00	19.867,80

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	46
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	2
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	4
Total	52
Quantidade de trabalhadores processados	52

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	36	1.080,00	78.389,74	1
120	ADICIONAL NOTURNO	11	856,00	2.092,27	1
135	INSALUBRIDADE 20%	36	720,00	15.677,83	1
903	SALARIO MATERNIDADE - 120 DIAS	2	60,00	3.242,92	1

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
592	FALTAS (HORAS)	1	1,80	215,12	
919	PREVIDENCIA - INSS	38	338,26	9.415,00	✓
920	IRRF - SALARIO	13	262,50	2.832,53	✓

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
08 - Seletivos	9.415,00
Total	9.415,00

Base de I.R.R.F.	99.187,64
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	99.187,64
Base de Previdência por Vínculo	Valor
08 - Seletivos	99.187,64



Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 26/08/2021 às 17:32

Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 26/08/2021 às 17:06

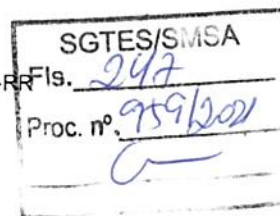
Conforme decreto municipal nº 114/E de 02 de agosto de 2018 e decreto federal nº 8539, art. 7 de 08 de outubro de 2015

Verifique a autenticidade deste documento em <https://portal.tce-rr.org.br/portal/verificar-autenticidade> ou informe o código: 275084

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

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

CNPJ: 05.943.030/0001-55



Mês/Ano

08/2021

Folha Mensal

Página 15 de 21

26/08/2021 15:44:18

Relação do Crédito Bancário

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
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	1.551,06
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	1.551,06
952889-	GERLIANE SOUZA DE MOURA	649.167.662-53	2617-4	31307-6	4.052,28
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	3.738,40
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
952682-	INGRID SENA SOUSA	022.410.832-83	5076-8	10350-0	1.433,01
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
952663-	LAURIZETE PEREIRA DA SILVA	447.122.512-04	4263-3	41662-2	3.733,27
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-	NAINE 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
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
952547-	TAIZA LARA PEREIRA RIBEIRO	038.437.762-96	2617-4	104618-7	1.551,06
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	1.433,01
952721-	VATUZE ELORANA SILVA ALMEIDA	013.156.422-63	5076-8	13386-8	1.678,94



Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 26/08/2021 às 17:32

Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 26/08/2021 às 16:36

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.tce.rr.gov.br/portal/verificacao.aspx?infomsg=0&idDoc=000500>

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. 248
Proc. nº. 959/2021
[Assinatura]

Mês/Ano

08/2021

Folha Mensal

Página 16 de 21

26/08/2021 15:44:18

Relação do Crédito Bancário

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

Quantidade Unidade/Custeio: 38

Total: 86.940,11



Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 26/08/2021 às 17:32

Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 26/08/2021 às 16:36

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.cidadedaoprefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> informando o código: 0005505

Unidade Orçamentária: 082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA

Nome	CPF	Valor	Data	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
ROSA MARIA PEREIRA DA SILVA	952832-12476652484	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00	0,00	0,00
MARIA NEUZA DE SOUZA	952822-12585794662	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00	0,00	0,00
THALYTA DE PAULA CARNEIRO	952629-12589034662	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00	0,00	0,00
OCIRENE MONTEIRO DA SILVA	952672-12592054660	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00	0,00	0,00
LUCIANA VASCONCELOS DOS SA	952673-12592677668	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00	0,00	0,00
EDSON LUIZ DAS NEVES SILVA	952678-12614882668	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00	0,00	0,00
LUANA BARAUNA BORGES DE SC	952639-12628226660	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00	0,00	0,00
ENEDINA KELEN ARAUJO PINHEI	952697-12629836667	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00	0,00	0,00
ARIANE CABRAL PAES	952886-12631467665	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00	0,00	0,00
HEVERTON RITZ DA COSTA GUEI	952671-12632921661	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00	0,00	0,00
EVERLANE VIEIRA DE LIMA	952863-12635545660	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00	0,00	0,00
NARIO SILVA DE LIMA	952861-12640187661	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00	0,00	0,00
BRENDA RODRIGUES LIMA DA SI	952698-12664471661	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00	0,00	0,00
CELIAM MENDES DE MORAIS CO	952805-12690754020	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00	0,00	0,00
EDNA RODRIGUES DE OLIVEIRA	952862-12787000314	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00	0,00	0,00
TAIZA LARA PEREIRA RIBEIRO	952547-14591609460	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	1.686,32	0,00	0,00
FHENEX FERNANDES CARDOSO	952705-15471827272	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00	0,00	0,00
ANTONIA SOUSA DOS SANTOS	952679-16034202486	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00	0,00	0,00
FABIANA DE MATOS PEREIRA	952819-16137385966	12/05	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00	0,00	0,00
JENNIFER ROSANA DOS SANTOS	952772-16258044752	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00	0,00	0,00
GEYSIANE LEITE DUARTE	952792-16267768563	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00	0,00	0,00
GLEIDE SOARES BARBOSA	952754-16299179296	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00	0,00	0,00
LUANA COSTA SOUSA	952777-16458083514	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00	0,00	0,00
ROSEANE SILVA LIMA	952810-16578095501	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00	0,00	0,00
THAYS VIEIRA FEITOSA	952683-16607440771	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	1.556,60	0,00	0,00
NAINÉ DE LIMA MAGALHAES	952681-16660813226	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00	0,00	0,00
JOZINETE VINHAS DE DEUS	952684-16756378890	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00	0,00	0,00
RAIMUNDA MONTEIRO SILVA	952877-19006939431	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00	0,00	0,00
LAURIZETE PEREIRA DA SILVA	952663-19006955763	12/00	4.409,93	881,99	0,00	145,53	488,66	0,00	0,00	0,00
GILBERTO DA CONCEICAO DE AL	952612-19011743884	12/00	4.481,63	896,33	0,00	147,89	478,70	0,00	0,00	0,00
GEISE ALMEIDA BEZERRA	952884-20070811738	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00	0,00	0,00
DANYELLE GARCIA GOMES	952737-20173602414	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00	0,00	0,00
VATUZE ELORANA SILVA ALMEID	952721-20371519440	12/05	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00	0,00	0,00
LEONARDO DE OLIVEIRA PEREIR	952760-20449752520	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00	0,00	0,00
GERLIANE SOUZA DE MOURA	952889-20982556653	12/00	4.768,46	953,69	0,00	157,36	518,86	0,00	0,00	0,00
INGRID SENA SOUSA	952682-21059523371	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00	0,00	0,00
ELIREGINA DE JESUS PAIVA PIMI	952809-21203251906	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00	0,00	0,00
ERICA PEREIRA GALL	952739-26804116940	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00	0,00	0,00

SGTES/SA	0,00
Fls. 29	147,91
Proc. nº 9527202	453,61
	141,98
	123,59

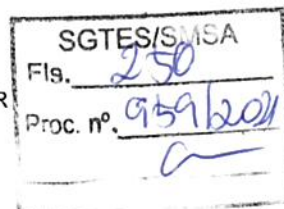


Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 26/08/2021 às 17:32
 Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 26/08/2021 às 17:06
 Conforme decreto municipal nº 114/E de 02 de agosto de 2018 e decreto federal nº 8539, art. 7 de 08 de outubro de 2015
 Verifique a autenticidade deste documento em <https://portal.tds.prefeitura.bonito.br/verificacao> ou informando o código: 22A0556

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**

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

CNPJ: 05.943.030/0001-55



Mês/Ano

08/2021

Folha Mensal

Página 11 de 23

26/08/2021 17:04:30

Relação da Contribuição Previdenciária

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**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
38	99.187,64	9.415,00	19.837,45	3.273,27	0,00	3.242,92	29.282,80

Unidade Orçamentária: 099200 - ATENCAO BASICA - TEMPORARIO

IRACILDA MARIA SOARES	952240-	12587130664	12/00	1.522,20	304,44	0,00	50,23	120,49	0,00
SHIRLENE DE SOUZA GAUDENCI	952207-	12649462665	12/00	1.760,77	352,15	0,00	58,11	141,96	0,00
MARTA SOUSA SENA	952241-	12758549036	12/00	1.622,53	324,51	0,00	53,54	129,52	0,00
ELIZABETH JOSEFINA GUADARIS	920122-	19014935768	12/	6.000,00	1.200,00	0,00	198,00	691,27	0,00
RAFAELL AZEVEDO NASCIMENTC	951605-	20173722363	12/00	1.500,00	300,00	0,00	49,50	118,50	0,00
ANDIARA MELO MACIEL	952221-	21280286085	12/00	9.450,00	1.890,00	0,00	311,85	751,97	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
6	21.855,50	1.953,71	4.371,10	721,23	0,00	0,00	7.046,04

Unidade Orçamentária: 099201 - TEMPORARIO - ATENCAO BASICA - PSF

HOMERO DE SOUZA CRUZ NETO	920152-	10808618935	12/00	12.600,00	2.520,00	0,00	415,80	751,97	0,00
RAIMUNDO CARLOS DE SOUSA	920236-	12305340852	12/05	8.800,00	1.760,00	0,00	290,40	751,97	0,00
JOANA SOARES PEREIRA	952274-	12562395370	12/00	1.365,00	273,00	0,00	45,05	106,35	0,00
LUIS JAVIER URBINA MEDINA	920133-	19006124837	12/05	12.000,00	2.400,00	0,00	396,00	751,97	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
4	34.765,00	2.362,26	6.953,00	1.147,25	0,00	0,00	10.462,51

Unidade Orçamentária: 102406 - TEMPORARIO - HCSA

SILVINO FERREIRA DE SOUSA	952193-	12130353209	12/00	1.201,20	240,24	0,00	39,64	91,60	0,00
GEOVANE DA SILVA SOUSA	952211-	12608388665	12/00	2.198,56	439,71	0,00	72,55	181,37	0,00
RAFAEL SANTOS DA SILVA	952212-	12614458661	12/00	1.774,50	354,90	0,00	58,56	143,20	0,00
SEBASTIAO DA SILVA PINTO	952192-	12624835662	12/00	1.474,20	294,84	0,00	48,65	116,17	0,00
SUELEN CRISTINA GONCALVES I	951872-	12731323037	12/00	1.638,00	327,60	0,00	54,05	130,92	1.638,00
IDALIA MADURO REZENDE	951859-	13237692270	12/00	4.702,65	940,53	0,00	155,19	509,65	0,00
ROSICLEIA DA SILVA LIMA	952110-	19009773216	12/00	150,15	30,03	0,00	4,95	11,26	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
7	13.139,26	1.184,17	2.627,85	433,59	0,00	1.638,00	2.607,61

Unidade Orçamentária: 102501 - TEMPORARIO - HCSA - MEDICOS

ONAYGLES CAROLINA HERNAND	951586-	12583327846	12/05	18.799,99	3.760,00	0,00	620,40	0,00	0,00
ODINACHI UDOCHUKWU OKEMIF	951604-	12583462794	12/05	9.850,00	1.970,00	0,00	325,05	0,00	0,00
SILVIA GARCIA AMBROSIO	951481-	12613779669	12/05	19.000,00	3.800,00	0,00	627,00	0,00	0,00
JOSE LUIS SERRANO BARBA	952225-	12647570665	12/00	18.000,00	3.600,00	0,00	594,00	751,97	0,00
ARTUR JOSE RICARDO DE SOUZ	32420-2	12759335161	12/00	17.500,00	3.500,00	0,00	577,50	751,97	0,00
MARCIA ELAMID COSTA	952159-	13738683819	12/00	3.910,00	782,00	0,00	129,03	398,67	0,00
ANDRE FARIA E PESSOA	951688-	19042196338	12/05	19.000,00	3.800,00	0,00	627,00	751,97	0,00
RADIR ALBUQUERQUE DOS SAN	952267-	20196470344	12/05	16.500,00	3.300,00	0,00	544,50	0,00	0,00
LIVIA FERNANDA QUEIROZ DE AL	952265-	20947116782	12/00	17.200,00	3.440,00	0,00	567,60	751,97	0,00
KEILA GRACIANA DE LIMA	952222-	21275527975	12/00	19.150,00	3.830,00	0,00	631,95	751,97	0,00



F Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 26/08/2021 às 17:32


Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 26/08/2021 às 17:06

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.tds.prefeitura.boa-vista.br/boavista-brasil/verificar-autenticidade> para informações e código: 22A05E6

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

SGTES/SMSA
Fls. 251
Proc. nº 959/2021
[Assinatura]

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>	08/2021	
582	0000	CNPJ: 05.943.030/0001-55	
<i>Nº Trabalhadores</i>		Identificação	
38		Discriminativo	
<i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i>		Segurados (+)	
99.187,64		9.415,00	
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA		Empresa (+)	
		19.837,45	
		Outras Entidades (+)	
		0,00	
		Acidente (+)	
		3.273,27	
		Dedução do FPAS (-)	
		3.242,92	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
		Total Arrecadação	
		29.282,80	
		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>	Agosto de 2021	
582	0000	<i>Folha Mensal</i>	
<i>Nº Trabalhadores</i>		CNPJ: 05.943.030/0001-55	
38		Identificação	
<i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i>		Discriminativo	
99.187,64		Segurados (+)	
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA		9.415,00	
		Empresa (+)	
		19.837,45	
		Outras Entidades (+)	
		0,00	
		Acidente (+)	
		3.273,27	
		Dedução do FPAS (-)	
		3.242,92	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
		Total Arrecadação	
		29.282,80	
		Autenticação Mecânica	




GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

SGTES/SMSA
Fls. 252
Proc. nº. 949/2021

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	
			Competência	
				08/2021
Outras Informações			Identificação	
<i>FPAS</i>	<i>SAT</i>	<i>Nº Trabalhadores</i>	CNPJ: 05.943.030/0001-55	
582	0000	1	Discriminativo	
<i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i>			Segurados (+)	
1.555,17			116,63	
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA			Empresa (+)	
			311,03	
			Outras Entidades (+)	
			0,00	
			Acidente (+)	
			51,32	
			Dedução do FPAS (-)	
			0,00	
			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
			Total Arrecadação	
			478,98	
			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	
			Competência	
				Agosto de 2021 Rescisão
Outras Informações			Identificação	
<i>FPAS</i>	<i>SAT</i>	<i>Nº Trabalhadores</i>	CNPJ: 05.943.030/0001-55	
582	0000	1	Discriminativo	
<i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i>			Segurados (+)	
1.555,17			116,63	
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA			Empresa (+)	
			311,03	
			Outras Entidades (+)	
			0,00	
			Acidente (+)	
			51,32	
			Dedução do FPAS (-)	
			0,00	
			Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
			Total Arrecadação	
			478,98	
			Autenticação Mecânica	



SGTES/SMSA
Fis. 253
Proc. nº 959/2021
[Assinatura]
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:

Programa - 08.02.10.122.0030.2271		
Elemento de despesa	Valor	Fonte
31.90.04.00	R\$ 99.402,76	001
31.90.13.00	R\$ 19.867,80	001

Atenciosamente,

Em: 30/08 /2021

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

A(o):

<input type="checkbox"/> GAS FMS	<input type="checkbox"/> SAOC
<input checked="" type="checkbox"/> GEO	<input type="checkbox"/> CUD
<input type="checkbox"/> GEO / TFD	<input type="checkbox"/> SCS
<input type="checkbox"/> FINE	<input type="checkbox"/> COMPLEMENTO
<input type="checkbox"/> ANALISE	<input type="checkbox"/> CONTRATO
<input type="checkbox"/> PROVIDENCIA	<input type="checkbox"/> CONTRATAÇÃO
<input type="checkbox"/> MANIFESTAÇÃO	<input type="checkbox"/> CONTRATAÇÃO
<input type="checkbox"/> LIQUIDAÇÃO	<input type="checkbox"/> CONTRATAÇÃO
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> CONTRATAÇÃO

[Assinatura]
Luciene da Silva Oliveira
Dir. Executiva do Fundo Municipal de Saúde

De acordo,

Ao Assessor Especializado,
Para:

Emissão de SAD/Declaração
 Emissão do NE
 Anulação de SAD/Declaração
 Anulação do NE

[Assinatura]
Vanessa Oliveira de Brito
Gerente de Execução Orçamentária

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

Fundo Municipal de Saúde/FMS/SMSA
PROTÓCOLO - FMS

30/08/21 às 10:00
[Assinatura]



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
N.º: 254
Proc.: 959/21
Data: 31/08/21
Assinatura: [assinatura]

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

N.º Solicitação
863/2021

Órgão Solicitante: Fundo Municipal de Saude/SMSA
Data da Emissão: 31/08/2021
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 a agosto 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\$ 99.402,76

Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
	R\$ 99.402,76	
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

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 a agosto 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\$ 99.402,76	001-RP	7.002-5	3797-4

Boa Vista/RR, 31 de agosto de 2021.




Francisco Wilton Alves Barbosa
Assessor Especializado do FMS

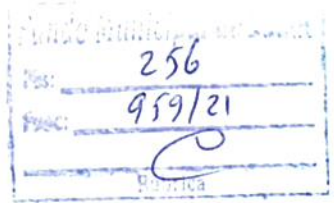
De acordo,



Vanessa Oliveira de Brito
Gerente de Execução Orçamentária



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 **1786** Processo: **000959/2021**

INTERESSADO

Fornecedor FOLHA DE PAGAMENTO 082803 - TEMPORÁRIO COVID-19 - CNPJ:
Endereço Cep
Banco 001 Agencia 3797 Conta
Ficha 1361 Data 31/08/2021 Requi Venci
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc

Recurso/Aplicação

- 00 Recursos Ordinarios
- 001 Recursos Ordinários
- 300 SAÚDE
- 100 Saúde


GL - 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
6.426.561,02	4.598.919,71	99.402,76	1.728.238,55
99.402,76 noventa e nove mil, quatrocentos e dois reais e setenta e seis 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 a agosto de 2021, conforme SAD nº 863/2021, 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"

257
959/21

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

N.º Solicitação
864/2021

Órgão Solicitante: **Fundo Municipal de Saude/SMSA**
Data da Emissão: **31/08/2021**
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 a agosto 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 NAO
Relação dos Documentos Anexos

Declaração Orçamentária

Valor Estimado **R\$ 19.867,80**

Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
	R\$ 19.867,80	
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

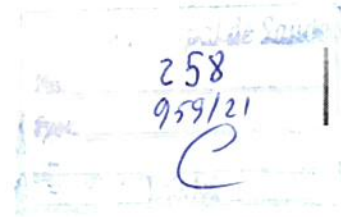
Secretário Municipal de Economia
Planejamento e Finanças

Procuradora Geral do Município

Secretário Municipal de Administração e
Gestão de Pessoas

Controlador Geral do Município

Presidente da CPL




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 a agosto de 2021, processo nº 959/2021/ADM, conforme classificação abaixo:

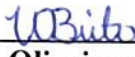
Programa de Trabalho	Elemento de Despesa	Reservado	Fonte	Conta	Agencia
08.02 10.122.0030.2271	3.1.90.13.00	R\$ 19.867,80	001-RP	7.002-5	3797-4

Boa Vista/RR, 31 de agosto de 2021.




Francisco Wilton Alves Barbosa
Assessor Especializado do FMS

De acordo,



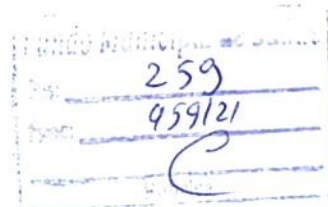
Vanessa Oliveira de Brito
Gerente de Execução Orçamentária



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 1787 Processo: 000959/2021

INTERESSADO

Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL CNPJ: 29.979.036/0011-12
Endereço AV . GLAYCON DE PAIVA, 86-CENTRO Boa Vista RR 69000-000 Cep 69000-000
Banco Agencia Conta

Ficha 1311 Data 31/08/2021 Requi Venci
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc

Recurso/Aplicação


00 Recursos Ordinarios
001 Recursos Ordinários
300 SAÚDE
100 Saúde

GL - 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
1.977.746,62	1.481.734,90	19.867,80	476.143,92
19.867,80 dezenove mil, oitocentos e sessenta e sete reais e oitenta 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 a agosto de 2021, conforme SAD nº 864/2021, processo nº 959/2021/ADM.


LUIZ RENATO MACIEL DE MELO
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE ADJUNTO


DIONES CORDEIRO DA SILVA
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Ao Diretor Executivo do Fundo Municipal de Saúde,

Processo: 959/2021/Vol. 2

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, 31 de agosto de 2021.


Francisco Wilton Alves Barbosa
Assessor Especializado do FMS

Ao GAB/SMSA,

Processo: 959/2021/Vol. 2

Para assinatura de SAD, Declaração Orçamentária e Nota de Empenho e posterior devolução ao FMS para registro de liquidação e pagamento.

Boa Vista - RR, 31 de agosto de 2021.


Diones Cordeiro da Silva
Diretor Executivo do Fundo Municipal de Saúde

Do FMS

*Para as providências
Cem 30/08/21
Renato Maciel de Melo*

Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde Adjunto
Decreto nº 0714/P, de 05/06/2020

Secretaria Municipal de Saúde - SMSA

Rua Coronel Mota, 418 - Centro
Contato: (95) 3621-1002

Fundo Municipal Saúde
 FLS: 261
 PROC. 959/21
 [Assinatura]

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1786 / 1 **Ficha:** 1361 **DATA:** 31/08/2021
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
99.402,76	99.402,76	99.402,76	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

Ficha	Cod. Receita	Descrição	Valor
230	1990.99.2.1.00	OUTRAS RECEITAS - FINANCEIRAS-PRINCIPAL	215,12
10321	9999.00.0.0.94	INSS - FOLHAS DE PAGAMENTO	9.415,00
10324	9999.00.0.3.07	IRRF - FOLHAS DE PAGAMENTOS	2.832,53
Total R\$			12.462,65

VALOR A SER PAGO R\$ **99.402,76**

noventa e nove mil, quatrocentos e dois reais e setenta e seis 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 1787 / 1 Ficha: 1311

DATA: 31/08/2021

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 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
001 Recursos Ordinários
300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
19.867,80	19.867,80	19.867,80	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

VALOR A SER PAGO R\$

19.867,80

dezenove mil, oitocentos e sessenta e sete reais e oitenta centavos *****

Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe

Fundo Municipal de Saúde
Fls. <u>263</u>
Proc. <u>959/21</u>
<u>cf</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, 31 de agosto de 2021.



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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 264
 Proc: 959/21
 Rubrica 4



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05936

DATA: 31/08/2021 VENCIMENTO: 31/08/2021 PAGTO: 31/08/2021

Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO 082803 - TEMI CNPJ:

Endereço:

Cidade.: CEP:

Banco.: 001 Agência.: 3797 Conta.:

Discriminação.:

FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS (FOLHA 082803), REF. A ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEM AIS CARGOS), REL. AO MÊS DE AGOSTO DE 2021, PROCESSO N° 959/2021/ADM.

Valor **99.402,76**

(noventa e nove mil, quatrocentos e dois reais e setenta e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 99.402,76**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
1786 / 1	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.04.00	RR\$ 99.402,76	RR\$ 0,00	RR\$ 12.462,65	RR\$ 86.940,11
TOTAL				RR\$ 99.402,76	RR\$ 0,00	RR\$ 12.462,65	RR\$ 86.940,11	

Despesa Líquida: **RR\$ 86.940,11**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 86.940,11
TOTAL				RR\$ 86.940,11

Despesa paga em 31/08/2021 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
 31 AGO 2021
PAGO

MEMO N° 33289/2021/SGTES/SMSA

NUP N° 9.201621/2021

Boa Vista, 02 de Outubro de 2021.

Ao Senhor

DIONES CORDEIRO DA SILVA

Diretor Executivo do Fundo Municipal de Saúde de Boa Vista - RR

Assunto: Resposta ao Memo n° 24031/SMSA/FMS/GACC/2020 – Rejeição

Senhor Diretor,

Encaminhamos para apreciação e Pagamento, os dados Bancários Correto da então servidora **PRISCILA BARROS PEREIRA**, tendo em vista que seu Credito em Conta referente ao Pagamento de Agosto de 2020 foi Rejeitado, o referido Memo de Rejeição foi encaminhado para SMAG no mesmo mês, porem sem retorno.

Em tempo, informamos que já foram enviadas as remessas bancarias, e segue anexo, todos os dados necessários para a liberação do Credito em Conta Corrente.

Atenciosamente,

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



**FOLHA: 082803 – TEMPORARIO COVID-19 – HOSPITAL CAMPANHA
LANÇAMENTO RECUSADO – REJEIÇÃO DE CRÉDITO EM CONTA**

ORD	NOME	AGÊNCIA	CONTA	CPF	VALOR R\$
01	PRISCILA BARROS PEREIRA	2905-X	93627-8	859.683.232-72	3.870,82

Fundo Municipal de Saú

Fls: 266

Proc: 959/21

4
Rubrica





PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA – FMS/GACC
Rua Coronel Mota, 418 - São Pedro CEP 69301120
Boa Vista - RR / Fone: (95) 3621-1002

Fundo Municipal de Saúde
Fls: 267
Proc: 959/21
Rubrica

MEMORANDO Nº 24031 SMSA/FMS/GACC/2020 (DOCUMENTO Nº 00000.9.128255.2020)

Boa Vista, RR, 26 de agosto de 2020.

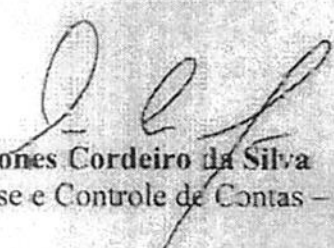
A Sua Senhoria a Senhora,
LUCIENE DA SILVA OLIVEIRA
Superintendente de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde - SGTES/SMSA

Assunto: Rejeição de Pagamento da FOPAG – AGOSTO/2020

Informamos que após LIBERAÇÃO DCS ARQUIVOS de Remessas Bancárias referente a folha de pagamento dos salários da competência AGOSTO/2020, liberados em 26/08/2020, constatamos haverem rejeições de crédito em Conta Corrente de servidores, conforme relação ANEXA, que impossibilitaram os servidores a receberem seus salários juntamente com demais nesta data.

Desta forma, solicitamos diligências no sentido de providenciar novas remessas de arquivos dos servidores a fim de regularizar as divergências cadastrais bancárias.

Atenciosamente,


Diones Cordeiro da Silva
Gerente de Análise e Controle de Contas – GACC/FMS





Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos recusados
de um lote

G332250907256149041
25/08/2020 09:27:54

Agência 3797-4
Conta 7013-0 PREF MUNICIPAL DE BOA VISTA
Descrição lote PAG SALARIO C.C.T.A
Situação lote LIM.EXCED.
Data para débito 31/08/2020
Data para pagamento 01/09/2020

Fundo Municipal de Saúde
Fls: 268
Proc: 95964
4
Rubrica

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ANTONIA DA SILVA	REJEITADO	001	0250	127.686	2.731,88
ANTONIA GONCALVES DOS SAN	REJEITADO	001	0250	209.815	2.731,88
CHRISTIAN MARINHO DO AMAR	REJEITADO	001	0250	36.705	2.594,58
CIGERA VANDA ALMEIDA DE S	REJEITADO	001	0250	176.818	2.736,30
DANIELE DA SILVA MILITAO	REJEITADO	001	0250	128.789	5.759,03
DEUZURI SINGH NASCIMENTO	REJEITADO	001	0250	128.787	2.594,58
FABIANA DOS SANTOS CONCEI	REJEITADO	001	0250	205.268	2.640,34
GILKA GIMENEZ SIQUEIRA PA	REJEITADO	001	0250	106.931	2.627,41
ITAPUA DE SOUZA CUNHA	REJEITADO	001	0250	100.531	2.594,58
LURDILENE DOURADO ARAUJO	REJEITADO	001	0250	124.194	2.775,75
MACELO SANTOS ALVES	REJEITADO	001	0250	128.311	2.457,33
MARCIA PEREIRA GUIMARAES	REJEITADO	001	0250	128.490	2.395,81
MARIA NEUZA DE SOUZA	REJEITADO	001	0250	116.500	2.656,10
NUBIA GONCALVES COIMBRA D	REJEITADO	001	0250	93.941	1.447,93
PATRICIA ARAUJO DE OLIVEI	REJEITADO	001	0250	128.322	2.731,88
PAULA JEANNY NASCIMENTO C	REJEITADO	001	0250	114.406	2.765,17
RAYELLE DA SILVA SEVALHO	REJEITADO	001	0250	128.759	3.203,88
SHIRLEIA HONORATO LOBO	REJEITADO	001	0250	128.791	5.759,03
WALCIRIA DOS SANTOS GUIMA	REJEITADO	001	0250	272.097	691,55
KEILA SIMONE GONCALVES CO	REJEITADO	001	0326	44.064	5.031,21
BIANCA SABRINA ALBUQUERQU	REJEITADO	001	1036	7.287	298,63
PRISCILA BARROS PEREIRA	REJEITADO	001	2956	89.896	3.870,82
RAYKA SILVA LACERDA	REJEITADO	001	2870	125.547	2.594,58
GLEIDE SOARES BARBOSA	REJEITADO	001	3993	17.732	2.640,34
RENATA OLIVEIRA RODRIGUES	REJEITADO	001	4263	72.383	2.640,34
ROSA MARIA PEREIRA DA SIL	REJEITADO	001	4263	70.631	2.594,58
THIFANY LIMA DE CASTRO	REJEITADO	001	4263	72.280	1.614,17
AMANDA DE SOUSA LEAL	REJEITADO	001	5076	20.684	2.640,34
EDSON LUIZ DAS NEVES SILVA	REJEITADO	001	5076	20.695	2.606,59
HENRIQUE CHARLES CHAVES C	REJEITADO	001	5076	20.551	2.225,04
LEONARDO DE OLIVEIRA PEFE	REJEITADO	001	5076	19.798	2.640,34
MARIA DAS GRACAS SOUZA DA	REJEITADO	001	5076	21.251	2.731,88
NARIO SILVA DE LIMA	REJEITADO	001	5076	20.352	2.726,75
THAIS FONSECA DA SILVA	REJEITADO	001	5076	13.477	1.573,50
YANUZIA MOREIRA SILVA	REJEITADO	001	5076	16.936	2.640,34
ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	REJEITADO	001	5780	19.161	2.640,35
FABIANA DE MATOS PEREIRA	REJEITADO	001	5790	27.427	2.594,58
JOSELIA FERNANDES DOS SAN	REJEITADO	001	6294	1.222	2.686,10

Transação efetuada com sucesso por: JA287640 CLAUDIO GALVAO DOS SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes e idosos 0800 729 0088



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO, BOA VISTA-RR
CNPJ: 05.243.030/0001-55**Fundo Municipal de Saúde**Fls: 263Proc: 858/21 Página 1 de 2

27/08/2021

Ficha Cadastral Completa

Rubrica

Identificação do TrabalhadorRegistro Nome
952708 PRISCILA EARROS PEREIRADt. Nascimento
25/09/1985Nome do pai
MANOEL SANTANA SILVA PEREIRANome da mãe
FRANCISCA SCARES DE BARROSEndereço
DR BENEDITO BEZERRA, 01Bairro
REDENCAOCidade/UF
BOA VISTA/RRCEP Telefone Fixo
65049200 () -Telefone Celular
(92)98407-181Matricula/Contrato
952704-1Estado Civil Nacionalidade Local de Nascimento/UF
Solteiro Brasileiro MANAUS/AM**Documentos**

PIS/PASEP	CPF	RC	CTPS	Título Eleitoral	Zona	Seção
130.82465.C2/0	659.663.232-72	1778837C	I-RR	023343322283	062	0487
C.N.H. - Número	C.N.H. - Expedida	C.N.H. - UF	C.N.H. - Validade	C.N.H. - Categoria		

Informações de AdmissãoDt. Admissão Tipo de Admissão Tipo Salário Horas/Mês Ref. Salarial Inicial / Valor
06/07/2020 10 - Primeiro Emprego (Admissão de 1 - Mensal 200 19915 - 3.585,31Cargo Inicial CBO Dt. Término
0020 - CT - NUTRICION STA 223710Vínculo Categoria Funcional
08 - Seletivos 0 -Cargo Atual Ref. Salarial Atual / Valor
0020 - CT - NUTRICION STA 19915 - 3.585,31**Lotação**Divisão Subdivisão
000008 - SELETIVO 008028 - FUNDO MUNIC. DE SAUDEUnidade/Custeio Local de Trabalho
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA -**Situação**Categoria Ocorrência Aposentado Pensionista FCTS Optante Dt. Opção
12 - Demais Agentes Públicos. 05 Não Não NãoSituação Data da Situação Sindicato
6 - Desligado 18/08/2020 -**Características Físicas**Raça/Cor Sexo Doador Tipo Sanguine Sinais
PARDA Fem NãoAlergias Moléstia Grave
Não /**Dados da Conta**Banco Agência / Dv
001 2905 - 0Conta / Dv Tipo
89896 - 1



Fundo Municipal de Saúde

Fis: 270

Proc: 959/21

Rubrica

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SUPERINTENDÊNCIA DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE

RUA CORONEL MOTA, 418 - SÃO PEDRO

CEP: 69301-120 - BOA VISTA - RR

TELEFONE: (95) 3621-1066 / 3621-010

OFÍCIO Nº25222/2020/SGTES/SMSA

NUP Nº 9.129032/2020

Boa Vista-RR, 27 de Agosto de 2020.

A Sua Senhoria a Senhora

DELIZARDA SAMPAIO DA SILVA

Superintendente de Gestão de Pessoas/GP/SMAG

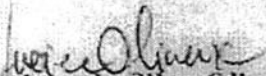
Boa Vista-RR

Assunto: MEMO nº24031/2020/SMSA/FMS/GACC/2020 Rejeição de Pagamento

Senhora Superintendente,

Encaminhamos a relação dos servidores da folha do HOSPITAL DE CAMFANHA, que tiveram seus pagamentos rejeitados da COMPETÊNCIA AGOSTO DE 2020 (MEMO nº24031/2020/SMSA/FMS/GACC/2020) para conhecimento e devidas providências.

Atenciosamente,


Luciene da Silva Oliveira

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



DESPACHO

<i>Fundo Municipal de Saúde</i>	
Fis:	<u>271</u>
Proc:	<u>959/21</u>
	<u>4</u>
Rubrica	

Boa Vista-RR, 08 de setembro de 2021

PROCESSO: 000959/2021 - ADM

OBJETO: Processo da Folha de Pagamento 082801 e 082803 – Temporário/Enfrentamento da Emergência – Covid-19 para o exercício de 2021.

INTERESSADO(A): Secretaria Municipal de Saúde

Atendendo ao MEMO N° 33289/2021/SGTES/SMSA (NUP.9.201621/2021), de 02/09/2021, relativo ao pagamento da servidora PRISCILA BARROS PEREIRA, referente ao Pagamento de Agosto de 2020, que foi rejeitado à época, conforme informado à SGTES/SMSA pelo MEMORANDO N° 24031 SMSA/FMS/GACC/2020 (NUP.9.128255/2020), de 26/08/2020, e também à Secretaria Municipal de Administração e Gestão de Pessoas/SMAG pelo OFÍCIO n° 25222/2020/SGTES/SMSA (NUP.129032/2020), de 27/08/2020.

Diante do exposto, efetuamos o pagamento da citada servidora, no dia 08/09/2021, e ato contínua, sugerimos a juntada dos devidos comprovantes aos presentes autos.


Serginaldo Menezes Costa
Gerente de Análise de Controle de Contas/FMS/SMSA



Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3370908392036391
09/09/2021 09:00:03

Dados consultados

Agência 3797-4
Conta 7013-0 PREF MUNICIPAL DE BOA VISTA
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 08/09/2021
Data para pagamento 09/09/2021

Fundo Municipal de Saúde
Fls: 272
Proc: 959/21
4
Rubrica

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
PRISCILA BARROS PEREIRA	LIBERADO	001	2905	93.627	3.870,82

Transação efetuada com sucesso por: JA287640 CLAUDIO GALVAO DOS SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Fundo Municipal de Saúde
 Fis: 273
 Proc: 959/21
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06186

DATA: 14/09/2021 VENCTO:14/09/2021 PAGTO:14/09/2021
 Credor.: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA CNPJ: 05.943.030/0001-55
 Endereço: RUA CEL PINTO, 202-CENTRO Boa V:
 Cidade...: CEP: 69300-000
 Banco...: Agencia...: Conta...:

Discriminação...:

IRRF DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS (FOLHA 082803), REF. A ADMINIST
 RAÇÃO DE PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVI
 D-19 (DEMAIS CARGOS), REL. AO MÊS DE AGOSTO DE 2021, PROCESSO Nº 959/2021/
 ADM.

Valor **2.832,53**
 (dois mil, oitocentos e trinta e dois reais e cinquenta e três centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 2.832,53**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2759 / 1	EX	990410		RR\$ 2.832,53	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.832,53
TOTAL				RR\$ 2.832,53	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.832,53

Despesa Líquida: **RR\$ 2.832,53**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 2.832,53
TOTAL				RR\$ 2.832,53

Despesa paga em 14/09/2021 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
 14 SET 2021
PAGO