



Fundo Municipal de Saúde

Fls: 274
Proc: 959/21

Recibo do Sacado

8166000028.4 32530567202.5 10930777077.5 70000129534.9

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E					Vencimento 30/09/2021
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA					Agência / Código Cedente
Data do Documento 13/09/2021	Número do Documento 77707770000129534	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda RS	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2.832,53
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) IRRF - P.Fisica IRRF REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO 28.03 - CONTRATO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA - DEMAIS CARGOS - MÊS DE AGOSTO/2021, CONFORME PROCESSO 959/2021/ADM. Competência: 08/2021					(-) Desconto / Abatimento/Venciment 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 2.832,53
Sacado MUNICIPIO DE BOA VISTA RUA DOM JOSE NEPOTE, 1011 SAO FRANCISCO BOA VISTA - RR CEP: 69305-070 CPF/CNPJ: 05.943.030/0001-55					

Autenticação Mecânica

7.002-5
2

8166000028.4 32530567202.5 10930777077.5 70000129534.9

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E					Vencimento 30/09/2021
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA					Agência / Código Cedente
Data do Documento 13/09/2021	Número do Documento 77707770000129534	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda RS	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2.832,53
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) IRRF - P.Fisica IRRF REFERENTE FOLHA DE PAGAMENTO 28.03 - CONTRATO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA - DEMAIS CARGOS - MÊS DE AGOSTO/2021, CONFORME PROCESSO 959/2021/ADM. Competência: 08/2021					(-) Desconto / Abatimento/Venciment 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 2.832,53
Sacado MUNICIPIO DE BOA VISTA RUA DOM JOSE NEPOTE, 1011 SAO FRANCISCO BOA VISTA - RR CEP: 69305-070 CPF/CNPJ: 05.943.030/0001-55					SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 14/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.00.00 3797403797 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio TRIBUT PREF MUN BOA VISTA
Codigo de Barras 8166000028-4 32530567202-5
10930777077-5 70000129534-9
Data do pagamento 14/09/2021
Valor Total 2.832,53

DOCUMENTO: 091420
AUTENTICACAO SISBB: B.EEC.8EC.F0D.E85.8E0

Fundo Municipal de Saúde
 Fis: 275
 Proc: 959/21
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06245

DATA: 14/09/2021 VENCTO:14/09/2021 PAGTO:14/09/2021
 Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADH 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 (FOLHA 082 803), REF. A ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS), REL. AO MÊS DE AGOSTO DE 2021, P ROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Valor **19.867,80**
 (dezenove mil, oitocentos e sessenta e sete reais e oitenta centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 19.867,80**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1787 / 1	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.190.13.00	RR\$ 19.867,80	RR\$ 0,00	RR\$ 19.867,80
TOTAL				RR\$ 19.867,80	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 19.867,80

Despesa Líquida: **RR\$ 19.867,80**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 19.867,80
TOTAL				RR\$ 19.867,80

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
 15 SET 2021
PAGO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.15
3797403797 SEGUNDA VIA 0003
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	08/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO INSS	19.867,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	19.867,80

=====

DOCUMENTO: 091538
AUTENTICACAO SISBB: 2.2EB.16F.8E2.0B9.C95

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.15
3797403797 SEGUNDA VIA 0003
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	08/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO INSS	19.867,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	19.867,80

=====

DOCUMENTO: 091538
AUTENTICACAO SISBB: 2.2EB.16F.8E2.0B9.C95

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

Fundo Municipal de Saúde
Fls: 276
Proc: 959/21
af
Rubrica

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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 277
 Proc: 959/21
 Rubrica H

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA



13.464.636/0001-36

Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06244

DATA: 14/09/2021 VENCTO:14/09/2021 PAGTO:14/09/2021
 Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADI 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 (FOLHA 082803), REF. A A
 DMINISTRAÇÃO 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 **9.415,00**

(nove mil, quatrocentos e quinze reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 9.415,00**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2780 / 1	EX 990407		RR\$ 9.415,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 9.415,00
TOTAL			RR\$ 9.415,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 9.415,00

Despesa Líquida: **RR\$ 9.415,00**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 9.415,00
TOTAL				RR\$ 9.415,00

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
 15 SET 2021
PAGO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.14
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	08/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO INSS	9.415,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.415,00

=====

DOCUMENTO: 091531
AUTENTICACAO SISBB: 8.80B.EBA.B81.594.2FE

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.14
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	08/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO INSS	9.415,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.415,00

=====

DOCUMENTO: 091531
AUTENTICACAO SISBB: 8.80B.EBA.B81.594.2FE

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

Fundo Municipal de Saúde

Fls: 278

Proc: 959/20

4

Rubrica


<i>Fundo Municipal de Saúde</i>	
Fis:	<u>278</u>
Proc:	<u>959/21</u>
	<u>4</u>
	Rubrica

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

Após a realização dos pagamentos, encaminhamos o processo para tramitação.

Boa Vista – RR, 20 de setembro de 2021.

Atenciosamente,


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



Resumo Contábil

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

Unidade: 082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA

804

Total a Empenhar	141.224,45		
Total de Vencimentos	117.159,77		
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	120.402,69		
Total de Descontos	17.267,01		
Total Líquido	103.135,68	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00	→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Patronal	Bruto		Deduções		Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
Vínculo					
08 Seletivos	20.821,76	0,00	2.512,18	0,00	18.309,58
Total	20.821,76	0,00	2.512,18	0,00	18.309,58

Funcionários	Quantidade
Situação	42
01 - Normal	2
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
98 - Afastamento com vencimento/remuneração	45
Total	45
Quantidade de trabalhadores processados	

Proventos	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
Evento Descrição				
001 SALARIO BASE	33	990,00	71.993,89	1
120 ADICIONAL NOTURNO	12	792,00	1.870,85	1
135 INSALUBRIDADE 20%	33	660,00	14.398,67	1
903 SALARIO MATERNIDADE - 120 DIAS	2	47,00	2.512,18	1
908 1/3 FERIAS	33	936,00	28.896,36	1
948 SALARIO MATERNIDADE	1	13,00	730,74	1

Descontos	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
Evento Descrição				
592 FALTAS (HORAS)	5	23,40	2.142,54	
919 PREVIDENCIA - INSS	35	309,87	8.416,24	
920 IRRF - SALARIO	29	452,50	6.708,23	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo		Valor
Vínculo		8.416,24
08 - Seletivos		8.416,24
Total		89.363,79
Base de I.R.R.F.	118.260,15	
Base de F.G.T.S.	0,00	
Base de Previdência Total		89.363,79
Base de Previdência por Vínculo		Valor
08 - Seletivos		89.363,79



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

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

CNPJ: 05.943.030/0001-55

SGTES/MSA
Fls. 281
Proc. nº 959/2021

Mês/Ano
09/2021

Folha Mensal

Página 17 de 22

27/09/2021 16:50:58

Relação do Crédito Bancário

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('031401', '031402', '031403', '031404', '102406', '102501', '102703', '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	1.979,50
952698-	BRENDA RODRIGUES LIMA DA SILVA	014.636.732-48	0250-X	118388-5	2.127,57
952805-	CELIAM MENDES DE MORAIS COIMBRA	722.280.593-15	0250-X	211712-6	4.759,62
952737-	DANYELLE GARCIA GOMES	990.674.042-68	5780-0	27687-1	2.198,02
952678-	EDSON LUIZ DAS NEVES SILVA	896.919.702-87	5076-8	22422-7	1.871,84
952809-	ELIREGINA DE JESUS PAIVA PIMENTEL	631.979.102-06	5780-0	20974-0	4.775,02
952697-	ENEDINA KELEN ARAUJO PINHEIRO	611.329.262-20	4263-3	22621-1	4.649,69
952739-	ERICA PEREIRA GALL	592.615.282-87	0250-X	129060-6	4.757,22
952863-	EVERLANE VIEIRA DE LIMA	519.554.742-49	1036-7	17377-0	2.169,53
952819-	FABIANA DE MATOS PEREIRA	532.492.162-91	5780-0	29295-8	2.124,32
952705-	FHENEX FERNANDES CARDOSO	013.999.552-84	5780-0	28430-0	2.128,29
952884-	GEISE ALMEIDA BEZERRA	834.539.382-91	0250-X	128313-8	2.018,72
952889-	GERLIANE SOUZA DE MOURA	649.167.662-53	2617-4	31307-6	4.875,12
952792-	GEYSIANE LEITE DUARTE	031.382.152-62	4263-3	112901-5	2.100,37
952612-	GILBERTO DA CONCEICAO DE ALENCAR	260.242.412-91	1904-6	19211-2	3.768,08
952754-	GLEIDE SOARES BARBOSA	542.519.742-04	3993-4	17913-2	2.125,16
952671-	HEVERTON RITZ DA COSTA GUERREIRO	703.253.242-04	5780-0	17290-1	4.762,27
952682-	INGRID SENA SOUSA	022.410.832-83	5076-8	10350-0	1.976,50
952772-	JENNIFER ROSANA DOS SANTOS CATAO	017.380.172-22	4263-3	72460-2	2.016,21
952684-	JOZINETE VINHAS DE DEUS	016.633.772-27	4263-3	41510-3	1.977,62
952663-	LAURIZETE PEREIRA DA SILVA	447.122.512-04	4263-3	41662-2	4.874,02
952760-	LEONARDO DE OLIVEIRA PEREIRA	025.249.822-46	4263-3	119799-1	2.015,64
952777-	LUANA COSTA SOUSA	615.168.663-20	5076-8	20608-3	2.293,78
952673-	LUCIANA VASCONCELOS DOS SANTOS	715.546.102-49	5780-0	117853-9	4.754,81
952822-	MARIA NEUZA DE SOUZA	343.851.933-04	0250-X	116500-3	2.280,76
952681-	NAINÉ DE LIMA MAGALHAES	027.208.372-02	0250-X	128767-2	1.974,95
952861-	NARIO SILVA DE LIMA	004.029.462-51	4263-3	122579-0	2.311,31
952672-	OCIRENE MONTEIRO DA SILVA	748.049.872-15	5780-0	11151-1	4.759,86
952877-	RAIMUNDA MONTEIRO SILVA	654.469.682-04	0250-X	53094-8	4.878,83
952832-	ROSA MARIA PEREIRA DA SILVA	695.042.533-34	4263-3	70681-7	2.123,96
952810-	ROSEANE SILVA LIMA	002.443.602-00	5076-8	21121-4	1.926,96
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	4.809,35
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	1.986,71

Quantidade Unidade/Custeio: 35

Total: 103.135,68



Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 28/09/2021 às 12:14
Documento pendente de assinatura por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ

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: A91B41C



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

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

SGTES/MSA
Fls. 282
Proc. nº 909/2021

Mês/Ano

09/2021

Folha Mensal

Página 13 de 29

27/09/2021 17:15:55

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									
ANTONIA SOUSA DOS SANTOS	952679-	16034202486	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
BRENDA RODRIGUES LIMA DA SI	952698-	12664471661	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
CELIAM MENDES DE MORAIS CO	952805-	12690754020	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
DANYELLE GARCIA GOMES	952737-	20173602414	12/00	1.742,53	348,51	0,00	57,50	140,32	0,00
EDSON LUIZ DAS NEVES SILVA	952678-	12614882668	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
ENEDINA KELEN ARAUJO PINHEI	952697-	12629836667	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
EVERLANE VIEIRA DE LIMA	952863-	12635545660	12/00	1.840,90	368,18	0,00	60,75	149,18	0,00
FABIANA DE MATOS PEREIRA	952819-	16137385966	12/05	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
FHENEX FERNANDES CARDOSO	952705-	15471827272	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
GEISE ALMEIDA BEZERRA	952884-	20070811738	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
GERLIANE SOUZA DE MOURA	952889-	20982556653	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
GEYSIANE LEITE DUARTE	952792-	16267768563	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
GILBERTO DA CONCEICAO DE AL	952612-	19011743884	12/00	3.155,07	631,01	0,00	104,12	296,00	0,00
GLEIDE SOARES BARBOSA	952754-	16299179296	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
HEVERTON RITZ DA COSTA GUEI	952671-	12632921661	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
INGRID SENA SOUSA	952682-	21059523371	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
JENNIFER ROSANA DOS SANTOS	952772-	16258044752	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
JOZINETE VINHAS DE DEUS	952684-	16756378890	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
LAURIZETE PEREIRA DA SILVA	952663-	19006955763	12/00	4.409,93	881,99	0,00	145,53	468,66	0,00
LEONARDO DE OLIVEIRA PEREIR	952760-	20449752520	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
LUCIANA VASCONCELOS DOS SA	952673-	12592677668	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
MARIA NEUZA DE SOUZA	952822-	12585794662	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
NAINÉ DE LIMA MAGALHAES	952681-	16660813226	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	0,00
NARIO SILVA DE LIMA	952861-	12640187661	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
OCIRENE MONTEIRO DA SILVA	952672-	12592054660	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
RAIMUNDA MONTEIRO SILVA	952877-	19006939431	12/00	4.409,93	881,99	0,00	145,53	468,66	0,00
ROSA MARIA PEREIRA DA SILVA	952832-	12476652484	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	0,00
ROSEANE SILVA LIMA	952810-	16578095501	12/00	1.826,85	365,37	0,00	60,29	147,91	0,00
TAIZA LARA PEREIRA RIBEIRO	952547-	14591609460	12/00	1.686,32	337,26	0,00	55,65	135,26	955,58
THALYTA DE PAULA CARNEIRO	952629-	12589034662	12/00	4.302,37	860,47	0,00	141,98	453,61	0,00
THAYS VIEIRA FEITOSA	952683-	16607440771	12/00	1.556,60	311,32	0,00	51,37	123,59	1.556,60
VATUZE ELORANA SILVA ALMEID	952721-	20371519440	12/05	1.573,90	314,78	0,00	51,94	125,15	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
35	89.363,79	8.416,24	17.872,69	2.949,07	0,00	2.512,18	26.725,82




Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 27/09/2021 às 18:53
Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 27/09/2021 às 18:13
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: 0F6990F

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

SGTES/MSA
Fls. <u>283</u>
Proc. nº <u>9091201</u>

Identificação da Empresa		Código do Pagamento	2402
 <p><i>Empresa</i> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR</p>		Competência	09/2021
Outras Informações		Identificação	CNPJ: 05.943.030/0001-55
<i>FPAS</i>	<i>SAT</i>	<i>Nº Trabalhadores</i>	
582	0000	35	
<i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i>		Discriminativo	
89.363,79		Segurados (+)	8.416,24
		Empresa (+)	17.872,69
		Outras Entidades (+)	0,00
		Acidente (+)	2.949,07
		Dedução do FPAS (-)	2.512,18
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA		Total Arrecadação	26.725,82
		Autenticação Mecânica	

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa		Código do Pagamento	2402
 <p><i>Empresa</i> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR</p>		Competência	Setembro de 2021 Folha Mensal
Outras Informações		Identificação	CNPJ: 05.943.030/0001-55
<i>FPAS</i>	<i>SAT</i>	<i>Nº Trabalhadores</i>	
582	0000	35	
<i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i>		Discriminativo	
89.363,79		Segurados (+)	8.416,24
		Empresa (+)	17.872,69
		Outras Entidades (+)	0,00
		Acidente (+)	2.949,07
		Dedução do FPAS (-)	2.512,18
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA		Total Arrecadação	26.725,82
		Autenticação Mecânica	



Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 27/09/2021 às 18:53
 Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 27/09/2021 às 18:13
 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: 0F6990F

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\$ 120.402,69	001
31.90.13.00	R\$ 18.309,58	001

Atenciosamente,

Em: 30/09/2021

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

[Rubrica]
Certifico que recebi este documento no dia
Em: 30/9/21 às 10:08 hs
[assinatura]

À: 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

De acordo,

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

A(s):
 CAS FMS
 CDO
 GEO / TFD
Para:
 ANÁLISE
 PRÉ-ORÇAMENTO
 MANUTENÇÃO
 PAGAMENTO
 SACO
 CLO
 RGS
 CONCORDANTE
 OUTROS
 DEBARRAR
30.9.21
[assinatura]



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

285
95912
C

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

N.º Solicitação
966/2021

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

Data da Emissão: **30/09/2021**

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 setembro 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\$ 120.402,69**

Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
		R\$ 120.402,69
OUT	NOV	DEZ

Credito Orçamentario:

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

Solicito


Dionés 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

Presidente da CPL

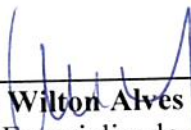
Controlador Geral do Município

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 setembro 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\$ 120.402,69	001-RP	7.002-5	3797-4

Boa Vista/RR, 30 de setembro de 2021.

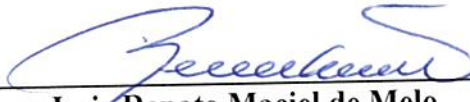


Francisco Wilton Alves Barbosa
Assessor Especializado do FMS

De acordo,



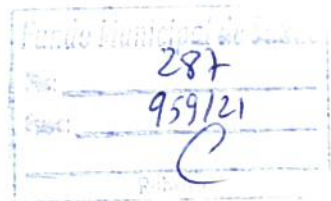
Vanessa Oliveira de Brito
Gerente de Execução Orçamentária



Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde – Adjunto

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



Exercício de 2021

NOTA EMPENHO Numero 2002

Processo: 000959/2021

INTERESSADO

Fornecedor FOLHA DE PAGAMENTO 082803 - TEMPORÁRIO COVID-19 -

CNPJ:
Cep

Endereço

Banco 001 Agencia 3797 Conta

Ficha 1361 Data 30/09/2021 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	6.006.862,21	120.402,69	299.296,12

120.402,69 cento e vinte mil, quatrocentos e dois reais e sessenta e nove 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 setembro de 2021, SAD nº 966/2021, 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"

288
959/21
©

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

N.º Solicitação
967/2021

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

Data da Emissão: **30/09/2021**

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 setembro 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\$ 18.309,58**

Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
		R\$ 18.309,58
OUT	NOV	DEZ

Credito Orçamentario:

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

Solicito


Diones Cordéiro da Silva
Diretor Executivo do FMS


Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

Comite Gestor da Prefeitura Municipal de Boa Vista

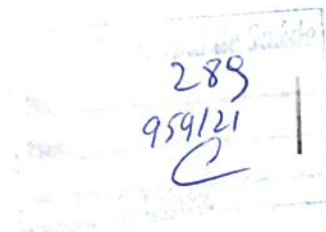
Secretário Municipal de Economia
Planejamento e Finanças

Procuradora Geral do Município

Secretário Municipal de Administração e
Gestão de Pessoas

Presidente da CPL

Controlador Geral do Município



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 setembro 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\$ 18.309,58	001-RP	7.002-5	3797-4

Boa Vista/RR, 30 de setembro 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

290
959/21
D

Exercicio de 2021

NOTA EMPENHO Numero 2003 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 30/09/2021 Requi Venci
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

001 Recursos Ordinários

300 SAÚDE

300 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

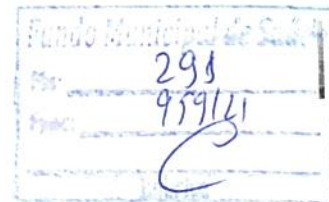
Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
1.977.746,62	1.805.094,08	18.309,58	154.342,96
18.309,58 dezoito mil, trezentos e nove reais e cinquenta e oito centavos			

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 setembro de 2021, SAD nº 967/2021, 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. Encaminhamento do processo em tela para assinatura de Solicitação de Autorização de Despesa-SAD e Nota de Empenho;
2. Para demais providências.

Boa Vista - RR, 30 de setembro 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.

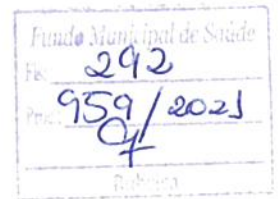
Boa Vista - RR, 30 de setembro de 2021.


Diones Cordeiro da Silva
Diretor Executivo do Fundo Municipal de Saúde

Do FMS
Para as promessas
em 30/09/21
Executivas

Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde Adjunto
Decreto nº 0714/P, de 05/06/2021

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA



13.464.636/0001-36

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2002 / 1 Ficha: 1361

DATA: 30/09/2021

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
120.402,69	120.402,69	120.402,69 ✓	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 SETEMBRO DE 2021, ✓
PROCESSO Nº 959/2021/ADM. ✓

Ficha	Cod. Receita	Descrição	Valor
230	1990.99.2.1.00	OUTRAS RECEITAS - FINANCEIRAS-PRINCIPAL	2.142,54 ✓
10321	9999.00.0.0.94	INSS - FOLHAS DE PAGAMENTO	8.416,24 ✓
10324	9999.00.0.3.07	IRRF - FOLHAS DE PAGAMENTOS	6.708,23 ✓
Total R\$			17.267,01

VALOR A SER PAGO R\$

120.402,69

cento e vinte mil, quatrocentos e dois reais e sessenta e nove centavos

Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

Fundo Municipal de Saúde
Nº: 293
Proc.: 959/2021
07
Rubrica

13.464.636/0001-36

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2003 / 1 Ficha: 1311

DATA: 30/09/2021

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
18.309,58	18.309,58	18.309,58	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 SETEMBRO DE 2021, PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

VALOR A SER PAGO R\$

18.309,58

dezoito mil, trezentos e nove reais e cinquenta e oito centavos



Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe

Fundo Municipal de Saúde	
Fls.	<u>294</u>
Proc.	<u>959/2021</u>
	<u>FR</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, 30 de setembro de 2021.



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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: _____
 Proc: 959/2021
 Rubrica _____



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06585

DATA: 30/09/2021 VENCTO:30/09/2021 PAGTO:30/09/2021

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

Endereço:

Cidade...: CEP:

Banco...:001 Agencia...: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 SETEMBRO DE 2021, PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Valor **120.402,69**

(cento e vinte mil, quatrocentos e dois reais e sessenta e nove centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 120.402,69**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2002 / 1	GL 080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.04.00	RR\$ 120.402,69	RR\$ 0,00	RR\$ 17.267,01	RR\$ 103.135,68
TOTAL				RR\$ 120.402,69	RR\$ 0,00	RR\$ 17.267,01	RR\$ 103.135,68

Despesa Líquida: **RR\$ 103.135,68**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 103.135,68
TOTAL				RR\$ 103.135,68

Despesa paga em 30/09/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde - FMSA
 Fundo Munic. de Saúde - FMS
 30 SET 2021
PAGO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 07077

DATA: 20/10/2021 VENCTO:20/10/2021 PAGTO:20/10/2021 ✓
 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 (FOLHA 082803), REF. A ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 ✓ PROCESSO Nº 959/2021/ADM. ✓

Valor **8.416,24**

(oito mil, quatrocentos e dezesseis reais e vinte e quatro centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 8.416,24** ✓


EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3098 / 1	EX	990407		RR\$ 8.416,24	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 8.416,24
TOTAL				RR\$ 8.416,24	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 8.416,24

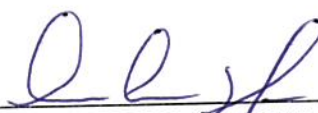
Despesa Líquida: **RR\$ 8.416,24**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 8.416,24
TOTAL				RR\$ 8.416,24

Despesa paga em 20/10/2021 Com os recursos acima discriminados


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


 DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.17
3797403797 SEGUNDA VIA 0002
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	09/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2021
VALOR DO INSS	8.416,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	8.416,24

=====

DOCUMENTO: 102032
AUTENTICACAO SISBB: 8.D95.76C.85F.0D5.0C7

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.17
3797403797 SEGUNDA VIA 0002
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	09/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2021
VALOR DO INSS	8.416,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	8.416,24

=====

DOCUMENTO: 102032
AUTENTICACAO SISBB: 8.D95.76C.85F.0D5.0C7

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

Fundo Municipal de Saúde
Fls: 297
Proc: 959/2021
leu
Rubrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO



ORDEM DE PAGAMENTO 07078

DATA: 20/10/2021 VENCTO:20/10/2021 PAGTO:20/10/2021

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 (FOLHA 082 803) ✓ REF. A ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 ✓ PROCESSO N° 959/2021/ADM ✓

Valor **18.309,58**

(dezoito mil, trezentos e nove reais e cinquenta e oito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 18.309,58**


EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2003 / 1	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 18.309,58	RR\$ 0,00	RR\$ 18.309,58
TOTAL				RR\$ 18.309,58	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 18.309,58


Despesa Líquida: **RR\$ 18.309,58**

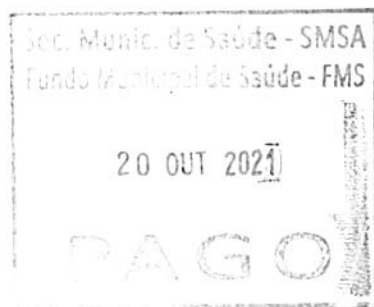
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 18.309,58
TOTAL				RR\$ 18.309,58

Despesa paga em 20/10/2021 Com os recursos acima discriminados


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


 DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.17
3797403797 SEGUNDA VIA 0005
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	09/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2021
VALOR DO INSS	18.309,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	18.309,58

=====

DOCUMENTO: 102033
AUTENTICACAO SISBB: 4.E9D.A96.71E.A6E.ED9

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.17
3797403797 SEGUNDA VIA 0005
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	09/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2021
VALOR DO INSS	18.309,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	18.309,58

=====

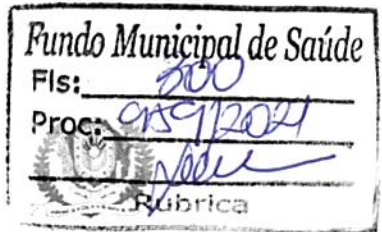
DOCUMENTO: 102033
AUTENTICACAO SISBB: 4.E9D.A96.71E.A6E.ED9

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

Fundo Municipal de Saúde

Fis: 2991
Proc: 959/2021
[assinatura]

Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07079

DATA: 20/10/2021 VENCTO:20/10/2021 PAGTO:20/10/2021

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

Endereço: RUA CEL PINTO, 202-CENTRO Boa Vista

Cidade.: BOA VISTA

CEP: 69300-000

Banco.: Agência.: Conta.:

Discriminação.:

IRRF 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 SETEMBRO DE 2021/PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Valor **6.708,23**

(seis mil, setecentos e oito reais e vinte e três centavos) *****

Despesa Bruta: **RR\$ 6.708,23**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3099 / 1	EX 990410		RR\$ 6.708,23	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 6.708,23
TOTAL			RR\$ 6.708,23	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 6.708,23

Despesa Líquida: **RR\$ 6.708,23**

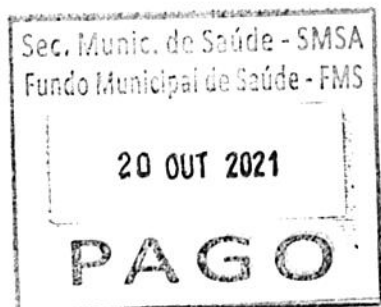
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 6.708,23
TOTAL				RR\$ 6.708,23

Despesa paga em 20/10/2021 Com os recursos acima discriminados

[Signature]
LUIS RENATO MACIEL DE MELO
SECRETARIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

[Signature]
DIONES CORDEIRO DA SILVA
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS





8162000067.6 08230567202.2 11025777077.3 70000131074.2

Fundo Municipal de Saúde

Fls: 301

Proc: 959/2021

Recibo do Sacado

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E					Vencimento	25/10/2021	
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA					Agência / Código Cedente		
Data do Documento 20/10/2021	Número do Documento 77707770000131074	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número		
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda RS	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 6.708,23		
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) IRRF - P.Fisica IRRF DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS CONTRATOS COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA - DEMAIS CARGOS (FOLHA 28.03), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021, PROCESSO Nº 959/2021/ADM. ✓ Competência: 09/2021					(-) Desconto / Abatimento Vencimento		0,00
					(-) Outras Deduções		0,00
					(+) Mora / Multa		0,00
					(+) Outros Acréscimos		0,00
					(=) Valor Cobrado		6.708,23
Sacado MUNICIPIO DE BOA VISTA RUA DOM JOSE NEPOTE, 1011 SAO FRANCISCO BOA VISTA - RR CEP: 69305-070 CPF/CNPJ: 05.943.030/0001-55							

Autenticação Mecânica



8162000067.6 08230567202.2 11025777077.3 70000131074.2

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E					Vencimento	25/10/2021	
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA					Agência / Código Cedente		
Data do Documento 20/10/2021	Número do Documento 77707770000131074	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número		
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda RS	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 6.708,23		
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) IRRF - P.Fisica IRRF DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS CONTRATOS COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA - DEMAIS CARGOS (FOLHA 28.03), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021, PROCESSO Nº 959/2021/ADM. Competência: 09/2021					(-) Desconto / Abatimento Vencimento		0,00
					(-) Outras Deduções		0,00
					(+) Mora / Multa		0,00
					(+) Outros Acréscimos		0,00
					(=) Valor Cobrado		6.708,23
Sacado MUNICIPIO DE BOA VISTA RUA DOM JOSE NEPOTE, 1011 SAO FRANCISCO BOA VISTA - RR CEP: 69305-070 CPF/CNPJ: 05.943.030/0001-55							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.30
3797403797 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO



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

Convenio TRIBUT PREF MUN BOA VISTA
Codigo de Barras 8162000067-6 08230567202-2
11025777077-3 70000131074-2
Data do pagamento 20/10/2021
Valor Total 6.708,23

DOCUMENTO: 102068
AUTENTICACAO SISBB: D.8BD.A0F.131.FED.5E3