

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

Fundo Municipal de Saúde

FLS. 302

Proc. 9159/2021

Rubrica [assinatura]

Após pagamento, encaminhamos processo de folha para tramitação.

Boa Vista – RR, 22 Outubro de 2021.

Atenciosamente,


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



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	101.255,98		
Total de Vencimentos	85.441,59		
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	2.702,44		
Benefícios Assistenciais	0,00	✓	
Total Bruto	88.144,03		
Total de Descontos	37.796,36		
Total Líquido	50.347,67	✓	Valor Ref. a 13º Salário
FGTS a Recolher	0,00	→	Valores Sem 13º Salário
			0,00
			0,00

2309

Patronal	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
Vínculo						
08 Seletivos	13.111,95	0,00	1.037,74	0,00	12.074,21	
Total	13.111,95	0,00	1.037,74	0,00	12.074,21	

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	42
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	1
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	2
Total	45
Quantidade de trabalhadores processados	45

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 SALARIO BASE	32	960,00	70.588,62	1
120 ADICIONAL NOTURNO	11	74,00	192,69	1
135 INSALUBRIDADE 20%	32	640,00	14.117,62	1
241 RESTITUICAO FALTAS	1	0,00	430,24	1
455 HORAS PLANTAO EXTRA	1	12,00	112,42	1
903 SALARIO MATERNIDADE - 120 DIAS	1	24,00	1.037,74	1
946 SALARIO MATERNIDADE	2	36,00	1.664,70	1

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
592 FALTAS (HORAS)	25	444,90	31.869,19	
919 PREVIDENCIA - INSS	34	276,01	4.952,01	✓
920 IRRF - SALARIO	7	105,00	975,16	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
08 - Seletivos	4.952,01
Total	4.952,01
Base de I.R.R.F.	56.274,84
Base de F.G.T.S.	0,00
Base de Previdência Total	56.274,84
Base de Previdência por Vínculo	Valo
08 - Seletivos	56.274,84



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

RUA GENERAL PENHA BRASILEIRA, S/N SÃO FRANCISCO, BOA VISTA-RR

CNPJ: 05.943.030/0001-55

SGTES/SMSA
Fls. <u>304</u>
Proc. nº <u>0959/2021</u>
<i>[Assinatura]</i>
Pública

Mês/Ano

10/2021

Folha Mensal

Página 17 de 22

25/10/2021 10:06:07

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	815,92
952698-	BRENDA RODRIGUES LIMA DA SILVA	014.636.732-48	0250-X	118388-5	571,94
952805-	CELIAM MENDES DE MORAIS COIMBRA	722.280.593-15	0250-X	211712-6	1.191,05
952737-	DANYELLE GARCIA GOMES	990.674.042-68	5780-0	27687-1	791,31
952678-	EDSON LUIZ DAS NEVES SILVA	896.919.702-87	5076-8	22422-7	767,92
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	1.191,05
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	869,29
952819-	FABIANA DE MATOS PEREIRA	532.492.162-91	5780-0	29295-8	623,95
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	625,57
952889-	GERLIANE SOUZA DE MOURA	649.167.662-53	2617-4	31307-6	2.204,41
952792-	GEYSIANE LEITE DUARTE	031.382.152-62	4263-3	112901-5	1.052,32
952612-	GILBERTO DA CONCEICAO DE ALENCAR	260.242.412-91	1904-6	19211-2	2.006,55
952754-	GLEIDE SOARES BARBOSA	542.519.742-04	3993-4	17913-2	857,91
952671-	HEVERTON RITZ DA COSTA GUERREIRO	703.253.242-04	5780-0	17290-1	1.060,55
952682-	INGRID SENA SOUSA	022.410.832-83	5076-8	10350-0	815,92
952684-	JOZINETE VINHAS DE DEUS	016.633.772-27	4263-3	41510-3	815,92
952663-	LAURIZETE PEREIRA DA SILVA	447.122.512-04	4263-3	41662-2	3.664,51
952760-	LEONARDO DE OLIVEIRA PEREIRA	025.249.822-46	4263-3	119799-1	857,91
952777-	LUANA COSTA SOUSA	615.168.663-20	5076-8	20608-3	781,56
952673-	LUCIANA VASCONCELOS DOS SANTOS	715.546.102-49	5780-0	117853-9	2.758,20
952822-	MARIA NEUZA DE SOUZA	343.851.933-04	0250-X	116500-3	791,31
952681-	NAINE DE LIMA MAGALHAES	027.208.372-02	0250-X	128767-2	815,92
952861-	NARIO SILVA DE LIMA	004.029.462-51	4263-3	122579-0	1.571,84
952672-	OCIRENE MONTEIRO DA SILVA	748.049.872-15	5780-0	11151-1	1.713,07
952877-	RAIMUNDA MONTEIRO SILVA	654.469.682-04	0250-X	53094-8	2.684,92
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	1.090,69
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	869,29


Quantidade Unidade/Custeio: 34

Total: 50.347,67




GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

SGTES/SMSA
Fls. 305
Proc. nº 959/2021
[Assinatura]
Data:

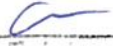
Identificação da Empresa	Código do Pagamento						
 <p><i>Empresa</i> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR</p>	2402						
Outras Informações	Competência						
<table><thead><tr><th>FPAS</th><th>SAT</th><th>Nº Trabalhadores</th></tr></thead><tbody><tr><td>582</td><td>0000</td><td>34</td></tr></tbody></table> <p><i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i> 56.274,84</p>	FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	34	10/2021
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores					
582	0000	34					
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA	Identificação						
	CNPJ: 05.943.030/0001-55						
	Discriminativo						
	Segurados (+) 4.952,01						
	Empresa (+) 11.254,89						
	Outras Entidades (+) 0,00						
	Acidente (+) 1.857,06						
	Dedução do FPAS (-) 1.037,74						
	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)						
	Total Arrecadação 17.026,22						
	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						
<table><thead><tr><th>FPAS</th><th>SAT</th><th>Nº Trabalhadores</th></tr></thead><tbody><tr><td>582</td><td>0000</td><td>34</td></tr></tbody></table> <p><i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i> 56.274,84</p>	FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	34	Outubro de 2021 <i>Folha Mensal</i>
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores					
582	0000	34					
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA	Identificação						
	CNPJ: 05.943.030/0001-55						
	Discriminativo						
	Segurados (+) 4.952,01						
	Empresa (+) 11.254,89						
	Outras Entidades (+) 0,00						
	Acidente (+) 1.857,06						
	Dedução do FPAS (-) 1.037,74						
	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)						
	Total Arrecadação 17.026,22						
	Autenticação Mecânica						



Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 25/10/2021 às 11:55
Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 25/10/2021 às 11:50
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
Validade e autenticidade deste documento em <http://portal.cidadeboa-vista.rr.gov.br> ou através do endereço eletrônico 2576208@boa-vista.rr.gov.br

SGTES/SMSA	
Fls.	806
Proc. nº	959/2021
 Rubrica	

Ao,


Fundo Municipal de Saúde

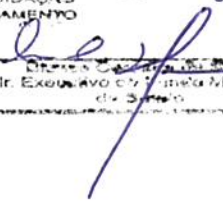
Solicito de Vossa Senhoria autorização para emissão de SAD, Declaração e Empenho visando o pagamento da Folha 082803 Temporário Hospital de Campanha, As despesas serão custeadas por conta do Programa 08.02.10.122.0030.2271 – Gestão de Administração de Pessoal de Recursos Humanos do Enfretamento da Emergência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

Programa - 08.02.10.122.0030.2271		
Elemento de despesa	Valor	Fonte
31.90.04.00	R\$ 88.144,03	001
31.90.13.00	R\$ 12.074,21	001

Atenciosamente,

Em: 27 / 10 / 2021


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

A(s):	
<input type="checkbox"/> CAS PMS	<input type="checkbox"/> SAGC
<input checked="" type="checkbox"/> SGE	<input type="checkbox"/> ICID
<input type="checkbox"/> SGE / TPD	<input type="checkbox"/> SAC
Per: <input type="checkbox"/> ANÁLISE	<input type="checkbox"/> CONCORDAMENTO
<input checked="" type="checkbox"/> PROVIDENCIA	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> MANIFESTAÇÃO	<input type="checkbox"/> BOA VISTA 27/10/21
<input type="checkbox"/> LICITAÇÃO	
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO	
 Diretor Gestor de Serviços Dir. Executivo do Fundo Municipal de Saúde	

De acordo,


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

 Fundo Municipal de Saúde - Boa Vista PROTOCOLOS - PMS
Certifico que recebi este documento no dia Em: 27/10/21 às 13:41 hs 



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
1080/2021

Órgão Solicitante: **Fundo Municipal de Saude/SMSA**
 Data da Emissão: **27/10/2021**
 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 outubro 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\$ 88.144,03

Cronograma de Desembolso:

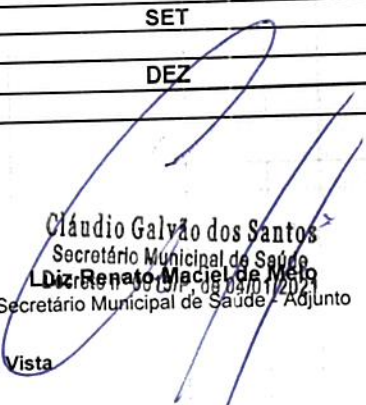
JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ
	R\$ 88.144,03	

Credito Orçamentario:

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

Solicito


Diones Cordeiro da Silva
Diretor Executivo do FMS


Cláudio Galvão dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Diz Renato Maciel da Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

Comite Gestor da Prefeitura Municipal de Boa Vista

Secretário Municipal de Economia
Planejamento e Finanças

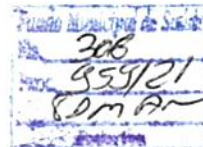
Procuradora Geral do Município

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 outubro de 2021, processo nº 959/2021/ADM. conforme classificação abaixo:

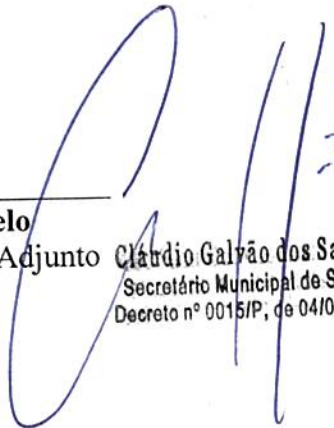
Programa de Trabalho	Elemento de Despesa	Reservado	Fonte	Conta	Agencia
08.02 - 10.122.0030.2271	3.1.90.04.00	R\$ 88.144,03	001-RP	7.002-5	3797-4

Boa Vista/RR, 27 de outubro de 2021.



Francisco Wilton Alves Barbosa
Gerente de Execução Orçamentária - Interino

De acordo,

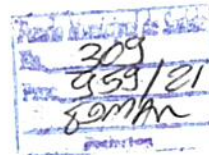


Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

Cláudio Galvão dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 0015/P, de 04/01/2021

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



Exercício de 2021

NOTA EMPENHO Numero **2309** Processo: **000959/2021**

INTERESSADO

Fornecedor FOLHA DE PAGAMENTO 082803 - TEMPORÁRIO COVID-19 -

CNPJ:
Cep

Endereço

Banco 001 Agencia 3797 Conta

Ficha 1361 Data 27/10/2021 Requi Venci 27/10/2021
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

001 Recursos Ordinários

300 SAÚDE

000 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
9.096.561,02	7.655.373,05	88.144,03	1.353.043,94

88.144,03 oitenta e oito mil, cento e quarenta e quatro reais e três 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 outubro de 2021, SAD nº 1080/2021, processo nº 959/2021/ADM.

LUIZ RENATO MACIEL DE MELO
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE ADJUNTO

Cidade de São José dos Santos
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto nº 0018/P, de 04/01/2021

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"

310
959/21
EAM

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

N.º Solicitação
1081/2021

Órgão Solicitante: **Fundo Municipal de Saude/SMSA**
Data da Emissão: **27/10/2021**
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 outubro 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\$ 12.074,21**

Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ
R\$ 12.074,21		

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

Solicito


Diones Cordeiro da Silva
Diretor Executivo do FMS


Cláudio Galvão dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 00151P, de 04/01/2021

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

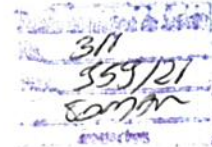
Procuradora Geral do Município

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 outubro 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\$ 12.074,21	001-RP	7.002-5	3797-4

Boa Vista/RR, 27 de outubro de 2021.



Francisco Wilton Alves Barbosa
Gerente de Execução Orçamentária - Interino

De acordo,

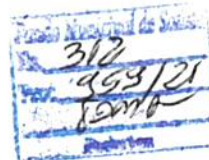


Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

Cláudio Galvão dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 0015/P, de 04/10/2021

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



Exercício de 2021

NOTA EMPENHO Numero 2310 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 27/10/2021 Requi Venci 27/10/2021
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

001 Recursos Ordinários

300 SAÚDE

000 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
2.707.746,62	2.347.456,44	12.074,21	348.215,97
12.074,21 doze mil e setenta e quatro reais e vinte e um centavos			

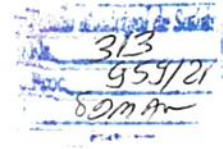
Material/Serviço

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 outubro de 2021, SAD nº 1081/2021, processo nº 959/2021/ADM.

LUIZ RENATO MACIEL DE MELO
SECRETARIO MUNIC. DE SAUDE ADJUNTO

DIONES CORDEIRO DA SILVA
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Citânio Galvão de Sá Santos
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto nº 0015/19, de 04/09/2021



Ao Diretor Executivo do Fundo Municipal de Saúde,

Processo: 940/2021/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, 27 de outubro de 2021.


Francisco Wilton Alves Barbosa
Gerente de Execução Orçamentária - Interino


Ao GAB/SMSA,

Processo: 940/2021/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, 27 de outubro de 2021.


Diones Cordeiro da Silva
Diretor Executivo do Fundo Municipal de Saúde


Cláudio Galvão dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 0015/P de 04/01/2021

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

314
959/21
yf

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2309 / 1 Ficha: 1361 DATA: 27/10/2021
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
88.144,03	88.144,03	88.144,03	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS (FOLHA 082803), REF. ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS), REL. AO MES DE OUTUBRO DE 2021, PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Ficha	Cod. Receita	Descrição	Valor
230	1990.99.2.1.00	OUTRAS RECEITAS - FINANCEIRAS-PRINCIPAL	31.869,19
10321	9999.00.0.0.94	INSS - FOLHAS DE PAGAMENTO	4.952,01
10324	9999.00.0.3.07	IRRF - FOLHAS DE PAGAMENTOS	975,16
Total R\$			37.796,36

VALOR A SER PAGO R\$

88.144,03

oitenta e oito mil, cento e quarenta e quatro reais e três centavos

Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

315
959/21
P

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2310 / 1 Ficha: 1311

DATA: 27/10/2021

CNPJ 29.979.036/0011-12

Credor: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
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
12.074,21	12.074,21	12.074,21	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
OBRIGAÇÕES PATRONAIS (INSS) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS (FOLHA 082803), REF. ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS), REL. AO MES DE OUTUBRO DE 2021, PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

VALOR A SER PAGO R\$

12.074,21

doze mil e setenta e quatro reais e vinte e um centavos *.....


Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe

Fundo Municipal de Saúde
Fls. <u>316</u>
Proc. <u>959/21</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 outubro de 2021.



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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07477

DATA: 27/10/2021 VENCTO:27/10/2021 PAGTO:27/10/2021

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

Endereço:

Cidade...:

CEP:

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

Discriminação...:

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

Valor **88.144,03**

(oitenta e oito mil, cento e quarenta e quatro reais e três centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 88.144,03**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2309 / 1	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.04.00	RR\$ 88.144,03	RR\$ 0,00	RR\$ 37.796,36
TOTAL				RR\$ 88.144,03	RR\$ 0,00	RR\$ 37.796,36	RR\$ 50.347,67

Despesa Líquida: **RR\$ 50.347,67**

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


Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 50.347,67
TOTAL.				RR\$ 50.347,67

Despesa paga em 27/10/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



Prefeitura Municipal de Saúde
 Fls: 318
 Proc: 959/21
 Rubrica


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07701

DATA: 10/11/2021 VENCTO:10/11/2021 PAGTO:10/11/2021
 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
 ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA
 - COVID-19 (DEMAIS CARGOS), REL. AO MES DE OUTUBRO DE 2021, PROCESSO Nº
 959/2021/ADM.

Valor **4.952,01**

(quatro mil, novecentos e cinquenta e dois reais e um centavo) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 4.952,01**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3330 / 1	EX 990407		RR\$ 4.952,01	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 4.952,01
TOTAL			RR\$ 4.952,01	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 4.952,01


Despesa Líquida: **RR\$ 4.952,01**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 4.952,01
TOTAL				RR\$ 4.952,01

Despesa paga em 10/11/2021 Com os recursos acima discriminados

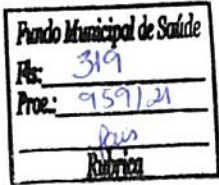

 LUIS RENATO MACIEL DE MELO
 SECRETARIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO


 FRANCISCA ROSEANE S. ALMEIDA
 DIRETORA EXECUTIVA DO FMS INTERINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 DE BOA VISTA
 10 NOV 2021
 BANCO DO BRASIL S. A.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.25
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	10/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO INSS	4.952,01
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.952,01

=====

DOCUMENTO: 111033
AUTENTICACAO SISBB: C.74D.52C.3CB.614.10A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.25
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	10/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO INSS	4.952,01
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.952,01

=====

DOCUMENTO: 111033
AUTENTICACAO SISBB: C.74D.52C.3CB.614.10A

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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 320
 Proc: 959/21
 JCS
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07702

DATA: 10/11/2021 VENCTO:10/11/2021 PAGTO:10/11/2021
 Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD 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 (FOLHA 082803), REF. ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS), REL. AO MES DE OUTUBRO DE 2021, PROCESSO N° 959/2021/ADM.

Valor **12.074,21**

(doze mil e setenta e quatro reais e vinte e um centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 12.074,21**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2310 / 1	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 12.074,21	RR\$ 0,00	RR\$ 12.074,21
TOTAL				RR\$ 12.074,21	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 12.074,21

Despesa Líquida: **RR\$ 12.074,21**

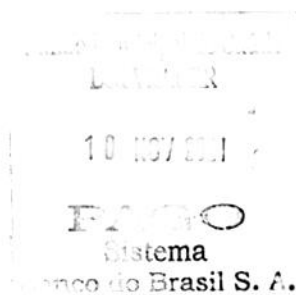
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 12.074,21
TOTAL				RR\$ 12.074,21

Despesa paga em 10/11/2021 Com os recursos acima discriminados

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

FRANCISCA ROSEANE S. ALMEIDA
 DIRETORA EXECUTIVA DO FMS INTERINA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.25
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	10/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO INSS	12.074,21
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	12.074,21

=====

DOCUMENTO: 111034
AUTENTICACAO SISBB: 0.84E.258.F9E.AA4.1A8

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.25
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	10/2021
IDENTIFICADOR	5943030000155
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO INSS	12.074,21
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	12.074,21

=====

DOCUMENTO: 111034
AUTENTICACAO SISBB: 0.84E.258.F9E.AA4.1A8

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA



13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07849

DATA: 23/11/2021 VENCTO:23/11/2021 PAGTO:23/11/2021
 Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIS: 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. ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS), REL. AO MES DE OUTUBRO DE 2021, PROCESSO N° 959/2021 /ADM.

Valor **975,16**
 (novecentos e setenta e cinco reais e dezesseis centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 975,16**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3366 / 1	EX 990410		RR\$ 975,16	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 975,16
TOTAL			RR\$ 975,16	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 975,16

Despesa Líquida: **RR\$ 975,16**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 975,16
TOTAL.				RR\$ 975,16

Despesa paga em 23/11/2021 Com os recursos acima discriminados

CLÁUDIO GALVÃO DOS SANTOS
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



8167000009.3 75160567202.9 1126777077.9 70000132502.1

Recibo do Sacado

Fundo Municipal de Saúde	
Fls:	323
Proc.:	959/21
	7

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E						Vencimento	26/11/2021
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA						Agência / Código Cedente	
Data do Documento 23/11/2021	Número do Documento 77707770000132502	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número		
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	975,16	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) IRRF - P.Fisica IRRF REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO 82803 - CONTRATO COVID-19 HOSPITAL CAMPANHA - DEMAIS CARGOS, MÊS DE OUTUBRO/2021. CONFORME PROCESSO 959/2021 ADM. Competência: 10/2021						(-) Desconto / Abatimento/Venciment	0,00
						(-) Outras Deduções	0,00
						(+) Mora / Multa	0,00
						(+) Outros Acréscimos	0,00
						(=) Valor Cobrado	975,16
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	



8167000009.3 75160567202.9 1126777077.9 70000132502.1

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E						Vencimento	26/11/2021
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA						Agência / Código Cedente	
Data do Documento 23/11/2021	Número do Documento 77707770000132502	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número		
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	975,16	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) IRRF - P.Fisica IRRF REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO 82803 - CONTRATO COVID-19 HOSPITAL CAMPANHA - DEMAIS CARGOS, MÊS DE OUTUBRO/2021. CONFORME PROCESSO 959/2021 ADM. Competência: 10/2021						(-) Desconto / Abatimento/Venciment	0,00
						(-) Outras Deduções	0,00
						(+) Mora / Multa	0,00
						(+) Outros Acréscimos	0,00
						(=) Valor Cobrado	975,16
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
23/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.43
3797403797 SEGUNDA VIA 0004


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio TRIBUT PREF MUN BOA VISTA
Codigo de Barras 8167000009-3 75160567202-9
1126777077-9 70000132502-1

Data do pagamento 23/11/2021
Valor Total 975,16

DOCUMENTO: 112311
AUTENTICACAO SISBB: E.057.4CD.A1C.A08.43B

Fundo Municipal de Saúde
FLS <u>324</u>
Proc. <u>459/21</u>
 Rubrica

**A Superintendência de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde –
SGTES/SMSA**

Após pagamento, encaminhamos o Processo de Folha para tramitação.

Boa Vista RR, 25 de Novembro de 2021.

Atenciosamente,


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



Resumo Contábil

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

Unidade: 082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA 804

Total a Empenhar	156.912,20		
Total de Vencimentos	124.525,07		
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	2.970,58		
Benefícios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	127.495,65		
Total de Descontos	22.418,45		0,00
Total Líquido	105.077,20	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00	→ Valores Sem 13º Salário	0,00

2478 ✓

Patronal	Bruto		Deduções		Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
Vínculo					
08 Seletivos	29.416,55	0,00	0,00	0,00	29.416,55
Total	29.416,55	0,00	0,00	0,00	29.416,55

Funcionários	Quantidade
Situação	42
01 - Normal	1
94 - Afastamento por Doença não relacionada ao trabalho	2
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	45
Total	45
Quantidade de trabalhadores processados	

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	33	990,00	78.487,73	1
060	RETROATIVO DE REMUNERACAO	32	32,00	479,41	1
120	ADICIONAL NOTURNO	9	203,00	575,93	1
135	INSALUBRIDADE 20%	33	660,00	15.697,43	1
241	RESTITUICAO FALTAS	24	405,90	29.284,57	1
948	SALARIO MATERNIDADE	2	60,00	2.970,58	1

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
592	FALTAS (HORAS)	2	13,20	1.244,50	
737	CONSIG BANCO BRASIL	1	0,00	1.068,33	
919	PREVIDENCIA - INSS	35	331,08	12.220,43	
920	IRRF - SALARIO	28	425,00	7.885,19	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo		Valor
Vínculo		12.220,43
08 - Seletivos		12.220,43
Total		126.251,15

Base de I.R.R.F. **126.251,15**
 Base de F.G.T.S. **0,00**

Base de Previdência Total **126.251,15**
 Base de Previdência por Vínculo
 08 - Seletivos **126.251,15**



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. 326
 Proc. nº 959/2021
 Rubrica

Mês/Ano
 11/2021

Folha Mensal
 Página 18 de 23

25/11/2021 17:56:49

Relação do Crédito Bancário

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('031401', '031402', '031403', '031404', '102501', '102703', '099200', '099201', '102406', '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	2.170,34
952698-	BRENDA RODRIGUES LIMA DA SILVA	014.636.732-48	0250-X	118388-5	2.340,18
952805-	CELIAM MENDES DE MORAIS COIMBRA	722.280.593-15	0250-X	211712-6	5.916,64
952737-	DANYELLE GARCIA GOMES	990.674.042-68	5780-0	27687-1	2.400,87
952678-	EDSON LUIZ DAS NEVES SILVA	896.919.702-87	5076-8	22422-7	2.197,97
952909-	ELIREGINA DE JESUS PAIVA PIMENTEL	631.979.102-06	5780-0	20974-0	3.903,44
952697-	ENEDINA KELEN ARAUJO PINHEIRO	611.329.262-20	4263-3	22621-1	4.952,59
952739-	ERICA PEREIRA GALL	592.615.282-87	0250-X	129060-6	3.903,44
952863-	EVERLANE VIEIRA DE LIMA	519.554.742-49	1036-7	17377-0	2.373,04
952819-	FABIANA DE MATOS PEREIRA	532.492.162-91	5780-0	29295-8	2.475,61
952705-	FHENEX FERNANDES CARDOSO	013.999.552-84	5780-0	28430-0	1.703,32
952884-	GEISE ALMEIDA BEZERRA	834.539.382-91	0250-X	128313-8	2.475,63
952889-	GERLIANE SOUZA DE MOURA	649.167.662-53	2617-4	31307-6	5.602,51
952792-	GEYSIANE LEITE DUARTE	031.382.152-62	4263-3	112901-5	2.078,14
952612-	GILBERTO DA CONCEICAO DE ALENCAR	260.242.412-91	1904-6	19211-2	5.348,32
952754-	GLEIDE SOARES BARBOSA	542.519.742-04	3993-4	17913-2	2.065,68
952671-	HEVERTON RITZ DA COSTA GUERREIRO	703.253.242-04	5780-0	17290-1	6.019,68
952682-	INGRID SENA SOUSA	022.410.832-83	5076-8	10350-0	2.156,12
952772-	JENNIFER ROSANA DOS SANTOS CATAO	017.380.172-22	4263-3	72460-2	1.689,48
952684-	JOZINETE VINHAS DE DEUS	016.633.772-27	4263-3	41510-3	2.156,12
952663-	LAURIZETE PEREIRA DA SILVA	447.122.512-04	4263-3	41662-2	3.946,17
952760-	LEONARDO DE OLIVEIRA PEREIRA	025.249.822-46	4263-3	119799-1	2.340,21
952777-	LUANA COSTA SOUSA	615.168.663-20	5076-8	20608-3	2.216,55
952673-	LUCIANA VASCONCELOS DOS SANTOS	715.546.102-49	5780-0	117853-9	4.656,91
952822-	MARIA NEUZA DE SOUZA	343.951.933-04	0250-X	116500-3	2.408,32
952681-	NAINÉ DE LIMA MAGALHAES	027.208.372-02	0250-X	128767-2	2.156,12
952861-	NARIO SILVA DE LIMA	004.029.462-51	4263-3	122579-0	1.788,90
952672-	OCIRENE MONTEIRO DA SILVA	748.049.872-15	5780-0	11151-1	5.504,50
952877-	RAIMUNDA MONTEIRO SILVA	654.469.682-04	0250-X	53094-8	3.909,40
952832-	ROSA MARIA PEREIRA DA SILVA	695.042.533-34	4263-3	70681-7	1.703,32
952810-	ROSEANE SILVA LIMA	002.443.602-00	5076-8	21121-4	2.089,36
952547-	TAIZA LARA PEREIRA RIBEIRO	038.437.762-96	2617-4	104618-7	1.422,19
952629-	THALYTA DE PAULA CARNEIRO	703.470.422-87	0250-X	103768-4	3.946,09
952683-	THAYS VIEIRA FEITOSA	033.901.192-05	4263-3	72379-7	1.314,05
952721-	VATUZE ELORANA SILVA ALMEIDA	013.156.422-63	5076-8	13386-8	1.745,99

Quantidade Unidade/Custeio: 35

Total: 105.077,20




Finelli S/C Software Ltda
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA EM 25/11/2021 18:26:55
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JACQUELINE PEIXOTO DINIZ EM 25/11/2021 18:07:54


VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portal.cidadania.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 07436FC

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

SGTES/SMSA
 Fls. 327
 Proc. nº 959/2021
[Assinatura]
 Rubrica

Identificação da Empresa  <p><i>Empresa</i> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR</p>		Código do Pagamento 2402						
Outras Informações <table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td>35</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i> 126.251,15</p>		FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	35	Competência 11/2021
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores						
582	0000	35						
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA		Identificação CNPJ: 05.943.030/0001-55						
		Discriminativo Segurados (+) 12.220,43 Empresa (+) 25.250,24 Outras Entidades (+) 0,00 Acidente (+) 4.166,31 Dedução do FPAS (-) 0,00 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)						
		Total Arrecadação 41.636,98						
		Autenticação Mecânica						

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa  <p><i>Empresa</i> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR</p>		Código do Pagamento 2402						
Outras Informações <table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td>35</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i> 126.251,15</p>		FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	35	Competência Novembro de 2021 <i>Folha Mensal</i>
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores						
582	0000	35						
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA		Identificação CNPJ: 05.943.030/0001-55						
		Discriminativo Segurados (+) 12.220,43 Empresa (+) 25.250,24 Outras Entidades (+) 0,00 Acidente (+) 4.166,31 Dedução do FPAS (-) 0,00 Atualização Monetária/Juros/Multa (+)						
		Total Arrecadação 41.636,98						
		Autenticação Mecânica						





PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

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

CNPJ: 05.943.030/0001-55

SGTES/SMSA	
Fls.	328
Proc. nº	959/2021
Rubrica	

Mês/Ano

11/2021

Folha Mensal

Página 11 de 23

25/11/2021 18:08:35

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: 082802 - CONTRATO TEMPORARIO COMBATE A PANDEMIA COVID-19

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
316	1.621.169,79	128.802,82	324.234,05	53.498,64	0,00	1.853,64	504.681,87

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

ANTONIA SOUSA DOS SANTOS	952679-	16034202486	12/00	2.379,49	475,90	0,00	78,52	202,93	0,00
BRENDA RODRIGUES LIMA DA SI	952698-	12664471661	12/00	2.605,61	521,12	0,00	85,99	230,06	0,00
CELIAM MENDES DE MORAIS CO	952805-	12690754020	12/00	7.713,74	1.542,75	0,00	254,55	751,97	0,00
DANYELLE GARCIA GOMES	952737-	20173602414	12/00	2.645,22	529,04	0,00	87,29	234,81	0,00
EDSON LUIZ DAS NEVES SILVA	952678-	12614882668	12/00	2.430,91	486,18	0,00	80,22	209,10	0,00
ELIREGINA DE JESUS PAIVA PIME	952809-	21203251906	12/00	4.729,25	945,85	0,00	156,07	513,37	0,00
ENEDINA KELEN ARAUJO PINHEI	952697-	12629836667	12/00	7.713,74	1.542,75	0,00	254,55	751,97	0,00
ERICA PEREIRA GALL	952739-	26804116940	12/00	4.729,25	945,85	0,00	156,07	513,37	0,00
EVERLANE VIEIRA DE LIMA	952863-	12635545660	12/00	2.645,98	529,20	0,00	87,32	234,91	0,00
FABIANA DE MATOS PEREIRA	952819-	16137385966	12/05	2.771,99	554,40	0,00	91,48	250,03	0,00
FHENEX FERNANDES CARDOSO	952705-	15471827272	12/00	1.853,64	370,73	0,00	61,17	150,32	0,00
GEISE ALMEIDA BEZERRA	952884-	20070811738	12/00	2.772,01	554,40	0,00	91,48	250,03	0,00
GERLIANE SOUZA DE MOURA	952889-	20982556653	12/00	7.064,71	1.412,94	0,00	233,14	751,97	0,00
GEYSIANE LEITE DUARTE	952792-	16267768563	12/00	2.283,69	456,74	0,00	75,36	191,43	0,00
GILBERTO DA CONCEICAO DE AL	952612-	19011743884	12/00	6.929,84	1.385,97	0,00	228,68	751,97	0,00
GLEIDE SOARES BARBOSA	952754-	16299179296	12/00	2.268,38	453,68	0,00	74,86	189,59	0,00
HEVERTON RITZ DA COSTA GUEI	952671-	12632921661	12/00	7.855,86	1.571,17	0,00	259,24	751,97	0,00
INGRID SENA SOUSA	952682-	21059523371	12/00	2.379,49	475,90	0,00	78,52	202,93	0,00
JENNIFER ROSANA DOS SANTOS	952772-	16258044752	12/00	1.838,43	367,69	0,00	60,67	148,95	0,00
JOZINETE VINHAS DE DEUS	952684-	16756378890	12/00	2.379,49	475,90	0,00	78,52	202,93	0,00
LAURIZETE PEREIRA DA SILVA	952663-	19006955763	12/00	4.729,37	945,87	0,00	156,07	513,39	0,00
LEONARDO DE OLIVEIRA PEREIR	952760-	20449752520	12/00	2.605,65	521,13	0,00	85,99	230,07	0,00
LUANA COSTA SOUSA	952777-	16458083514	12/00	2.436,26	487,25	0,00	80,40	209,74	0,00
LUCIANA VASCONCELOS DOS SA	952673-	12592677668	12/00	5.901,73	1.180,35	0,00	194,76	677,52	0,00
MARIA NEUZA DE SOUZA	952822-	12585794662	12/00	2.689,31	537,86	0,00	88,75	240,10	0,00
NAINE DE LIMA MAGALHAES	952681-	16660813226	12/00	2.379,49	475,90	0,00	78,52	202,93	0,00
NARIO SILVA DE LIMA	952861-	12640187661	12/00	1.947,69	389,54	0,00	64,27	158,79	0,00
OCIRENE MONTEIRO DA SILVA	952672-	12592054660	12/00	7.145,27	1.429,05	0,00	235,79	751,97	0,00
RAIMUNDA MONTEIRO SILVA	952877-	19006939431	12/00	4.674,19	934,84	0,00	154,25	505,66	0,00
ROSA MARIA PEREIRA DA SILVA	952832-	12476652484	12/00	1.853,64	370,73	0,00	61,17	150,32	0,00
ROSEANE SILVA LIMA	952810-	16578095501	12/00	2.297,47	459,49	0,00	75,82	193,08	0,00
TAIZA LARA PEREIRA RIBEIRO	952547-	14591609460	12/00	1.544,71	308,94	0,00	50,98	122,52	0,00
THALYTA DE PAULA CARNEIRO	952629-	12589034662	12/00	4.729,25	945,85	0,00	156,07	513,37	0,00
THAYS VIEIRA FEITOSA	952683-	16607440771	12/00	1.425,87	285,17	0,00	47,05	111,82	0,00
VATUZE ELORANA SILVA ALMEID	952721-	20371519440	12/05	1.900,53	380,11	0,00	62,72	154,54	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	126.251,15	12.220,43	25.250,24	4.166,31	0,00	0,00	41.636,98

Unidade Orçamentária: 099200 - ATENCAO BASICA - TEMPORARIO

ANDIARA MELO MACIEL	952221-	21280286085	12/00	692,51	138,50	0,00	22,85	51,93	0,00
ELIZABETH JOSEFINA GUADARIS	920122-	19014935768	12/	6.595,32	1.319,06	0,00	217,65	751,97	0,00
IRACILDA MARIA SOARES	952240-	12587130664	12/00	291,52	58,30	0,00	9,62	21,86	0,00
MARTA SOUSA SENA	952241-	12758549036	12/00	292,78	58,56	0,00	9,66	21,95	0,00
RAFAELL AZEVEDO NASCIMENTC	951605-	20173722363	12/00	1.500,00	300,00	0,00	49,50	118,50	0,00



Documento assinado por LOGIN e SENHA POR: JACQUELINE PEIXOTO DINIZ EM 25/11/2021 17:40:07
Documento assinado por LOGIN e SENHA POR: LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA EM 25/11/2021 17:39:32

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portal.cidadedaoprefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: A10259A

Ao,

Fundo Municipal de Saúde

SGTES/SMSA
Fls. <u>329</u>
Proc. nº <u>959/2021</u>
<i>Viciosa</i>
Rubrica

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\$ 127.495,65	001
31.90.13.00	R\$ 29.416,55	001


Atenciosamente,

Em: 29/11 /2021

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

De acordo,

Cláudio Galvão dos Santos
Cláudio Galvão dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
SMSA

	Fundo Municipal de Saúde - SGTES/SMSA
	PROTOCOLO - FMS
Certifico que recebi este documento no dia	
Em: <u>29/11/21</u> às <u>10:51</u> hs	
<i>Milton P.</i>	

A(s):	
<input type="checkbox"/> DAB FMS	<input type="checkbox"/> BACC
<input checked="" type="checkbox"/> GED	<input type="checkbox"/> GLO
<input type="checkbox"/> GEO / TFD	<input type="checkbox"/> GCB
Para:	
<input type="checkbox"/> ANÁLISE	<input type="checkbox"/> CONHECIMENTO
<input type="checkbox"/> PROVIDENCIA	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> MANIFESTAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> BOA VISTA <u>29/11/21</u>
<input type="checkbox"/> LICIDACAO	
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO	
<i>Cláudio Galvão dos Santos</i>	
Dir. Executivo do Fundo Municipal de Saúde	