



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

Fundo Municipal de Saúde
Fls. 330
Proc. 959/21
Comarca

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

N.º Solicitação
1161/2021

Órgão Solicitante: Fundo Municipal de Saude/SMSA

Data da Emissão: 29/11/2021

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 novembro 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\$ 127.495,65

Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ
R\$ 127.495,65		

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

Comite Gestor da Prefeitura Municipal de Boa Vista

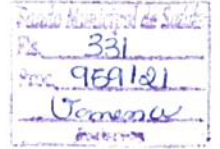
Secretário Municipal de Economia
Planejamento e Finanças

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

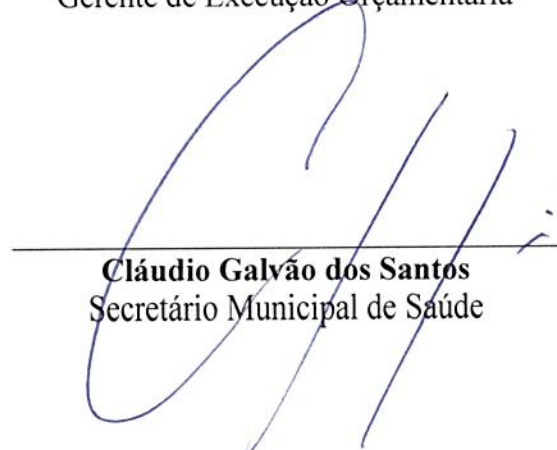
Programa de Trabalho	Elemento de Despesa	Reservado	Fonte	Conta	Agencia
08.02 - 10.122.0030.2271	3.1.90.04.00	R\$ 127.495,65	001-RP	7.002-5	3797-4

Boa Vista/RR, 29 de novembro de 2021.

U Brito

Vanessa Oliveira de Brito
Gerente de Execução Orçamentária

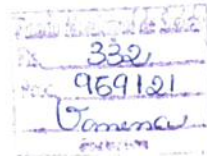
De acordo,



Cláudio Galvão dos Santos
Secretário Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



Exercicio de 2021

NOTA EMPENHO Numero **2478** Processo: **000959/2021**

INTERESSADO

Fornecedor FOLHA DE PAGAMENTO 082803 - TEMPORÁRIO COVID-19 -

CNPJ:
Cep

Endereço

Banco 001 Agencia 3797 Conta

Ficha 1361 Data 29/11/2021 Requi Venci

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

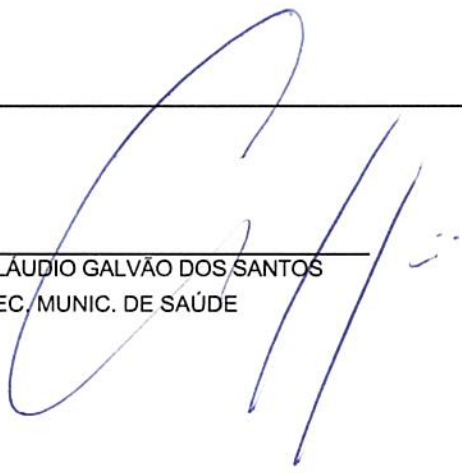
10.122.0030.2271.0000 Enfrentamento da Emergência COVID-19

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0.991.561,02	10.708.031,01	127.495,65	156.034,36

127.495,65 cento e vinte e sete mil, quatrocentos e noventa e cinco reais e sessenta e cinco 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 novembro de 2021, conforme SAD nº 1161/2021, processo nº 959/2021/ADM.



CLÁUDIO GALVÃO DOS SANTOS
SEC. MUNIC. DE SAÚDE



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"

Município de Boa Vista
Fls. 333
Proc. 959121
T. Temporária

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

N.º Solicitação
1162/2021

Órgão Solicitante: Fundo Municipal de Saude/SMSA
Data da Emissão: 29/11/2021
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 novembro de 2021, processo n° 959/2021/ADM. As despesas serão pagas pela c/c n° 7.002-5, Ag. n° 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\$ 29.416,55

Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ
	R\$ 29.416,55	

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

Comite Gestor da Prefeitura Municipal de Boa Vista

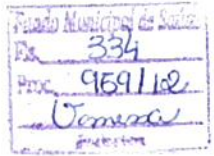
Secretário Municipal de Economia
Planejamento e Finanças

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

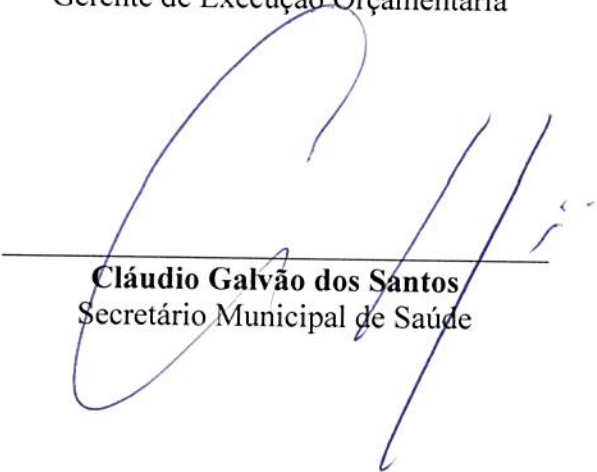
Programa de Trabalho	Elemento de Despesa	Reservado	Fonte	Conta	Agencia
08.02 - 10.122.0030.2271	3.1.90.13.00	R\$ 29.416,55	001-RP	7.002-5	3797-4

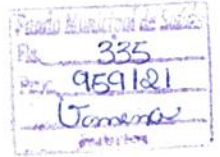
Boa Vista/RR, 29 de novembro de 2021.

VO Brito

Vanessa Oliveira de Brito
Gerente de Execução Orçamentária

De acordo,


Cláudio Galvão dos Santos
Secretário Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Exercicio de 2021

NOTA EMPENHO Numero **2479** 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 29/11/2021 Requi Venci
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
3.250.246,62	3.135.863,95	29.416,55	84.966,12

29.416,55 vinte e nove mil, quatrocentos e dezesseis reais e cinquenta e cinco 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 novembro de 2021, conforme SAD nº 1162/2021, processo nº 959/2021/ADM.

CLÁUDIO GALVÃO DOS SANTOS
SEC. MUNIC. DE SAÚDE

DIONES CORDEIRO DA SILVA
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde
Fls. 336
Proc. 960121
Temesse
FUNDOS

Ao Diretor Executivo do Fundo Municipal de Saúde,

Processo: 959/2021/Vol. 2

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

Boa Vista - RR, 29 de novembro de 2021.

VBrito

Vanessa Oliveira de Brito
Gerente de Execução Orçamentária

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, 29 de novembro de 2021.

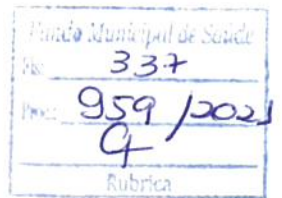
Diones Cordeiro da Silva

Diones Cordeiro da Silva
Diretor Executivo do Fundo Municipal de Saúde

Fundo Municipal de Saúde/FMS/SMSA
PROTOCOLO - FMS
Certifico que recebi este documento no dia
Em: 29/11/21 às 19:50 hs
Milton P.

(4):
 PAR FMS
 FMS
 GEO / TED
 PAR
 ANÁLISE
 PROVIDÊNCIA
 MANIFESTAÇÃO
 LIQUIDACÃO
 PAGAMENTO
 GAC
 CLD
 ECG
 CONCORDAMENTO
 OUTROS
 BOA VISTA
29/11/21
Diones Cordeiro da Silva
Dir. Executivo do Fundo Municipal
de Saúde

Ao FMS 29/11/21
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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2478 / 1 ✓ Ficha: 1361
Credor: FOLHA DE PAGAMENTO 082803 - TEMPORÁRIO COVID-19 -
Endereço:
Banco 001 Agencia 3797 Conta

DATA: 29/11/2021 ✓
CNPJ

Recurso/Aplicação

08 02 Gestão do Sus e Investimento
3.1.90.04.01 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
10.122.0030.2271.0000 Enfrentamento da Emergência COVID-19
001 Recursos Ordinários
300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
127.495,65	127.495,65	127.495,65	0,00

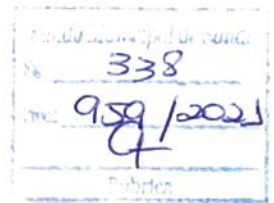
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS (FOLHAS 082803), REFERENTE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Ficha	Cod. Receita	Descrição	Valor
230	1990.99.2.1.00	OUTRAS RECEITAS - FINANCEIRAS-PRINCIPAL	1.244,50
10321	9999.00.0.0.94	INSS - FOLHAS DE PAGAMENTO	12.220,43
10324	9999.00.0.3.07	IRRF - FOLHAS DE PAGAMENTOS	7.885,19
10346	9999.00.0.3.27	Empréstimo Consignado - BANCO DO BRASIL	1.068,33
Total R\$			22.418,45

VALOR A SER PAGO R\$ 127.495,65 ✓

cento e vinte e sete mil, quatrocentos e noventa e cinco reais e sessenta e cinco centavos

Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2479 / 1 Ficha: 1311 DATA: 29/11/2021
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
29.416,55	29.416,55	29.416,55	0,00

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

VALOR A SER PAGO R\$

29.416,55

vinte e nove mil, quatrocentos e dezesseis reais e cinquenta e cinco centavos

Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe

Fundo Municipal de Saúde	
Fls.	<u>339</u>
Proc.	<u>959/2021</u>
	<u>9</u>
	Assinatura

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

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

Boa Vista - RR, 29 de novembro de 2021.



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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 240
 Proc: 959/2021
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08214

DATA: 29/11/2021 VENCTO:29/11/2021 PAGTO:29/11/2021

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

Endereço:

Cidade...: CEP:

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

Discriminação...:

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

Valor **127.495,65**
 (cento e vinte e sete mil, quatrocentos e noventa e cinco reais e sessenta e cinco centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 127.495,65**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2478 / 1	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.04.00	RR\$ 127.495,65	RR\$ 0,00	RR\$ 22.418,45
TOTAL				RR\$ 127.495,65	RR\$ 0,00	RR\$ 22.418,45	RR\$ 105.077,20

Despesa Líquida: **RR\$ 105.077,20**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 105.077,20
TOTAL				RR\$ 105.077,20

Despesa paga em 29/11/2021 Com os recursos acima discriminados

CLÁUDIO GALVÃO DOS SANTOS
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 241
 Proc: 959/2021
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08417

DATA: 07/12/2021 VENCTO:07/12/2021 PAGTO:07/12/2021
 Credor...: BANCO DO BRASIL S/A CNPJ: 00.000.000/5115-28
 Endereço: Boa Vista RR
 Cidade...: CEP:
 Banco...:001 Agencia...:3797 Conta...:7.353-9

Discriminação...:

CONSIG. BANCO DO BRASIL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS (FOLHAS 0828 03), REFERENTE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Valor **1.068,33**

(um mil e sessenta e oito reais e trinta e três centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 1.068,33**

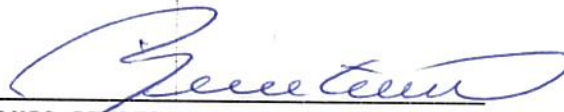
EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3555 / 1	EX	990430		RR\$ 1.068,33	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.068,33
TOTAL				RR\$ 1.068,33	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.068,33

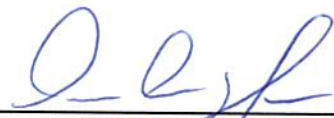
Despesa Líquida: **RR\$ 1.068,33**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 1.068,33
TOTAL.				RR\$ 1.068,33

Despesa paga em 07/12/2021 Com os recursos acima discriminados


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


 DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde
 Boa Vista-RR
 07 DEZ 2021
 PAGTO
 Sistema

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 342
 Proc: 9591/2021
 Rubrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA



13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08492

DATA: 09/12/2021 VENCTO:09/12/2021 PAGTO:09/12/2021

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. ADMINISTR
 AÇÃO DE PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID
 -19 (DEMAIS CARGOS), REL. AO MES DE NOVEMBRO DE 2021, PROCESSO N° 959/20
 21/ADM.

Valor **7.885,19**

(sete mil, oitocentos e oitenta e cinco reais e dezenove centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 7.885,19**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3623 / 1	EX	990410		RR\$ 7.885,19	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 7.885,19
TOTAL				RR\$ 7.885,19	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 7.885,19

Despesa Líquida: **RR\$ 7.885,19**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 7.885,19
TOTAL.				RR\$ 7.885,19

Despesa paga em 09/12/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 243
 Proc: 959/2021
 Rubrica



8163000078.2 85190567202.4 11230777077.9 70000133614.3 **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E					Vencimento 30/12/2021
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA					Agência / Código Cedente
Data do Documento 09/12/2021	Número do Documento 77707770000133614	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda RS	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 7.885,19
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) IRRF - P.Fisica Competência: 11/2021 IRRF REF. FOLHA DE PAGAMENTO 28.03 (CONTRATO COVID 19 HOSPITAL CAMPANHA DEMAIS CARGOS), REL. NOVEMBRO/2021 - PROC.959/2021/ADM					(-) Desconto / AbatimentoVenciment 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 7.885,19
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



8163000078.2 85190567202.4 11230777077.9 70000133614.3

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E					Vencimento 30/12/2021
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA					Agência / Código Cedente
Data do Documento 09/12/2021	Número do Documento 77707770000133614	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda RS	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 7.885,19
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) IRRF - P.Fisica Competência: 11/2021 IRRF REF. FOLHA DE PAGAMENTO 28.03 (CONTRATO COVID 19 HOSPITAL CAMPANHA DEMAIS CARGOS), REL. NOVEMBRO/2021 - PROC.959/2021/ADM					(-) Desconto / AbatimentoVenciment 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 7.885,19
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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.42.51
 3797403797 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FMS BOA VISTA - FUS
 AGENCIA: 3797-4 CONTA: 7.002-5
 =====
 Convenio TRIBUT PREF MUN BOA VISTA
 Codigo de Barras 8163000078-2 85190567202-4
 11230777077-9 70000133614-3
 Data do pagamento 09/12/2021
 Valor Total 7.885,19
 =====
 DOCUMENTO: 120910
 AUTENTICACAO SISBB: 4.9DA.9D4.130.9AC.84E

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 344
 Proc: 959/2021
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08491

DATA: 09/12/2021 VENC TO:09/12/2021 PAG TO:09/12/2021
 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 MES DE NOVEMBRO DE 2021, PROCESSO Nº 959/2021/ADM.

Valor **12.220,43**

(doze mil, duzentos e vinte reais e quarenta e três centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 12.220,43**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3622 / 1	EX 990407		RR\$ 12.220,43	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 12.220,43
TOTAL			RR\$ 12.220,43	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 12.220,43

Despesa Líquida: **RR\$ 12.220,43**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 12.220,43
TOTAL				RR\$ 12.220,43

Despesa paga em 09/12/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

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

Fundo Municipal de Saúde
 Pls: 345
 Proc.: 959/2021
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 08493

DATA: 09/12/2021 VENCTO:09/12/2021 PAGTO:09/12/2021
 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...:

OBRIGAÇÕES PATRONAIS (INSS) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS (FOLHAS 082803), REFERENTE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (DEMAIS CARGOS), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021 - PROCESSO N° 959/2021/ADM.

Valor **29.416,55**

(vinte e nove mil, quatrocentos e dezesseis reais e cinquenta e cinco centavos) *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 29.416,55**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2479 / 1	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 29.416,55	RR\$ 0,00	RR\$ 29.416,55
TOTAL				RR\$ 29.416,55	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 29.416,55

Despesa Líquida: **RR\$ 29.416,55**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 29.416,55
TOTAL				RR\$ 29.416,55

Despesa paga em 09/12/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



FLS. 346
Proc. 959/2021
Rubrica faa

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

Encaminhamos os autos por solicitação.

Boa Vista – RR, 10 de Dezembro de 2021.

Atenciosamente,



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



Resumo Contábil

09/12/2021 17:38:23

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	2.566,71		
Total de Vencimentos	1.344,73		
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	471,39		
Benefícios Assistenciais	0,00		
Total Bruto	1.816,12		
Total de Descontos	256,91		
Total Líquido	1.559,21	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00	→ Valores Sem 13º Salário	0,00

2576

Patronal	Bruto		Deduções		Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
Vínculo					
08 Seletivos	750,59	0,00	471,39	0,00	279,20
Total	750,59	0,00	471,39	0,00	279,20

2572

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	11
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
Total	12
Quantidade de trabalhadores processados	12

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 SALARIO BASE	2	60,00	2.356,95	1
135 INSALUBRIDADE 20%	2	24,00	349,80	1
321 RETROATIVO INSALUBRIDADE 20%	1	12,00	43,24	1
914 13º SALARIO MATERNIDADE	1	4,00	471,39	1

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
922 PREVIDENCIA 13º SALARIO - INSS	2	15,95	256,91	Receita Extra Despesa Extra
924 13º SALÁRIO ADIANTADO	2	24,00	1.405,26	Valor já descontado do Bruto

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
08 - Seletivos	256,91
Total	256,91

Base de I.R.R.F.	3.221,38
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	3.221,38
Base de Previdência por Vínculo	Valor
08 - Seletivos	3.221,38



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. 348
Proc. nº 95912021
Vaiça
Rubrica

00000.9.312069/201

Mês/Ano

12/2021

Fechamento 13º Salário

Página 18 de 23

Relação do Crédito Bancário

09/12/2021 17:47:38

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					
952681-	NAINE DE LIMA MAGALHAES	027.208.372-02	0250-X	128767-2	829,59
952683-	THAYS VIEIRA FEITOSA	033.901.192-05	4263-3	72379-7	729,62
Quantidade Unidade/Custeio: 2					Total: 1.559,21



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA EM 09/12/2021 18:10:09
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JACQUELINE PEIXOTO DINIZ EM 09/12/2021 18:02:32

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 DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 15BE6AF



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. 349
Proc. nº 959/2021
<i>Katir</i>
Rubrica

00000.9.312286/202

Mês/Ano

12/2021

Fechamento 13º Salário

Página 13 de 29

Relação da Contribuição Previdenciária

09/12/2021 17:53:12

Nome	Matricula	PIS	Vínculo	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
Unidade Orçamentária: 082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA									
NAINE DE LIMA MAGALHAES	952681-	16660813226	08	1.677,50	335,50	0,00	55,36	134,47	0,00
THAYS VIEIRA FEITOSA	952683-	16607440771	08	1.543,88	308,78	0,00	50,95	122,44	471,39

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
2	3.221,38	256,91	644,28	106,31	0,00	471,39	536,11




DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JACQUELINE PEIXOTO DINIZ EM 09/12/2021 18:02:59
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA EM 09/12/2021 18:00:55


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://portalcldadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 2A45196

SGTES/SMSA 00000.9.312269/202
 Fis. 350
 Proc. nº. 95912021
 Rubrica

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa  Empresa PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR			Código do Pagamento 2402													
Outras Informações <table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 3.221,38			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	2	Competência 13/2021							
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores														
582	0000	2														
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA			Identificação CNPJ: 05.943.030/0001-55													
			Discriminativo <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Segurados (+)</td> <td>256,91</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td>644,28</td> </tr> <tr> <td>Outras Entidades (+)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Acidente (+)</td> <td>106,31</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td>471,39</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Segurados (+)	256,91	Empresa (+)	644,28	Outras Entidades (+)	0,00	Acidente (+)	106,31	Dedução do FPAS (-)	471,39	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Segurados (+)	256,91															
Empresa (+)	644,28															
Outras Entidades (+)	0,00															
Acidente (+)	106,31															
Dedução do FPAS (-)	471,39															
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																
			Total Arrecadação 536,11													
			Autenticação Mecânica													

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

Identificação da Empresa  Empresa PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR			Código do Pagamento 2402													
Outras Informações <table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> Salário Contribuição dos Trabalhadores 3.221,38			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	2	Competência Dezembro de 2021 Fechamento 13º Salário							
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores														
582	0000	2														
082803 - TEMPORARIO COVID-19 - HOSPITAL CAMPANHA			Identificação CNPJ: 05.943.030/0001-55													
			Discriminativo <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Segurados (+)</td> <td>256,91</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td>644,28</td> </tr> <tr> <td>Outras Entidades (+)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Acidente (+)</td> <td>106,31</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td>471,39</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Segurados (+)	256,91	Empresa (+)	644,28	Outras Entidades (+)	0,00	Acidente (+)	106,31	Dedução do FPAS (-)	471,39	Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
Segurados (+)	256,91															
Empresa (+)	644,28															
Outras Entidades (+)	0,00															
Acidente (+)	106,31															
Dedução do FPAS (-)	471,39															
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)																
			Total Arrecadação 536,11													
			Autenticação Mecânica													



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JACQUELINE PEIXOTO DINIZ EM 09/12/2021 18:02:59
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA EM 09/12/2021 18:00:55

CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 114/E DE 02 DE AGOSTO DE 2018 E DECRETO FEDERAL Nº 6539, ART. 7 DE 08 DE OUTUBRO DE 2015
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 2A45196

SGTES/SMSA	
Fis.	351
Proc. nº	959/2021
<i>Luciene</i>	
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\$ 1.816,12	001
31.90.13.00	R\$ 279,20	001


Atenciosamente,

Em: 13/12/2021

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

De acordo,

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

 <p>Fundo Municipal de Saúde/FMS/SMSA PROTOCOLO - FMS</p> <p>Certifico que recebi este documento no dia</p> <p>Em: 13/12/21 às 08:30 hs</p> <p><i>Milton P</i></p>

<input checked="" type="checkbox"/> FMS FMS <input checked="" type="checkbox"/> FMS <input checked="" type="checkbox"/> GEO / TFD Para: <input checked="" type="checkbox"/> ANÁLISE <input checked="" type="checkbox"/> PROVISÃO <input checked="" type="checkbox"/> MANIPULAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> LIQUIDAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> BANC <input type="checkbox"/> GLD <input type="checkbox"/> LOC <input type="checkbox"/> CONSUMO <input type="checkbox"/> OUTROS <input checked="" type="checkbox"/> BOA VISTA 13/12/21
<p><i>h. e. f.</i></p> <p>Stela Carolina da Silva Dir. Executiva do Fundo Municipal de Saúde</p>	



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
1230/2021

Órgão Solicitante: Fundo Municipal de Saude/SMSA
Data da Emissão: 13/12/2021
Dotação Orçamentária: 08.02 10.122.0030.2271 - 3.1.90.04.00 - Fonte Recursos 001-RP

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

Objetivo da Solicitação:
Pagamento de despesas relativo à Folha de Pagamento 082803/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Demais Cargos), referente a dezembro 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\$ 1.816,12

Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ
		R\$ 1.816,12

Credito Orçamentario:

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

Solicito

Diones Cordeiro da Silva
Diretor Executivo do FMS

Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

Comite Gestor da Prefeitura Municipal de Boa Vista

Secretário Municipal de Economia
Planejamento e Finanças

Procuradora Geral do Município

Secretário Municipal de Administração e
Gestão de Pessoas

Presidente da CPL

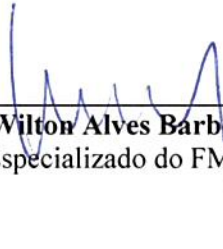
Controlador Geral do Município

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 a dezembro 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\$ 1.816,12	001-RP	7.002-5	3797-4

Boa Vista/RR, 13 de dezembro de 2021.

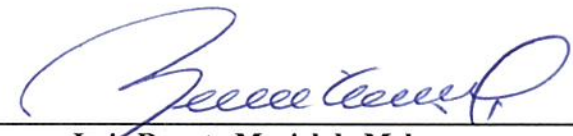


Francisco Wilton Alves Barbosa
Assessor Especializado do FMS

De acordo,

1.0 Brito

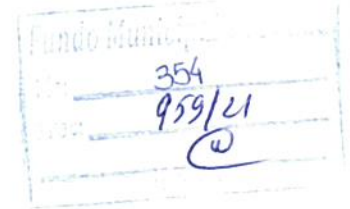
Vanessa Oliveira de Brito
Gerente de Execução Orçamentária



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 **2576** Processo: **000959/2021**

INTERESSADO

Fornecedor FOLHA DE PAGAMENTO 082803 - TEMPORÁRIO COVID-19 -

CNPJ:
Cep

Endereço

Banco 001 Agencia 3797 Conta

Ficha 1361 Data 13/12/2021 Requi Venci

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
0.991.561,02	10.835.526,66	1.816,12	154.218,24

1.816,12 um mil, oitocentos e dezesseis reais e doze centavos

Material/Serviço

Pagamento de despesas relativo à Folha de Pagamento 082803/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Demais Cargos), referente a dezembro de 2021, conforme SAD nº 1230/2021, processo nº 959/2021/ADM.


LUIZ RENATO MACIEL DE MELO
SECRETARIO MUNICIPAL 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"

Fundo Municipal de Saúde
N.º: 355
Proc.º: 959/21
C

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

N.º Solicitação
1231/2021

Órgão Solicitante: Fundo Municipal de Saude/SMSA
Data da Emissão: 13/12/2021
Dotação Orçamentária: 08.02 10.122.0030.2271 - 3.1.90.13.00 - Fonte Recursos 001-RP
Subelemento: -
Fonte de Recurso: Rec. Próprio SUS FUNDEF PNAFM HBB Convênio Reluz
Contrapartida: SIM NÃO

Objetivo da Solicitação:
Pagamento de despesas relativo às Obrigações Patronais (INSS) da Folha de Pagamento 082803/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Demais Cargos), referente a dezembro 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\$ 279,20

Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ
		R\$ 279,20

Credito Orçamentario:

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

Solicito


Diones Cordeiro da Silva
Diretor Executivo do FMS


Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

Comite Gestor da Prefeitura Municipal de Boa Vista

Secretário Municipal de Economia
Planejamento e Finanças

Procuradora Geral do Município

Secretário Municipal de Administração e
Gestão de Pessoas

Presidente da CPL

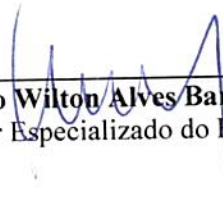
Controlador Geral do Município

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 a dezembro 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\$ 279,20	001-RP	7.002-5	3797-4

Boa Vista/RR, 13 de dezembro de 2021.

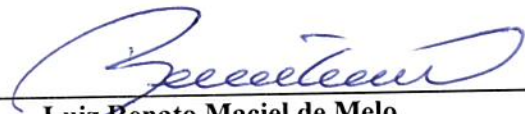


Francisco Wilton Alves Barbosa
Assessor Especializado do FMS

De acordo,

VO Brito

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

357
959/21
D

Exercicio de 2021

NOTA EMPENHO	Numero	2577	Processo:	000959/2021
INTERESSADO				CNPJ: 29.979.036/0011-12
Fornecedor	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL			Cep 69000-000
Endereço	AV . GLAYCON DE PAIVA, 86-CENTRO Boa Vista RR 69000-000			
Banco	Agencia	Conta		
Ficha 1311	Data 13/12/2021	Requi	Venci	
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
3.250.246,62	3.165.280,50	279,20	84.686,92
279,20 duzentos e setenta e nove reais e vinte centavos			

Material/Serviço

Pagamento de despesas relativo às Obrigações Patronais (INSS) da Folha de Pagamento 082803/Temporários, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19 (Demais Cargos), referente a dezembro de 2021, conforme SAD nº 1231/2021, processo nº 959/2021/ADM.


LUIZ RENATO MACIEL DE MELO
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE ADJUNTO


DIONES CORDEIRO DA SILVA
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS