



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
315
960/21
D

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

N.º Solicitação
971/2021

Órgão Solicitante: Fundo Municipal de Saude/SMSA

Data da Emissão: 30/09/2021

Dotação Orçamentária: 08.03 10.301.0033.2092 - 3.1.90.11.00 - Fonte Recursos 1.214.0000

Subelemento - 3.1.90.11.01

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 082802/Temporários/Seletivos nº 001/2020, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19, referente setembro de 2021, conforme Incentivo Financeiro da APS - Desempenho (PREVINE), processo nº 960/2021/ADM. As despesas serão pagas pela c/c nº 7.859-X, Ag. nº 3797-4 do Banco do Brasil S/A.

Referência ao PPA

Programa (Cód.): 0033 - Gestão da Atenção Básica

Ação (Cód.): 2092 - Administração de Pessoal e Recursos Humanos da Atenção Básica.

Documentos anexos: SIM NÃO

Relação dos Documentos Anexos

Declaração Orçamentária

Valor Estimado R\$ 3.159,51

Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
		R\$ 3.159,51
OUT	NOV	DEZ

Credito Orçamentario:

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

Solicito

Diones Cordeiro da Silva
Diretor Executivo do FMS

Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

Comite Gestor da Prefeitura Municipal de Boa Vista

Secretário Municipal de Economia
Planejamento e Finanças

Procuradora Geral do Município

Secretário Municipal de Administração e
Gestão de Pessoas

Presidente da CPL

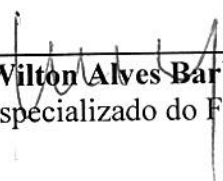
Controlador Geral do Município

DECLARAÇÃO

De acordo com a LOA/2021, declaro que há disponibilidade orçamentária para Pagamento de despesas relativo à Folha de Pagamento 082802/Temporários/Seletivos nº 001/2020, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19, referente setembro de 2021, conforme Incentivo Financeiro da APS - Desempenho (PREVINE), processo nº 960/2021/ADM, conforme classificação abaixo:

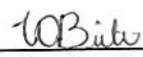
Programa de Trabalho	Elemento de Despesa	Reservado	Fonte	Conta	Agencia
08.03 10.301.0033.2092	3.1.90.11.00	R\$ 3.159,51	1.214.0000 SAB	7.859-X	3797-4

Boa Vista/RR, 30 de setembro de 2021.




Francisco Wilton Alves Barbosa
Assessor Especializado do FMS

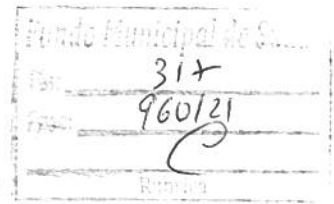
De acordo,



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

Exercicio de 2021

NOTA EMPENHO	Numero	2007			Processo:	000960/2021
INTERESSADO						
Fornecedor	FOLHA DE PAGAMENTO 082802/TEMPORÁRIO/SELETIVO SMSA				CNPJ:	
Endereço	BOA VISTA				Cep	
Banco	Agencia	Conta				
Ficha 467	Data 30/09/2021	Requi		Venci		
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL	Nº		Doc		

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

300 SAÚDE

0 Saúde

GL - Global

08 Gestão Atenção Básica
08 03 00 Secretaria Municipal de Saúde - SMSA
3.1.90.11.01 VENCIMENTOS E SALARIOS
10.301.0033.2092.0000 Administração de Pessoal e Recursos Humanos da Atenção Básica

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
5.100.000,00	12.686.326,14	3.159,51	2.410.514,35
3.159,51 três mil, cento e cinquenta e nove reais e cinquenta e um centavos			

Material/Serviço

Pagamento de despesas relativo à Folha de Pagamento 082802/Temporários/Seletivos nº 001/2020, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19, referente setembro de 2021, conforme Incentivo Financeiro da APS - Desempenho (PREVINE), SAD nº 971/2021, processo nº 960/2021/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"

318
960/21
C

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

N.º Solicitação
972/2021

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 **- 3.1.90.13.02**
 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 082802/Temporários/Seletivos nº 001/2020, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19, referente setembro de 2021, processo nº 960/2021/ADM. As despesas serão pagas pela c/c nº 7.002-5, Ag. nº 3797-4 do Banco do Brasil S/A.

Referência ao PPA
 Programa (Cód.): 0030 -Gestão da Secretaria Municipal de Saúde.
 Ação (Cód.): 2271 -Enfretamento da Emergência COVID-19.
 Documentos anexos: SIM NAO

Relação dos Documentos Anexos

Declaração Orçamentária

Valor Estimado **R\$ 344.346,51**

Cronograma de Desembolso:

JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
		R\$ 344.346.51
OUT	NOV	DEZ

Credito Orçamentario:

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

Solicito


Diones Cordeliro 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 082802/Temporários/Seletivos nº 001/2020, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19, referente setembro de 2021, processo nº 960/2021/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\$ 344.346,51	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,



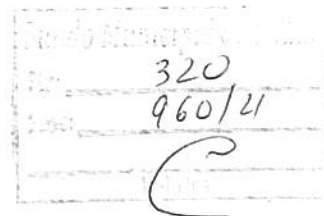
Vanessa Oliveira de Brito
Gerente de Execução Orçamentária



Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde – Adjunto

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



Exercicio de 2021

NOTA EMPENHO Numero **2013** Processo: **000960/2021**

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 30/09/2021
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

001 Recursos Ordinários

300 SAÚDE

↳ 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
2.187.746,62	1.825.819,27	344.346,51	17.580,84

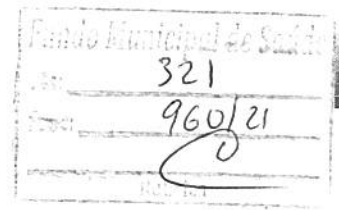
344.346,51 trezentos e quarenta e quatro mil, trezentos e quarenta e seis reais e cinquenta e um centavos *****

Material/Serviço

Pagamento de despesas relativo às Obrigações Patronais (INSS) da Folha de Pagamento 082802/Temporários/Seletivos nº 001/2020, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19, referente setembro de 2021, SAD nº 972/2021, processo nº 960/2021/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: 960/2021/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, 30 de setembro de 2021.


Francisco Wilton Alves Barbosa
Assessor Especializado do FMS

Ao GAB/SMSA,


Processo: 960/2021/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

No FMS

Para as providências
em 01/10/21


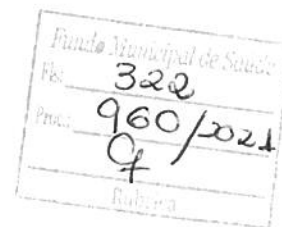

Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde Adjunto
Decreto nº 0714/P, de 05/06/2020

Secretaria Municipal de Saúde - SMSA

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2012 / 1 ✓ Ficha: 1361 DATA: 30/09/2021
Credor: FOLHA DE PAGAMENTO 082802/TEMPORÁRIO/SELETIVO SMSA ✓ CNPJ
Endereço: BOA VISTA
Banco Agencia 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
1.509.254,88	1.509.254,88	1.509.254,88 ✓	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

PARTE DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/SELETIVOS Nº.001/2020 PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (FOLHA 082802), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 ✓ PROCESSO Nº 960/2021/ADM. ✓

Ficha	Cod. Receita	Descrição	Valor
230	1990.99.2.1.00	OUTRAS RECEITAS - FINANCEIRAS-PRINCIPAL	19.901,01 ✓
10321	9999.00.0.0.94	INSS - FOLHAS DE PAGAMENTO	119.721,85 ✓
10324	9999.00.0.3.07	IRRF - FOLHAS DE PAGAMENTOS	162.741,11 ✓
10336	9999.00.0.3.10	PENSÃO ALIMENTÍCIA	1.650,00 ✓
10337	9999.00.0.3.11	UNIODONTO RORAIMA	47,50 ✓
10346	9999.00.0.3.27	Empréstimo Consignado - BANCO DO BRASIL	1.155,56 ✓
Total R\$			305.217,03

6584

VALOR A SER PAGO R\$ 1.509.254,88

um milhão, quinhentos e nove mil, duzentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e oito centavos *****

Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe

Fundo Municipal de Saúde	
Fis:	323
Proc:	960/2021
	9
	Rubrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2007 / 1 Ficha: 467 DATA: 30/09/2021
 Credor: FOLHA DE PAGAMENTO 082802/TEMPORÁRIO/SELETIVO SMSA CNPJ
 Endereço: BOA VISTA
 Banco Agencia Conta

Recurso/Aplicação

08 03 Gestão Atenção Básica
 3.1.90.11.01 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
 10.301.0033.2092.0000 Administração de Pessoal e Recursos Humanos da Atenção Básica
 214 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
 300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
3.159,51	3.159,51	3.159,51✓	0,00


DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

PARTE DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/SELETIVOS Nº.001/2020 PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (FOLHA 082802), REF. RETROATIVO GRATIFICAÇÃO CONF. INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO (PREVINEY), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021✓ PROCESSO Nº 960/2021/ADM.✓

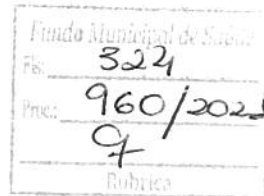
VALOR A SER PAGO R\$

3.159,51

três mil, cento e cinquenta e nove reais e cinquenta e um 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 2013 / 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 Agência Conta

Recurso/Aplicação

08 02 Gestão do Sus e Investimento
3.1.90.13.02 OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.122.0030.2271.0000 Enfrentamento da Emergência COVID-19
001 Recursos Ordinários
300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
344.265,02	344.265,02	344.265,02	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

OBRIGAÇÃO PATRONAL (INSS) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/SELETIVOS Nº.001/2020 PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (FOLHA 082802), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 960/2021/ADM.

VALOR A SER PAGO R\$

344.265,02

trezentos e quarenta e quatro mil, duzentos e sessenta e cinco reais e dois centavos *****

Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe

Fundo Municipal de Saúde
Fls. <u>325</u>
Proc. <u>960/2021</u>
<u>9</u>
Assinatura

SMSA

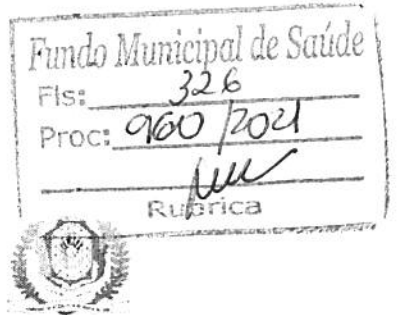
À: GERÊNCIA DE ANÁLISE E CONTROLE DE CONTAS/GACC/FMS/SMSA

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 DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06710

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

Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO 082802/TEMPOI CNPJ:

Endereço:

Cidade.: BOA VISTA CEP:

Banco.: Agencia.: Conta.:

Discriminação.:

PARTE DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/SELETIVOS N°.001/2020 PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (FOLHA 082802), REF. RETROATIVO GRATIFICAÇÃO CONF. INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO (PREVINE), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO N° 960/2021/A DM.

Valor **3.159,51**

(três mil, cento e cinquenta e nove reais e cinquenta e um centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 3.159,51**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2007 / 1	GL	080300	10.301.0033.2092.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 3.159,51	RR\$ 0,00	RR\$ 3.159,51
TOTAL					RR\$ 3.159,51	RR\$ 0,00	RR\$ 3.159,51

Despesa Líquida: **RR\$ 3.159,51**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 3.159,51
TOTAL.				RR\$ 3.159,51

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

LUISENATO MACIEL DE MELO
SECRETARIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

DIONES CORDEIRO DA SILVA
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06584

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

Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO 082802/TEMPOI CNPJ:

Endereço:

Cidade.: BOA VISTA CEP:

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

Discriminação...:

PARTE DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/SELETIVOS N°.001/2020 PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (FOLHA 082802), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO N° 960/2021/ADM.

Valor **1.509.254,88**

(um milhão, quinhentos e nove mil, duzentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e oito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 1.509.254,88**

EMP/SUB H.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2012 / 1	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.04.00 RR\$ 1.509.254,88	RR\$ 0,00	RR\$ 305.217,08	RR\$ 1.204.037,85
TOTAL				RR\$ 1.509.254,88	RR\$ 0,00	RR\$ 305.217,08	RR\$ 1.204.037,85

Despesa Líquida: **RR\$ 1.204.037,85**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 1.204.037,85
TOTAL				RR\$ 1.204.037,85

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

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



SMSA	
Fund. Municipal de Saúde	
Fis:	328
Proc:	960/2021
[Assinatura]	

MEMO N. 38834/SMSA/FMS/GACC/2021

Boa Vista-RR, 01 de outubro de 2021.

A Senhora,

Luciene da Silva Oliveira

Superintendência de Gestão do Trabalho, Educação em Saúde-SGTES.

Assunto: Rejeição de Pagamento da FOPAG – SETEMBRO/2021.

Senhora Superintendente,

Informamos que após PRÉVIA ANÁLISE nos arquivos de Remessas Bancárias, referente a Folha de Pagamento - Competência SETEMBRO/2021, que foram liberados nesta data, constatamos haver rejeição de crédito em Conta Corrente de servidor, conforme relação ANEXA.

Desta forma, solicitamos providenciar as informações.

Atenciosamente,

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

SGTES
Recebido em 01/10/21
Hora: 9:37
Ass: Cruzza

Recebido
04/10/21





Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos recusados de um lote

G3360110186685411
01/10/2021 10:21:28

Dados consultados

Agência 3797-4
Conta 7013-0 PREF MUNICIPAL DE BOA VISTA
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 30/09/2021
Data para pagamento 01/10/2021

Fundo Municipal de Saúde	
Fis:	329
Proc:	960/2021
Rubrica	

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DAYANA DE SOUZA OLIVEIRA	REJEITADO	001	0250	30.690	2.489,67

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento assinado eletronicamente por SERGINALDO MENEZES DA COSTA em 01/10/2021 às 09:31

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: A224BCC

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 330
 Proc: 960/2021
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06662

DATA: 04/10/2021 VENCTO:04/10/2021 PAGTO:04/10/2021

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

Endereço: RUA CEL PINTO, 202-CENTRO Boa V:

Cidade...: CEP: 69300-000

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

Discriminação...:

PENSAO ALIMENTICIA (BANCO DO BRASIL) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS /SELETIVOS N°.001/2020 PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA - COVID-19 (FOLHA 082802), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO N° 960/2021/ADM.

Valor 1.650,00

(um mil, seiscentos e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.650,00

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2895 / 1	EX	990413		RR\$ 1.650,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.650,00
TOTAL				RR\$ 1.650,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.650,00

Despesa Líquida: RR\$ 1.650,00

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 1.650,00
TOTAL				RR\$ 1.650,00

Despesa paga em 04/10/2021 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

Rec. Munic. de Saúde - S.M.S.A.
 Fundo Municipal de Saúde - F.M.S.
 04 OUT 2021
PAGO


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

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

CNPJ: 05.943.030/0001-55

Fundo Municipal de Saúde

Fis: 331

Proc: 960/2021

Rubrica

Mês/Ano

09/2021

Folha Mensal

Página 5 de 5

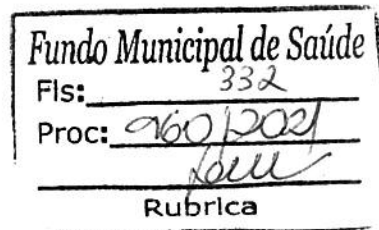
27/09/2021

Relação de Beneficiário(s) de Pensão Alimentícia

Trabalhador	Beneficiária(o)	CPF	Agência	Conta	Valor (R\$)
Unidade: 082802 - CONTRATO TEMPORARIO COMBATE A PANDEMIA COVID-19					
Banco: 001-Banco do Brasil S.A.					
953350-1 - JORGE LUIS VILTRE ESTEVEZ	ELAINE CRISTINA DA SILVA MAIA	53093003253 5780-0	128135-6		R\$ 1.650,00
Qtde Banco: 1					R\$ 1.650,00
Qtde Unidade: 1					R\$ 1.650,00
Total: 8					R\$ 4.280,02



Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 27/09/2021 às 20:51
 Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 27/09/2021 às 18:53
 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: 0C04FF9



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE RORAIMA
COMARCA DE BOA VISTA
VARA DA JUSTIÇA ITINERANTE - COMPETÊNCIAS CÍVEL E FAMÍLIA - PROJUDI
Prédio Administrativo - Avenida Ene Garcez, nº 1696, bairro São Francisco, Boa Vista/RR, CEP: 69.305-135 -
Fone: 3198-4184 - E-mail: varajusticaitinerante@tjrr.jus.br

Ofício nº 550/21-VJI

Boa Vista/RR, 03 de agosto de 2021.

Ao Senhor Diretor de Recursos Humanos

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA/RR

Rua General Penha Brasil, nº 1011, bairro São Francisco

69.305-130 - Boa Vista/RR

Assunto: Desconto em folha de pagamento

Ação: **Revisional de Alimentos**

Processo nº: **0835860-22.2019.8.23.0010**

Alimentados: **ZAINNY CRISTINA VILTRE MAIA**, rep. por **ELAINE CRISTINA DA SILVA MAIA**

Alimentante: **JORGE LUIS VILTRE**

Senhor Diretor,

Tendo em vista o acordo celebrado entre as partes, requisito que seja providenciado o **desconto de 1 e 1/2 (um e meio) salário mínimo, não incidindo sobre férias e 13º salário, deduzidos os descontos legais e obrigatórios**, na folha de pagamento do Senhor **JORGE LUIS VILTRE**, inscrito no CPF sob o nº 511.792.022-87, a título de pagamento de pensão alimentícia, em favor do alimentado acima mencionado, cujo valor deverá ser depositado em nome de **ELAINE CRISTINA DA SILVA MAIA**, inscrita no CPF sob o nº 530.930.032-53, no banco do Brasil, agência nº 5780-0, conta-corrente nº 128135-6, nos termos da sentença prolatada no processo em epígrafe.

Solicito, ainda, que **seja este juízo informado das providências adotadas**.

Atenciosamente,

(assinado digitalmente)

ERICK LINHARES

Juiz de Direito





SMSA
Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 333
 Proc: 900/2021
 Rubrica

MEMO Nº39504/2021/SGTES/SMSA

NUP Nº 9.238095/2021

Boa Vista, 04 de Outubro de 2021.

Ao Senhor,
DIONES CORDEIRO DA SILVA
 Diretor Executivo do Fundo Municipal de Saúde/SMSA

Assunto: Pagamento de servidor (a)

Senhor Diretor,

Solicitamos o pagamento dos servidores abaixo elencados da Competência **Setembro de 2021**, conforme arquivo bancário processados pela Secretaria de Administração e Gestão de Pessoas/SMAG.

- Ariadna Monteiro Guimarães, folha 082802 ; ✓
- Dayana de Souza Oliveira, folha 082802; ✓
- Paulo Enos Samuel Carlos, folha 082802. ✓

Junta-se ao
Processo da Folha
28.02. 06/10/21
Lucas
Serginaldo Menezes da Costa
 Gerente de Análise e Controle de Contas
 Decreto nº 0529/P de 12/03/2021

Atenciosamente,

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

Ciente da
04/10/2021
Lucas
Serginaldo Menezes da Costa
 Gerente de Análise e Controle de Contas
 Decreto nº 0529/P de 12/03/2021

04 10 21
07 455
Beila M. P. Bitencourt Geraldes
 Chefe de Gabinete/FMS
 Decreto Nº 137/P de 18.01.2013

A(o):

<input type="checkbox"/> CAS FMS	<input checked="" type="checkbox"/> SAOC
<input type="checkbox"/> GEO	<input type="checkbox"/> GLD
<input type="checkbox"/> GEO / TPD	<input type="checkbox"/> POC
PARTI:	
<input type="checkbox"/> ANÁLISE	<input checked="" type="checkbox"/> COMPROMISSO
<input checked="" type="checkbox"/> PROJEÇÃO	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> MANIFESTAÇÃO	<input type="checkbox"/> BSAVIA
<input type="checkbox"/> LIQUIDACAO	
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO	

6/10/21
Lucas
 Diretor Executivo do Fundo Municipal de Saúde





Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3350417506408391
04/10/2021 17:53:32

Dados consultados

Agência 3797-4
 Conta 7013-0 PREF MUNICIPAL DE BOA VISTA
 Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
 Situação lote FLOAT VENC.
 Data para débito 01/10/2021
 Data para pagamento 04/10/2021

Fundo Municipal de Saúde	
Fis:	334
Proc:	900/2021
<i>[Handwritten Signature]</i>	
Rubrica	

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ARIADNA MONTEIRO GUIMARAE	PENDENTE ✓	001	5780	28.404	2.461,23

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento assinado eletronicamente por LUCIENE DA SILVA OLIVEIRA em 04/10/2021 às 17:19

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

Verifique a autenticidade deste documento em <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> informando o código: 4919412



Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3350417506408391
04/10/2021 17:53:07

Dados consultados

Agência 3797-4
Conta 7013-0 PREF MUNICIPAL DE BOA VISTA
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote FLOAT VENC.
Data para débito 01/10/2021
Data para pagamento 04/10/2021

Fundo Municipal de Saúde
Fls: 335
Proc: 060/2021
[Assinatura]
Rubrica

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DAYANA DE SOUZA OLIVEIRA	PENDENTE ✓	001	0250	80.690	2.489,67

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



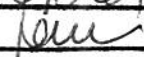


Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3350417506408391
04/10/2021 17:54:09

Dados consultados

Agência 3797-4
 Conta 7013-0 PREF MUNICIPAL DE BOA VISTA
 Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
 Situação lote FLOAT VENC.
 Data para débito 01/10/2021
 Data para pagamento 04/10/2021

Fundo Municipal de Saúde	
Fls:	336
Proc:	900/2021
 Rubrica	

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor RS
PAULO ENOS SAMUEL CARLOS	PENDENTE ✓	001	5780	19.061	2.461,23

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento assinado eletronicamente por LUCIENE DA SILVA OLIVEIRA em 04/10/2021 às 17:19

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

Verifique a autenticidade deste documento em <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> informando o código: 4919412

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 337
 Proc: 960/2021
 Rubrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06705

DATA: 07/10/2021 VENCTO:07/10/2021 PAGTO:07/10/2021
 Credor.: COOPERATIVA DE SAÚDE ODONTOLÓGICA CNPJ: 01.750.093/0001-34
 Endereço: AV.CAPITÃO JÚLIO BEZERRA
 Cidade.: BOA VISTA CEP: 69305-025
 Banco...:033 Agencia...:4510 Conta...:13000093-4

Discriminação..:

CONVENIO UNIODONTO - TAXA ADESAO E TITULAR DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPO RÁRIOS/SELETIVOS N°.001/2020 PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (FOLHA 082802), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO N° 960/2021/ADM.

Valor **47,50**

(quarenta e sete reais e cinquenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 47,50**

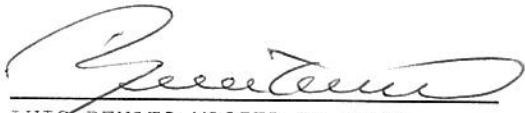
EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2929 / 1	EX	990414		RR\$ 47,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 47,50
TOTAL				RR\$ 47,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 47,50


Despesa Líquida: **RR\$ 47,50**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor RS
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 47,50
TOTAL. . .				RR\$ 47,50

Despesa paga em 07/10/2021 Com os recursos acima discriminados


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


 DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Sec. Municipal de Saúde - Boa Vista
 Fundo Municipal de Saúde - FMS
 07 OUT 2021
PAGO

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 333
 Proc: 960/2021
 Rubrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06706

DATA: 07/10/2021 VENCTO:07/10/2021 PAGTO:07/10/2021
 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...:

CONSIGNADO BANCO DO BRASIL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/SELETIVOS Nº.001/2020 PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (FOLHA 082802), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 960 /2021/ADM.

Valor **1.155,56**

(um mil, cento e cinquenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 1.155,56**

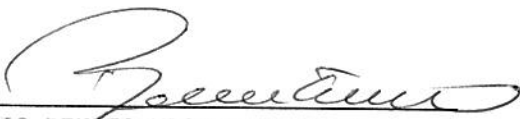
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2930 / 1	EX 990430		RR\$ 1.155,56	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.155,56
TOTAL			RR\$ 1.155,56	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.155,56


Despesa Líquida: **RR\$ 1.155,56**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 1.155,56
TOTAL				RR\$ 1.155,56

Despesa paga em 07/10/2021 Com os recursos acima discriminados


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


 DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Sec. Munic. de Saúde - SMT
 Fundo Municipal de Saúde - FMS
 07 OUT 2021
PAGO

DESPACHO

Fundo Municipal de Saúde	
Fis:	338
Proc:	960/2021
Rubrica	

Boa Vista-RR, 07 de outubro de 2021


PROCESSO: 000960/2021 - ADM

OBJETO: Processo da Folha de Pagamento 0828.02- Temporário/Seletivo nº 001/2020
Combate a Pandemia COVID – 19 para o exercício de 2021.

INTERESSADO(A): Secretaria Municipal de Saúde - SMSA

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

Encaminhamos os autos, por solicitação.


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



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

Mês/Ano
09/2021

Folha Complementar c/ Encargos

Página 2 de 2

Resumo Contábil

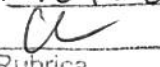
07/10/2021 11:02:28

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

Unidade: 082802 - CONTRATO TEMPORARIO COMBATE A PANDEMIA COVID-19

804

Total a Empenhar		980,88		
Total de Vencimentos		899,39		
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		0,00		
Benefícios Assistenciais		0,00		
Total Bruto		899,39		
Total de Descontos		575,86		
Total Líquido		323,53	✓	Valor Ref. a 13º Salário
FGTS a Recolher		0,00	→	Valores Sem 13º Salário

SGTES/SMSA	
Fls.	340
Proc. nº.	960/2021
 Rubrica	

2012

Patronal	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
Vínculo						
08 Seletivos	81,49	0,00	0,00	0,00	81,49	
Total	81,49	0,00	0,00	0,00	81,49	

Funcionários		Quantidade
Situação		
01 - Normal		1
Total		1
Quantidade de trabalhadores processados		1

Proventos					
Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	0,00	749,48	1
135	INSALUBRIDADE 20%	1	10,66	149,91	1

Descontos					
Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
853	FALTAS	1	0,00	549,62	
919	PREVIDENCIA - INSS	1	7,50	26,24	✓

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo		Valor
Vínculo		
08 - Seletivos		26,24
Total		26,24

Base de I.R.R.F.	349,77	Base de Previdência Total	349,77
Base de F.G.T.S.	0,00	Base de Previdência por Vínculo	Valor
		08 - Seletivos	349,77



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. 341
Proc. nº 9601201
Rubrica

Mês/Ano

09/2021

Folha Complementar c/ Encargos

Página 2 de 2

Relação do Crédito Bancário

07/10/2021 11:08:55

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

Dados do Convênio

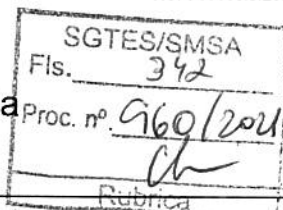
Nome: FMS


Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.

Agência: 3797-4


Matricula	Nome	CPF	AG	Conta	Valor
Unidade: 082802 - CONTRATO TEMPORARIO COMBATE A PANDEMIA COVID-19					
953082-	EDNA MARIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	812.496.752-00	4263-3	70926-3	323,53
Quantidade Unidade/Custeio: 1					Total: 323,53
Quantidade Total: 2					Total Geral: 2.595,02



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 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>1</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i> 349,77</p>		FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	1	09/2021	
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores							
582	0000	1							
082802 - CONTRATO TEMPORARIO COMBATE A PANDEMIA COVID-19		Identificação							
		CNPJ: 05.943.030/0001-55							
		Discriminativo							
		Segurados (+) 26,24							
		Empresa (+) 69,95							
		Outras Entidades (+) 0,00							
		Acidente (+) 11,54							
		Dedução do FPAS (-) 0,00							
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)							
		Total Arrecadação							
		107,73							
		Autenticação Mecânica							

GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

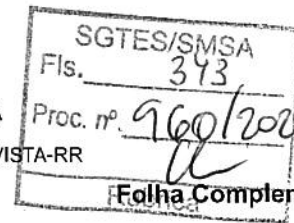
Identificação da Empresa		Código do Pagamento							
 <p><i>Empresa</i> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GENERAL PENHA BRASIL, , S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR</p>		2402							
Outras Informações		Competência							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>582</td> <td>0000</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i> 349,77</p>		FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	1	Setembro de 2021 <i>Folha Complementar c/ Encargos</i>	
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores							
582	0000	1							
082802 - CONTRATO TEMPORARIO COMBATE A PANDEMIA COVID-19		Identificação							
		CNPJ: 05.943.030/0001-55							
		Discriminativo							
		Segurados (+) 26,24							
		Empresa (+) 69,95							
		Outras Entidades (+) 0,00							
		Acidente (+) 11,54							
		Dedução do FPAS (-) 0,00							
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)							
		Total Arrecadação							
		107,73							
		Autenticação Mecânica							



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**

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

CNPJ: 05.943.030/0001-55



NUP: 00000.9.239835/2021

Mês/Ano

09/2021

Folha Complementar c/ Encargos

Página 2 de 4

Relação da Contribuição Previdenciária

07/10/2021 11:05:06

Nome	Matricula	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									
EDNA MARIA RODRIGUES DE OLI	953082-	12608595660	12/00	349,77	69,95	0,00	11,54	26,24	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
1	349,77	26,24	69,95	11,54	0,00	0,00	107,73

TOTAL GERAL

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	3.264,77	385,54	652,95	107,74	0,00	0,00	1.146,23




SGTES/SMSA
Fls. 344
Proc. nº. 9602021
Rubrica

Ao Gabinete/SMSA,

Encaminhamos para conhecimento e autorização do pagamento, referente à Folha 082802/Suplementar e Obrigações Patronais – Contrato Temporário Combate a Pandemia – COVID 19 do mês de Setembro de 2021.

Em: 08 / 10 / 2021


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

Ao FMS/SMSA,

Encaminhamos para conhecimento e autorização do pagamento, referente à Folha 082802/Suplementar e Obrigações Patronais – Contrato Temporário Combate a Pandemia – COVID 19 do mês de Setembro de 2021.

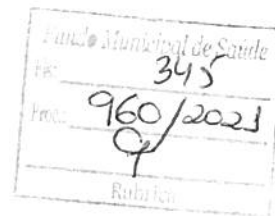
Em: 08 / 10 / 2021

De Acordo,


Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde Adjunto
SMSA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2012 / 2 ✓ Ficha: 1361 DATA: 08/10/2021
Credor: FOLHA DE PAGAMENTO 082802/TEMPORÁRIO/SELETIVO SMSA ✓ CNPJ
Endereço: BOA VISTA
Banco Agência 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
1.510.154,27	1.510.154,27	899,39 ✓	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

COMPLEMENTAR DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/SELETIVOS Nº.001/2020 PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (FOLHA 082802), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 ✓
PROCESSO Nº 960/2021/ADM. ✓

Ficha	Cod. Receita	Descrição	Valor
230	1990.99.2.1.00	OUTRAS RECEITAS - FINANCEIRAS-PRINCIPAL	549,62 ✓
10321	9999.00.0.0.94	INSS - FOLHAS DE PAGAMENTO	26,24 ✓
Total R\$			575,86

VALOR A SER PAGO R\$

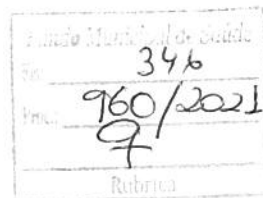
899,39

oitocentos e noventa e nove reais e trinta e nove 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 2013 / 2 ✓ Ficha: 1311

DATA: 08/10/2021

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
344.346,51	344.346,51	81,49 ✓	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO


COMPLEMENTAR DA OBRIGAÇÃO PATRONAL (INSS) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/SELETIVOS Nº.001/2020 PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (FOLHA 082802), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 ✓ PROCESSO Nº 960/2021/ADM. ✓

VALOR A SER PAGO R\$

81,49

oitenta e um reais e quarenta e nove centavos

Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe

Fundo Municipal de Saúde	
Fis.	<u>347</u>
Proc.	<u>960/2021</u>
	<u></u>
	Assinatura

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

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

Boa Vista - RR, 08 de outubro de 2021.



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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 348
 Proc: 960/2021
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06939

DATA: 08/10/2021 VENCTO:08/10/2021 PAGTO:08/10/2021

Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO 082802/TEMPOI CNPJ:

Endereço:

Cidade.: BOA VISTA CEP:

Banco.: Agencia.: Conta.:

Discriminação.:

COMPLEMENTAR DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/SELETIVOS N°.001/2020 P
 ESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (FOLH
 A 082802), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO N° 960/2021/ADM.

Valor **899,39**

(oitocentos e noventa e nove reais e trinta e nove centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 899,39**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
2012 / 2	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.04.00	RR\$ 899,39	RR\$ 0,00	RR\$ 575,86	RR\$ 323,53
TOTAL					RR\$ 899,39	RR\$ 0,00	RR\$ 575,86	RR\$ 323,53

Despesa Líquida: **RR\$ 323,53**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 323,53
TOTAL				RR\$ 323,53

Despesa paga em 08/10/2021 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

Sec. Munic. de Saúde - SMSA
 Fundo Municipal de Saúde - FMS
 08 OUT 2021
PAGO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 349
 Proc: 960/2021
 Rubrica 4

ORDEM DE PAGAMENTO 07074

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 COMPLEMENTAR DE PAGAMENTO DOS TEMPORÁRIOS/SELETIVOS Nº.001/2020 PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID-19 (FOLHA 082802), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 960/2021/ADM. ✓

Valor 26,24

(vinte e seis reais e vinte e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 26,24 ✓

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3096 / 1	EX	990407		RR\$ 26,24	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 26,24
TOTAL				RR\$ 26,24	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 26,24

Despesa Líquida: RR\$ 26,24

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 26,24
TOTAL				RR\$ 26,24

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

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

