



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
1085/2021

Órgão Solicitante: **Fundo Municipal de Saude/SMSA**
Data da Emissão: **27/10/2021**
Dotação Orçamentária: **08.04 10.302.0034.2099 - 3.1.90.11.00 - Fonte Recursos 1.213.0000**
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 outubro de 2021, conforme Portaria nº 3712/GM/MS, 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.): 0034 -Gestão da Assist.de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar
Ação (Cód.): 2099 - Administração de Pessoal de Recursos Humanos da Atenção da Assistência de Média e Alta Complexidade .

Documentos anexos: SIM NÃO

Relação dos Documentos Anexos

Declaração Orçamentária

Valor Estimado R\$ 11.885,85

Cronograma de Desembolso:


JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ
R\$ 11.885,85		

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

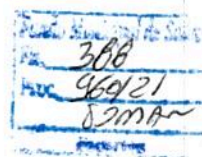
Procuradora Geral do Município

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 outubro de 2021, conforme Portaria nº 3712/GM/MS, processo nº 960/2021/ADM, conforme classificação abaixo:

Programa de Trabalho	Elemento de Despesa	Reservado	Fonte	Conta	Agencia
08.04 10.302.0034.2099	3.1.90.11.00	R\$ 11.885,85	1.213.0000 MAC/RR	7.859-X	3797-4

Boa Vista/RR, 27 de outubro de 2021.

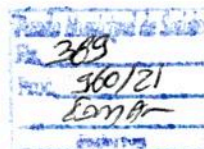

Francisco Wilton Alves Barbosa
Gerente de Execução Orçamentária - Interino

De acordo,


Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - Adjunto

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



Exercicio de 2021

NOTA EMPENHO Numero **2282** Processo: **000960/2021**

INTERESSADO

Fornecedor FOLHA DE PAGAMENTO 082802/TEMPORÁRIO/SELETIVO SMSA CNPJ:
Endereço BOA VISTA Cep
Banco Agencia Conta
Ficha 1442 Data 27/10/2021 Requi Venci 27/10/2021
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

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

300 SAÚDE

300 Saúde

GL - Global

08 Gestão da A.de Méd. e Alta Compl.A.e Hospitalar

08 04 00 Secretaria Municipal de Saúde - SMSA

3.1.90.11.01 VENCIMENTOS E SALARIOS


10.302.0034.2099.0000 Administração de Pessoal de Recursos Humanos da Atenção da Assistência de Média e Alta Complexidade

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
108.500,00	0,00	11.885,85	96.614,15

11.885,85 onze mil, oitocentos e oitenta e cinco reais e oitenta e cinco 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 outubro de 2021, conforme Portaria nº 3712/GM/MS, SAD nº 1085/2021, 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"

390
966/21
82m 22

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

N.º Solicitação
1086/2021

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 **- 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 outubro 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 NÃO
Relação dos Documentos Anexos

Declaração Orçamentária

Valor Estimado R\$ 336.865,59

Cronograma de Desembolso:


JAN	FEV	MAR
ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET
OUT	NOV	DEZ
R\$ 336.865,59		

Credito Orçamentario:

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

Solicito


Dionês 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

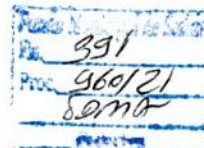
Secretário Municipal de Economia
Planejamento e Finanças

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 082802/Temporários/Seletivos nº 001/2020, referente administração de pessoal de recursos humanos do enfrentamento da emergência - COVID-19, referente outubro 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\$ 336.865,59	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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



Exercicio de 2021

NOTA EMPENHO	Numero	2308	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 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

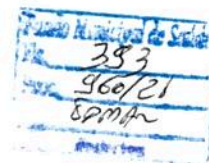
Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
2.707.746,62	2.347.455,44	336.865,59	23.425,59
336.865,59 trezentos e trinta e seis mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e cinquenta e nove centavos *****			

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 outubro de 2021, SAD nº 1086/2021, 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, 27 de outubro de 2021.


Francisco Wilton Alves Barbosa
Gerente de Execução Orçamentária - Interino

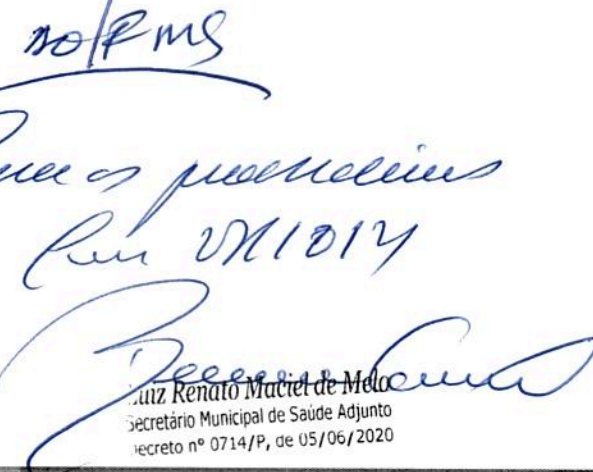
Ao GAB/SMSA,

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.

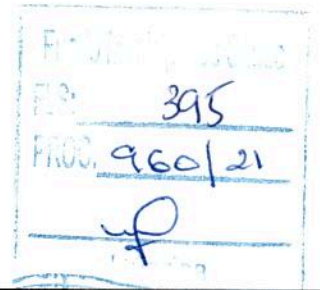
Boa Vista - RR, 27 de outubro de 2021.


Diones Cordeiro da Silva
Diretor Executivo do Fundo Municipal de Saúde


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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2281 / 1 Ficha: 1441 DATA: 27/10/2021
Credor: FOLHA DE PAGAMENTO 082802/TEMPORÁRIO/SELETIVO SMSA CNPJ
Endereço: BOA VISTA
Banco Agencia Conta

Recurso/Aplicação

08 04 Gestão da A.de Méd. e Alta Compl.A.e Hospitalar
3.1.90.11.01 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.302.0034.2099.0000 Administração de Pessoal de Recursos Humanos da Atenção da Assistência de Média e
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos:
300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
120.000,00	120.000,00	120.000,00	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. CONF. REPASSE Nº.25000.135391/2021-46, REL. AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 960/2021/ADM.

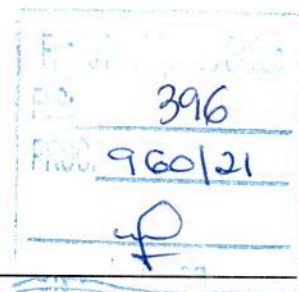
VALOR A SER PAGO R\$ 120.000,00

cento e vinte mil reais

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 2282 / 1 Ficha: 1442 DATA: 27/10/2021
Credor: FOLHA DE PAGAMENTO 082802/TEMPORÁRIO/SELETIVO SMSA CNPJ
Endereço: BOA VISTA
Banco Agencia Conta

Recurso/Aplicação

08 04 Gestão da A.de Méd. e Alta Compl.A.e Hospitalar
3.1.90.11.01 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.302.0034.2099.0000 Administração de Pessoal de Recursos Humanos da Atenção da Assistência de Média e
213 Transferências Fundo a Fundo de Recursos:
300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
11.885,85	11.885,85	11.885,85	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), CONF. PORTARIA Nº.3712/GM/MS, REL. AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 960/2021/ADM.

VALOR A SER PAGO R\$

11.885,85

onze mil, oitocentos e oitenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos *****

Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

F. nº	397
PROJ.	960/21
<i>cf</i>	

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2280 / 1 ✓ Ficha: 467

DATA: 27/10/2021

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 Recursos:

300 SAÚDE

000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
3.818,98	3.818,98	3.818,98 ✓	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. GRATIFICAÇÃO CONF. INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO (PREVINE), REL. AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021 * PROCESSO Nº 960/2021/ADM. ✓

VALOR A SER PAGO R\$

3.818,98

três mil, oitocentos e dezoito reais e noventa e oito 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 2308 / 1 Ficha: 1311

DATA: 27/10/2021

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
6.865,59	336.690,96	336.690,96	174,63

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 OUTUBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 960/2021/ADM.

VALOR A SER PAGO R\$

336.690,96

trezentos e trinta e seis mil, seiscentos e noventa reais e noventa e seis centavos *****

Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe

Fundo Municipal de Saúde
Fls. <u>399</u>
Proc. <u>960/21</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
 Fls: 400
 Proc: 9601 21
 Rubrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07472

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

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 OUTUBRO DE 2021 - PROCESSO N° 960/2021/ADM.

Valor **1.333.513,21**

(um milhão, trezentos e trinta e três mil, quinhentos e treze reais e vinte e um centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 1.333.513,21**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2307 / 1	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.04.00 RR\$ 1.333.513,21	RR\$ 0,00	RR\$ 284.291,2	RR\$ 1.049.221,94
TOTAL				RR\$ 1.333.513,21	RR\$ 0,00	RR\$ 284.291,2	RR\$ 1.049.221,94

Despesa Líquida: **RR\$ 1.049.221,94**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 1.049.221,94
TOTAL				RR\$ 1.049.221,94

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

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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 401
 Proc: 960/21
Jus
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07476

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

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. GRATIFICAÇÃO CONF. INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO (PREV INE), REL. AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021 - PROCESSO N° 960/2021/ADM.

Valor **3.818,98**

(três mil, oitocentos e dezoito reais e noventa e oito centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 3.818,98**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2280 / 1	GL	080300	10.301.0033.2092.0000	3.190.11.00	RR\$ 3.818,98	RR\$ 0,00	RR\$ 3.818,98
TOTAL				RR\$ 3.818,98	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.818,98

Despesa Líquida: **RR\$ 3.818,98**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 3.818,98
TOTAL.				RR\$ 3.818,98

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

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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 402
 Proc: 960/21
Jus
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07474

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

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 08280 2), CONF. PORTARIA N°.3712/GM/MS, REL. AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021 - PROCE SSO N° 960/2021/ADM.

Valor **11.885,85**

(onze mil, oitocentos e oitenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 11.885,85**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2282 / 1	GL	080400	10.302.0034.2099.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 11.885,85	RR\$ 0,00	RR\$ 11.885,85
TOTAL				RR\$ 11.885,85	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 11.885,85

Despesa Líquida: **RR\$ 11.885,85**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 11.885,85
TOTAL. . .				RR\$ 11.885,85

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

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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 403
 Proc: 960/21
 Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07473

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

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. CONF. REPASSE N°.25000.135391/2021-46, REL. AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021 - PROCESSO N° 960/2021/ADM.

Valor 120.000,00

(cento e vinte mil reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 120.000,00

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2281 / 1	GL 080400	10.302.0034.2099.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 120.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 120.000,00
TOTAL				RR\$ 120.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 120.000,00

Despesa Líquida: RR\$ 120.000,00

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 120.000,00
TOTAL . . .				RR\$ 120.000,00

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

Luís Renato Maciel de Melo

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

Diones Cordeiro da Silva

DIONES CORDEIRO DA SILVA
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 404
 Proc: 900/21
 Rubrica Just



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07521

DATA: 03/11/2021 VENCTO:03/11/2021 PAGTO:03/11/2021
 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/S
 ELETIVOS N°.001/2020 PESSOAL DE RECURSOS HUMANOS DO ENFRENTAMENTO DA EMERG
 ÊNCIA - COVID-19 (FOLHA 082802), REL. AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021 - PROCESS
 O 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
3206 / 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 03/11/2021 Com os recursos acima discriminados

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

FRANCISCA ROSEANE SANTANA ALMEIDA
 DIRETORA EXECUTIVA DO FMS INTERINA

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



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
 Fls: 405
 Proc: 960/21
 Rubrica

Mês/Ano
10/2021

Folha Mensal

Página 5 de 5

25/10/2021

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: 9					R\$ 4.423,81



Fundo Municipal de Saúde
FLS. <u>408</u>
Proc. <u>960/2021</u>
<u>Jair</u>
Rubrica

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

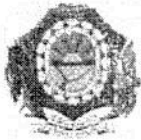
Por Solicitação.

Boa Vista – RR, 05 de Novembro de 2021.

Atenciosamente,



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



Resumo Contábil

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

804

Total a Empenhar	1.074,00		
Total de Vencimentos	899,37		
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	899,37 ✓		
Total de Descontos	62,75		
Total Líquido	836,62 ✓	Valor Ref. a 13º Salário	0,00
FGTS a Recolher	0,00	→ Valores Sem 13º Salário	0,00

BOA VISTA
 407
 DOC. Nº 96012021
 Katiú

2307

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal	Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
08 Seletivos		174,63	0,00	0,00	0,00	174,63
Total		174,63	0,00	0,00	0,00	174,63

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

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	0,00	749,48	1
135	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	149,89	1

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	1	7,93	62,75	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo		Valor
Vínculo		
08 - Seletivos		62,75
Total		62,75

Base de I.R.R.F.	1.180,43
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	749,48
Base de Previdência por Vínculo	Valor
08 - Seletivos	749,48



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

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

CNPJ: 05.943.030/0001-55

Mês/Ano

10/2021

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 1

04/11/2021 14:28:43

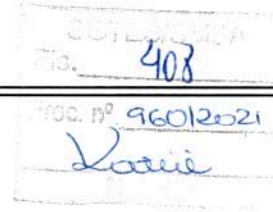
Relação do Crédito Bancário

Dados do Convênio

Nome: FMS

Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.

Agência: 3797-4



Matricula	Nome	CPF	AG	Conta	Valor
953082-	EDNA MARIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	812.496.752-00	4263-3	70926-3	836,62

Quantidade Total: 1

Total Geral: 836,62





PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

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

CNPJ: 05.943.030/0001-55

409
Proc. nº 960/2021
Kátia

Mês/Ano
10/2021

Folha Complementar c/ Encargos

Página 1 de 2

Relação da Contribuição Previdenciária

04/11/2021 14:30:35

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	749,48	149,90	0,00	24,73	62,75	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	749,48	62,75	149,90	24,73	0,00	0,00	237,38


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
1	749,48	62,75	149,90	24,73	0,00	0,00	237,38




GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

410
 960/2021
 Katie

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>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>Salário Contribuição dos Trabalhadores 749,48</p>			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	1	Competência 10/2021				
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores											
582	0000	1											
082802 - CONTRATO TEMPORARIO COMBATE A PANDEMIA COVID-19			Identificação CNPJ: 05.943.030/0001-55										
			Discriminativo <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Segurados (+)</td> <td>62,75</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td>149,90</td> </tr> <tr> <td>Outras Entidades (+)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Acidente (+)</td> <td>24,73</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Segurados (+)	62,75	Empresa (+)	149,90	Outras Entidades (+)	0,00	Acidente (+)	24,73	Dedução do FPAS (-)
Segurados (+)	62,75												
Empresa (+)	149,90												
Outras Entidades (+)	0,00												
Acidente (+)	24,73												
Dedução do FPAS (-)	0,00												
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)													
			Total Arrecadação 237,38										
			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>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>Salário Contribuição dos Trabalhadores 749,48</p>			FPAS	SAT	Nº Trabalhadores	582	0000	1	Competência Outubro de 2021 Folha Complementar d/ Encargos				
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores											
582	0000	1											
082802 - CONTRATO TEMPORARIO COMBATE A PANDEMIA COVID-19			Identificação CNPJ: 05.943.030/0001-55										
			Discriminativo <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Segurados (+)</td> <td>62,75</td> </tr> <tr> <td>Empresa (+)</td> <td>149,90</td> </tr> <tr> <td>Outras Entidades (+)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Acidente (+)</td> <td>24,73</td> </tr> <tr> <td>Dedução do FPAS (-)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Atualização Monetária/Juros/Multa (+)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Segurados (+)	62,75	Empresa (+)	149,90	Outras Entidades (+)	0,00	Acidente (+)	24,73	Dedução do FPAS (-)
Segurados (+)	62,75												
Empresa (+)	149,90												
Outras Entidades (+)	0,00												
Acidente (+)	24,73												
Dedução do FPAS (-)	0,00												
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)													
			Total Arrecadação 237,38										
			Autenticação Mecânica										



Ao Gabinete/SMSA,

SISTEMA
Fls. 431
Proc. Nº 960/2021

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 Outubro de 2021.

Em: 05/11/2021

Luciene da Silva Oliveira

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 Outubro de 2021.

Em: 05/11/2021

De Acordo,

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

A(s):

<input type="checkbox"/> CAB PMS	<input type="checkbox"/> GABO
<input checked="" type="checkbox"/> GED	<input checked="" type="checkbox"/> GED
<input type="checkbox"/> GED TRF	<input type="checkbox"/> GCM
<input type="checkbox"/> PMS	<input type="checkbox"/> COMPROMISSO
<input type="checkbox"/> ANÁLISE	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> PREVIDENCIA	<input type="checkbox"/> BOMBA
<input type="checkbox"/> MANUTENÇÃO	
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO	

Francisca Rosiane Santana
Francisca Rosiane Santana
Diretora Executiva do Fundo Municipal de Saúde - Interna
05/11/2021

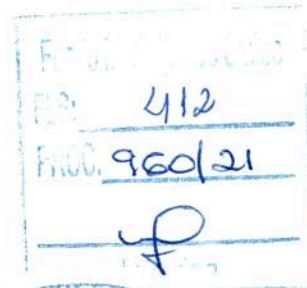
Deixe o que recebe esta documentação no dia

Em: 05/11/21 às 15:00 hs

Dani

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36



NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2307 / 2 Ficha: 1361 DATA: 05/11/2021
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
1.334.412,58	1.334.412,58	899,37	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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 OUTUBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 960/2021/ADM.

Ficha	Cod. Receita	Descrição	Valor
10321	9999.00.0.0.94	INSS - FOLHAS DE PAGAMENTO	62,75
Total R\$			62,75

VALOR A SER PAGO R\$

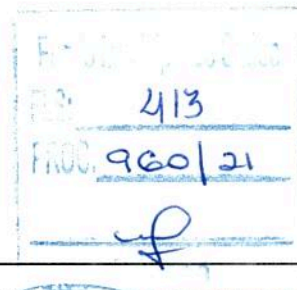
899,37

oitocentos e noventa e nove reais e trinta e sete 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 2308 / 2 Ficha: 1311

DATA: 05/11/2021

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 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
336.865,59	336.865,59	174,63	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO


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

VALOR A SER PAGO R\$

174,63

cento e setenta e quatro reais e sessenta e três centavos *****

Francisca Roseane Santana Almeida
Gerente de Liquidação de Despe

Fundo Municipal de Saúde	
Fls.	<u>414</u>
Proc.	<u>960/21</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, 05 de novembro de 2021.



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

Fundo Municipal de Saúde
 Fis: 414
 Proc: 960/21
 Rubrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07708

DATA: 05/11/2021 VENCTO:05/11/2021 PAGTO:05/11/2021

Credor.: FOLHA DE PAGAMENTO 082802/TEMPOI CNPJ:

Endereço:

Cidade.: BOA VISTA CEP:

Banco.: Agencia.: Conta.:

Discriminação.:

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

Valor **899,37**

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

Despesa Bruta: **RR\$ 899,37**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
2307 / 2	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.04.00	RR\$ 899,37	RR\$ 0,00	RR\$ 62,75	RR\$ 836,62
TOTAL				RR\$ 899,37	RR\$ 0,00	RR\$ 62,75	RR\$ 836,62	


Despesa Líquida: **RR\$ 836,62**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 836,62
TOTAL				RR\$ 836,62

Despesa paga em 05/11/2021 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
 Boa Vista-RR
 05 NOV 2021
PAGO
 Sistema
 Banco do Brasil S. A.

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 415
 Proc: 960/21
saís
 Rubrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07563

DATA: 08/11/2021 VENCTO:08/11/2021 PAGTO:08/11/2021

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 DE ADESAO E TITULAR 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 OUTUBRO DE 2021 - PROCESSO N° 960/2021/ADM.

Valor **37,50**
 (trinta e sete reais e cinquenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 37,50**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3233 / 1	EX	990414		RR\$ 37,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 37,50
TOTAL				RR\$ 37,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 37,50


Despesa Líquida: **RR\$ 37,50**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 37,50
TOTAL				RR\$ 37,50

Despesa paga em 08/11/2021 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
 Boa Vista-RR
 08 NOV 2021
PAGO
 Sistema
 Banco do Brasil S. A.

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 416
 Proc: 960/21
 João
 Rubrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07564

DATA: 08/11/2021 VENCTO:08/11/2021 PAGTO:08/11/2021

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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 417
 Proc: 960/21
 4
 Rubrica

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 OUTUBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 960/2021/ADM.

Valor **1.147,04**

(um mil, cento e quarenta e sete reais e quatro centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 1.147,04**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3234 / 1	EX 990430		RR\$ 1.147,04	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.147,04
TOTAL			RR\$ 1.147,04	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.147,04


Despesa Líquida: **RR\$ 1.147,04**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 1.147,04
TOTAL				RR\$ 1.147,04

Despesa paga em 08/11/2021 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
 Boa Vista-RR
 08/11/2021
PAGO
 Sistema
 Banco do Brasil S. A.

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 417
 Proc: 960/21
 Rubrica
 País

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07700

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 418
 Proc: 960/21
 Rubrica

DATA: 10/11/2021 VENCTO:10/11/2021 PAGTO:10/11/2021

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0011-12

Endereço: AV . GLAYCON DE PAIVA, 86-CENTRO

Cidade...: CEP: 69000-000

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

Discriminação...:

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

Valor **336.690,96**

(trezentos e trinta e seis mil, seiscentos e noventa reais e noventa e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 336.690,96**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2308 / 1	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.13.00 RR\$ 336.690,96	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 336.690,96
TOTAL				RR\$ 336.690,96	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 336.690,96


Despesa Líquida: **RR\$ 336.690,96**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 336.690,96
TOTAL				RR\$ 336.690,96

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
 Boa Vista - RR
 10 NOV 2021
PAGO
 Sistema
 Banco do Brasil S. A.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.25
3797403797 SEGUNDA VIA 0001
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	336.690,96
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	336.690,96

=====

DOCUMENTO: 111032
AUTENTICACAO SISBB: 2.4D1.DA3.1FE.813.8B4

Fundo Municipal de Saúde
Fls: 418
Proc.: 960121
Jairo
Rubrica

Fundo Municipal de Saúde
Fls: 418
Proc.: 960121
Jairo
Rubrica

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.25
3797403797 SEGUNDA VIA 0001
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	336.690,96
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	336.690,96

=====

DOCUMENTO: 111032
AUTENTICACAO SISBB: 2.4D1.DA3.1FE.813.8B4

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

Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 419
 Proc: 960/21
Jais
 Rubrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO



Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 420
 Proc: 960/21
Jais
 Rubrica

ORDEM DE PAGAMENTO 07699

DATA: 10/11/2021 VENCTO:10/11/2021 PAGTO:10/11/2021

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

Valor **114.743,64**

(cento e quatorze mil, setecentos e quarenta e três reais e sessenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 114.743,64**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3329 / 1	EX 990407		RR\$ 114.743,64	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 114.743,64
TOTAL			RR\$ 114.743,64	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 114.743,64

Despesa Líquida: **RR\$ 114.743,64**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 114.743,64
TOTAL				RR\$ 114.743,64

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
 Boa Vista-RR
 10 NOV 2021
PAGO
 Sistema
 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	114.743,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	114.743,64

=====

DOCUMENTO: 111031
AUTENTICACAO SISBB: A.392.AB8.4B4.26E.41D

***** 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	114.743,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	114.743,64

=====

DOCUMENTO: 111031
AUTENTICACAO SISBB: A.392.AB8.4B4.26E.41D

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



Fundo Municipal de Saúde
 Fls: 421
 Proc: 960/21
 Rubrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07712

DATA: 10/11/2021 VENCTO:10/11/2021 PAGTO:10/11/2021

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0011-12

Endereço: AV . GLAYCON DE PAIVA, 86-CENTRO

Cidade.: CEP: 69000-000

Banco.: Agencia.: Conta.:

Discriminação.:

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

Valor **174,63**

(cento e setenta e quatro reais e sessenta e três centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 174,63**


EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2308 / 2	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 174,63	RR\$ 0,00	RR\$ 174,63
TOTAL				RR\$ 174,63	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 174,63

Despesa Líquida: **RR\$ 174,63**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 174,63
TOTAL.				RR\$ 174,63

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
 Boa Vista - RJ
 10 NOV 2021
PAGO
 Sistema
 Banco do Brasil S. A.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.25
3797403797 SEGUNDA VIA 0001
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	174,63
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	174,63

=====

DOCUMENTO: 111038
AUTENTICACAO SISBB: A.8FD.9E2.757.288.0E9

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.25
3797403797 SEGUNDA VIA 0001
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	174,63
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	174,63

=====

DOCUMENTO: 111038
AUTENTICACAO SISBB: A.8FD.9E2.757.288.0E9

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

Fundo Municipal de Saúde	
Fls:	422
Proc.:	960/21
Rubrica	

Fundo Municipal de Saúde	
Fls:	423
Proc.:	960/21
Rubrica	



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07711

DATA: 10/11/2021 VENCTO:10/11/2021 PAGTO:10/11/2021

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 OUTUBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 960/2021/ADM.

Valor **62,75**

(sessenta e dois reais e setenta e cinco centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 62,75**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3334 / 1	EX	990407		RR\$ 62,75	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 62,75
TOTAL				RR\$ 62,75	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 62,75


Despesa Líquida: **RR\$ 62,75**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 62,75
TOTAL				RR\$ 62,75

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


 LUIS RENATO MACIEL DE MELO
 SECRETÁRIO 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	62,75
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	62,75

=====

DOCUMENTO: 111039
AUTENTICACAO SISBB: E.F07.6DC.EFB.FF0.F6C

***** 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	62,75
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	62,75

=====

DOCUMENTO: 111039
AUTENTICACAO SISBB: E.F07.6DC.EFB.FF0.F6C

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

Fundo Municipal de Saúde
Fls: 424
Proc.: 900121
Rubrica

Fundo Municipal de Saúde
Fls: 425
Proc.: 9694
Rubrica

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA



13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07848

DATA: 23/11/2021 VENCTO:23/11/2021 PAGTO:23/11/2021
 Credor.: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA CNPJ: 05.943.030/0001-55
 Endereço: RUA CEL PINTO, 202-CENTRO Boa V:
 Cidade... CEP: 69300-000
 Banco... Agencia... Conta...

Discriminação...:

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

Valor **153.577,18**

(cento e cinquenta e três mil, quinhentos e setenta e sete reais e dezoito centavo s) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 153.577,18**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3365 / 1	EX 990410		RR\$ 153.577,18	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 153.577,18
TOTAL			RR\$ 153.577,18	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 153.577,18

Despesa Líquida: **RR\$ 153.577,18**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 153.577,18
TOTAL				RR\$ 153.577,18

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



81660001535.7 77180567202.5 11126777077.9 70000132501.3

Recibo do Sacado

Fundo Municipal de Saúde
 Ass: 427
 Proc: 960/21
 al

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 77707770000132501	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número		
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda RS	Quantidade	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 153.577,18		
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) IRRF - P.Fisica Competência: 10/2021 IRRF REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO 82802 - CONTRATO TEMPORÁRIOS DO COMBATE A PANDEMIA COVID-19, MÊS DE OUTUBRO/2021. CONFORME PROCESSO 960/2021 ADM.					(-) Desconto / AbatimentoVenciment		0,00
					(-) Outras Deduções		0,00
					(+) Mora / Multa		0,00
					(+) Outros Acréscimos		0,00
					(-) Valor Cobrado		153.577,18
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



81660001535.7 77180567202.5 11126777077.9 70000132501.3

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 77707770000132501	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número		
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda RS	Quantidade	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 153.577,18		
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) IRRF - P.Fisica Competência: 10/2021 IRRF REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO 82802 - CONTRATO TEMPORÁRIOS DO COMBATE A PANDEMIA COVID-19, MÊS DE OUTUBRO/2021. CONFORME PROCESSO 960/2021 ADM.					(-) Desconto / AbatimentoVenciment		0,00
					(-) Outras Deduções		0,00
					(+) Mora / Multa		0,00
					(+) Outros Acréscimos		0,00
					(-) Valor Cobrado		153.577,18
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 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FMS BOA VISTA - FUS
 AGENCIA: 3797-4 CONTA: 7.002-5
 =====
 Convenio TRIBUT PREF MUN BOA VISTA
 Codigo de Barras 81660001535-7 77180567202-5
 11126777077-9 70000132501-3
 Data do pagamento 23/11/2021
 Valor Total 153.577,18
 =====
 DOCUMENTO: 112310
 AUTENTICACAO SISBB: 8.077.118.9E6.84E.6BC

Fundo Municipal de	
Saúde	
FLS	<u>428</u>
Proc.	<u>460/4</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



SGTES/SMSA
Fls. 429
Proc. nº 960/2021
<i>Kátia</i>

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

TERMO DE ENCERRAMENTO DE VOLUME

Nesta data, procedemos com encerramento do volume nº 02 do Processo nº 960/2021/ADM/SMSA, contendo 235 folhas devidamente numeradas e rubricadas, tendo em início de 194 a 429 folhas, que corresponde a este termo.

Para que conste lavrei o presente termo.

Boa Vista/RR, 25 de Novembro de 2021

Kátia Vitória Almeida da Silva
Técnico Municipal/Assistente Administrativo
SGTES/SMSA