

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

SUPLENÇA
Fls. 48A
Proc. nº. 948/2021
<i>[Assinatura]</i>

Mês/Ano  
**06/2021****Fechamento 13º Salário**

Página 3 de 3

**Relação do Crédito Bancário**

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('011302', '011303', '011304', '011305', '011307', '011309', '011310')

18/06/2021 18:46:44

**Dados do Convênio****Nome: FMS - SMSA****Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.****Agência: 3797-4**

Matricula	Nome	CPF	AG	Conta	Valor
<b>Unidade: 011310 - ATENCAO BASICA MS/PANDEMIA</b>					
29515-1	RODRIGO BORGES LIMA	019.906.727-95	5780-0	21161-3	2.163,92
<b>Quantidade Unidade/Custeio: 1</b>					<b>Total: 2.163,92</b>
<b>Quantidade Total: 6</b>					<b>Total Geral: 21.664,40</b>





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

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

NUP: 00000.9.113300/2

SUBSIDIÁRIA  
Fls. 482  
Proc. nº. 948/2021  
Fechamento

Mês/Ano  
06/2021

13º Salário

Página 3 de 6

18/06/2021 19:04:23

## Relação da Contribuição Previdenciária

Nome	Matricula	PIS	SEFIP Cat/Oco	Base de Cálculo	Valor Empresa	Valor Terceiros	Valor Acidente	Valor Segurado	Valor Dedução
<b>Unidade Orçamentária: 011310 - ATENCAO BASICA MS/PANDEMIA</b>									
RODRIGO BORGES LIMA	29515-1	12593948290	12/	6.583,14	1.013,15	0,00	0,00	724,15	0,00
<b>Total da Unidade:</b>									
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	6.583,14	724,15	1.013,15	0,00	0,00	0,00	1.737,30		


### 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		
6	19.738,81	2.171,27	3.037,81	0,00	0,00	0,00	5.209,08		




**GRPS** Guia de Recolhimento de Previdência

S. E. S. M. A  
Fls. 483  
Proc. nº. 948/2021  
Katus

<b>Identificação da Empresa</b>		<b>Código do Pagamento</b>	
 <p><b>Empresa</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA</b> RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR</p>		2402	
<b>Outras Informações</b>		<b>Competência</b>	
FPAS	SAT	13/2021	
Nº Trabalhadores		Identificação	
1		CNPJ: 05.943.030/0001-55	
Salário Contribuição dos Trabalhadores		<b>Discriminativo</b>	
6.583,14		Segurados (+) 724,15	
011310 - ATENCAO BASICA MS/PANDEMIA		Empresa (+) 1.013,15	
		Outras Entidades (+) 0,00	
		Acidente (+) 0,00	
		Dedução do FPAS (-) 0,00	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
		<b>Total Arrecadação</b>	
		1.737,30	
		<b>Autenticação Mecânica</b>	

**GRPS** Guia de Recolhimento de Previdência

<b>Identificação da Empresa</b>		<b>Código do Pagamento</b>	
 <p><b>Empresa</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA</b> RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR</p>		2402	
<b>Outras Informações</b>		<b>Competência</b>	
FPAS	SAT	Junho de 2021	
Nº Trabalhadores		Fechamento 13º Salário	
1		CNPJ: 05.943.030/0001-55	
Salário Contribuição dos Trabalhadores		<b>Discriminativo</b>	
6.583,14		Segurados (+) 724,15	
011310 - ATENCAO BASICA MS/PANDEMIA		Empresa (+) 1.013,15	
		Outras Entidades (+) 0,00	
		Acidente (+) 0,00	
		Dedução do FPAS (-) 0,00	
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	
		<b>Total Arrecadação</b>	
		1.737,30	
		<b>Autenticação Mecânica</b>	

Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 19/06/2021 às 11:10

Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 18/06/2021 às 22:31

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://portal.cidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao> ou informando o código: EEE4AA3

SGTES/SMSA  
Fls. 2184  
Proc. nº 948/2021  
*Katue*

Ao Gabinete/SMSA,

Encaminhamos para conhecimento e autorização do pagamento, referente à Folha 13.10, Antecipação de 13º salário e Obrigações Patronais - Estatutário Atenção Básica/MS PANDENIA do mês de Junho de 2021.

Em: 24/6 /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 13.10, Antecipação de 13º salário e Obrigações Patronais - Estatutários Atenção Básica/ MS PANDENIA do mês de Junho de 2021.

Em: 24/6 /2021

De Acordo,  
*Cláudio Galvão dos Santos*  
**Cláudio Galvão dos Santos**  
Secretário Municipal de Saúde  
SMSA

A(o):

<input type="checkbox"/> GAB FMS	<input type="checkbox"/> SACC
<input type="checkbox"/> GEO	<input checked="" type="checkbox"/> FLD
<input type="checkbox"/> GEO / ITD	<input type="checkbox"/> AOS
<input type="checkbox"/> Para	
<input type="checkbox"/> ANÁLISE	<input type="checkbox"/> CONHECIMENTO
<input type="checkbox"/> PROVIDÊNCIA	<input type="checkbox"/> OUTROS
<input type="checkbox"/> MANIFESTAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> <u>24/06/2021</u>
<input type="checkbox"/> LIQUIDACAO	
<input checked="" type="checkbox"/> PAGAMENTO	

*Cláudio Galvão dos Santos*  
Dir. Executivo do Município Municipal de Saúde

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMSA**  
PROTOCOLO - FMS

Certifico que recebi este documento no dia  
Em: 24/06/21 às 14:00 hs

*Cláudio Galvão dos Santos*  
**Secretaria Municipal de Saúde - SMSA**

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Fundo Municipal de Saúde  
FLS: 485  
PROC. 948/2021  
9  
Boa Vista

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1281 / 1 Ficha: 1360

DATA: 24/06/2021

Credor: FOLHA PAGTO 13.10 - ESTATUTÁRIOS SAB COVID-19

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
756.653,33	756.653,33	756.653,33 ✓	0,00

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

PARTE DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19, CONFORME REPASSE Nº 25000.056629/2021-78 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 ✓ PROCESSO Nº 948/2021/ADM. ✓

VALOR A SER PAGO R\$

**756.653,33**

setecentos e cinquenta e seis mil, seiscentos e cinquenta e três reais e trinta e três centavos \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Francisca Roseane Santana Almeida  
Gerente de Liquidação de Despe

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Fundo Municipal de Saúde  
FLS: 486  
PROC. 948/2021  
9

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1280 / 1 Ficha: 1337

DATA: 24/06/2021

Credor: FOLHA PAGTO 13.10 - ESTATUTÁRIOS SAB COVID-19

CNPJ

Endereço:

BOA VISTA

Banco

Agencia

Conta

## Recurso/Aplicação

08 02 Gestão do Sus e Investimento

3.1.90.11.01

VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

10.122.0030.2271.0000

Enfrentamento da Emergência COVID-19

214

Transferências Fundo a Fundo de Recursos:

300 SAÚDE

000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
9.850,83	9.850,83	9.850,83	0,00

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

PARTE DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REF. GRATIF. TEMP. MONIT - GTM, CONF. REPASSE Nº.25000.132967/2020-32 (PORTARIA Nº 2358), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM.

VALOR A SER PAGO R\$

**9.850,83**

nove mil, oitocentos e cinquenta reais e oitenta e três centavos \*\*\*\*\*

Francisca Roseane Santana Almeida  
Gerente de Liquidação de Despe

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

PROJ. Nº 11.000  
FLS: 487  
PROC. 948/2021  
9

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1282 / 1 ✓ Ficha: 466 DATA: 24/06/2021

Credor: FOLHA PAGTO 13.10 - ESTATUTÁRIOS SAB COVID-19 ✓ CNPJ

Endereço: BOA VISTA

Banco Agência 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  
001 Recursos Ordinários  
300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
490.652,16	486.956,25	486.956,25 ✓	3.695,91

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

PARTE DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 ✓ PROCESSO Nº 948/2021/ADM. ✓

Ficha	Cod. Receita	Descrição	Valor
230	1990.99.2.1.00	OUTRAS RECEITAS - FINANCEIRAS-PRINCIPAL	10.095,08 ✓
10308	9999.00.0.3.16	PRESSEM	84.970,09 ✓
10324	9999.00.0.3.07	IRRF - FOLHAS DE PAGAMENTOS	126.200,18 ✓
10332	9999.00.0.5.56	SINDPRER - SIND. DOS PROF. DE EMFERMAGEM	150,18 ✓
10333	9999.00.0.5.57	SINFITO/RR - SIND. DOS FISIOT. E TERAP.	37,65 ✓
10336	9999.00.0.3.10	PENSÃO ALIMENTÍCIA	5.432,06 ✓
10337	9999.00.0.3.11	UNIODONTO RORAIMA	675,00 ✓
10341	9999.00.0.3.22	SITRAM - SIND. DOS TRAB. MUNICIPAIS	3.621,69 ✓
10342	9999.00.0.3.23	Empréstimo Consignado - BMC	1.583,86 ✓
10345	9999.00.0.3.26	Empréstimo Consignado - DAYCOVAL	19.239,33 ✓
10346	9999.00.0.3.27	Empréstimo Consignado - BANCO DO BRASIL	87.773,20 ✓
10348	9999.00.0.3.29	Empréstimo Consignado - BANCO PANAMERICAN	17.313,94 ✓
10353	9999.00.0.3.34	Empréstimo Consignado - CAIXA ECON. FEDERAL	11.248,46 ✓
10359	9999.00.0.3.40	Empréstimo Consignado - ANTEC. SALARIAL AVAN	23.166,06 ✓
10431	9999.00.0.4.72	Empr. Consignado - BANCO MAXIMA S.A.	4.242,58 ✓
10517	9999.00.0.5.82	Empréstimo Consignado - BANCOOB	1.002,35 ✓
Total R\$			396.751,71 ✓

VALOR A SER PAGO R\$

486.956,25

quatrocentos e oitenta e seis mil, novecentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos \*\*\*\*\*

Francisca Roseane Santana Almeida  
Gerente de Liquidação de Despe

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Fundo Municipal de Saúde  
FLS: 488  
PROC. 948/2021  
9  
Pública

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1283 / 1 ✓ Ficha: 472

DATA: 24/06/2021

Credor: PRESSEM - REGIME PREVIDENCIA SOCIAL SERV. MUN. BOA ✓

CNPJ 01.645.572/0001-90

Endereço: RUA GEN PENHA BRASIL S/N SAO FRANCISCO Boa Vista RR 69000-000

Banco 104 Agencia 3588 Conta 671001-1

## Recurso/Aplicação

08 03 Gestão Atenção Básica

3.1.91.13.08 OBRIGAÇÕES PATRONAIS

10.301.0033.2092.0000 Administração de Pessoal e Recursos Humanos da Atenção Básica

001 Recursos Ordinários

300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
119.893,97	118.880,82	118.880,82 ✓	1.013,15

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

OBRIGAÇÃO PATRONAL (PRESSEM) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM ✓

VALOR A SER PAGO R\$

**118.880,82**

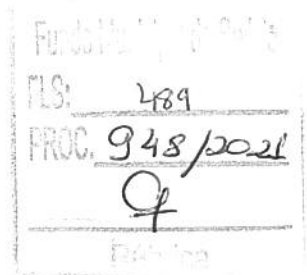
cento e dezoito mil, oitocentos e oitenta reais e oitenta e dois centavos \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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 1282 / 2 ✓ Ficha: 466

DATA: 24/06/2021

Credor: FOLHA PAGTO 13.10 - ESTATUTÁRIOS SAB COVID-19 ✓

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

001 Recursos Ordinários

300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
490.652,16	490.652,16	3.695,91 ✓	0,00

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

FECHAMENTO 13º SAL. DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM. ✓

Ficha	Cod. Receita	Descrição	Valor
10308	9999.00.0.3.16	PRESSEM	724,15 ✓
10324	9999.00.0.3.07	IRRF - FOLHAS DE PAGAMENTOS	807,84 ✓
Total R\$			1.531,99

VALOR A SER PAGO R\$

**3.695,91**

três mil, seiscentos e noventa e cinco reais e noventa e um centavos \*\*\*\*\*

Francisca Roseane Santana Almeida  
Gerente de Liquidação de Despe

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Fundo Municipal de Saúde  
FLS: 290  
PROC. 948/2021  
Of

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1283 / 2 ✓ Ficha: 472

DATA: 24/06/2021

Credor: PRESSEM - REGIME PREVIDENCIA SOCIAL SERV. MUN. BOA ✓

CNPJ 01.645.572/0001-90

Endereço: RUA GEN PENHA BRASIL S/N SAO FRANCISCO Boa Vista RR 69000-000

Banco 104 Agencia 3588 Conta 671001-1

## Recurso/Aplicação

08 03 Gestão Atenção Básica

3.1.91.13.08 OBRIGAÇÕES PATRONAIS

10.301.0033.2092.0000 Administração de Pessoal e Recursos Humanos da Atenção Básica

001 Recursos Ordinários

300 SAÚDE 000 Saúde

Valor do Empenho	Liquidado até a data	Valor desta Liquidação	Saldo a Liquidar
119.893,97	119.893,97	1.013,15 ✓	0,00

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

OBRIGAÇÃO PATRONAL (PRESSEM) DO FECHAMENTO 13º SAL. DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM. ✓

VALOR A SER PAGO R\$

**1.013,15**

um mil e treze reais e quinze centavos \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Francisca Roseane Santana Almeida  
Gerente de Liquidação de Despe

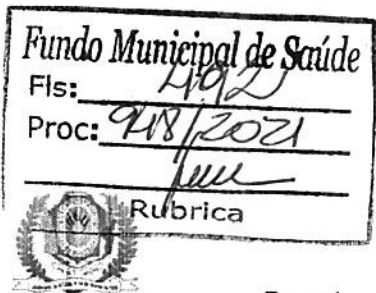
**À: GERÊNCIA DE ANÁLISE E CONTROLE DE CONTAS/GACC/FMS/SMSA**

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

Boa Vista - RR, 24 de junho de 2021.



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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04291 ✓

DATA: 24/06/2021 ✓ VENCTO:24/06/2021 ✓ PAGTO:24/06/2021 ✓

Credor...: FOLHA PAGTO 13.10 ✓ - ESTATUTÁRIOS CNPJ:

Endereço:

Cidade...: BOA VISTA

CEP:

Banco...:

Agencia...:

Conta...:

Discriminação...:

PARTE DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19, CONFORME REPASSE Nº 25000.056629/2021-78 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM.

Valor 756.653,33

(setecentos e cinquenta e seis mil, seiscentos e cinquenta e três reais e trinta e três centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 756.653,33

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1281 / 1	GL 080300	10.301.0033.2092.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 756.653,33	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 756.653,33
TOTAL . . . . .				RR\$ 756.653,33	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 756.653,33

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 756.653,33 ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 756.653,33
TOTAL . . . . .				RR\$ 756.653,33

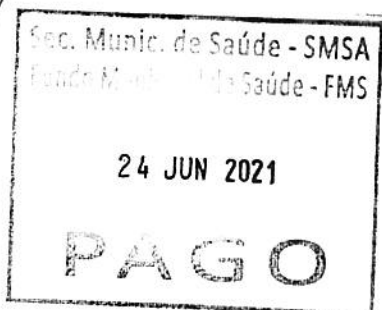
Despesa paga em 24/06/2021 Com os recursos acima discriminados

Handwritten signature of Claudio Galvão dos Santos

CLÁUDIO GALVÃO DOS SANTOS SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Handwritten signature of Diones Cordeiro da Silva

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 04293 ✓

DATA: 24/06/2021 ✓ VENCTO: 24/06/2021 ✓ PAGTO: 24/06/2021 ✓

Credor.: FOLHA PAGTO 13.10 - ESTATUTÁRIOS CNPJ:

Endereço:

Cidade.: BOA VISTA CEP:

Banco.: Agencia.: Conta.:

**Discriminação.:**

PARTE DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), RE F. GRATIF. TEMP. MONIT - GTM, CONF. REPASSE N°.25000.132967/2020-32 (PORTARIA N° 2358), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO N° 948/2021/ADM ✓

Valor **9.850,83**  
 (nove mil, oitocentos e cinquenta reais e oitenta e três centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 9.850,83**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1280 / 1	GL	080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 9.850,83	RR\$ 0,00	RR\$ 9.850,83
TOTAL . . . . .				RR\$ 9.850,83	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 9.850,83

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 9.850,83**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 9.850,83
TOTAL. . . . .				RR\$ 9.850,83

Despesa paga em 24/06/2021 Com os recursos acima discriminados

*[Handwritten Signature]*  
 CLÁUDIO GALVÃO DOS SANTOS  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

*[Handwritten Signature]*  
 DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Sec. Munic. de Saúde - SMSA  
 Fundo Municipal de Saúde - FMS  
 24 JUN 2021  
**PAGO**



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36

Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04295 ✓

DATA: 24/06/2021 ✓ VENCTO: 24/06/2021 ✓ PAGTO: 24/06/2021

Credor.: FOLHA PAGTO 13.10 - ESTATUTÁRIOS CNPJ:

Endereço:

Cidade.: BOA VISTA

CEP:

Banco.:

Agencia.:

Conta.:

**Discriminação.:**

PARTE DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), RE L. AO MÊS DE JUNHO DE 2021, - PROCESSO Nº 948/2021/ADM. ✓

Valor **486.956,25**

(quatrocentos e oitenta e seis mil, novecentos e cinquenta e seis reais e vinte e cinco centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 486.956,25**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1282 / 1	GL	080300	10.301.0033.2092.0000	3.1.90.11.00 RRS 486.956,25	RRS 0,00	RR\$ 396.751,71	RR\$ 90.204,54
TOTAL . . . . .				RR\$ 486.956,25	RR\$ 0,00	RR\$ 396.751,71	RR\$ 90.204,54

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 90.204,54** ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 90.204,54
TOTAL . . . . .				RR\$ 90.204,54

Despesa paga em 24/06/2021 Com os recursos acima discriminados

CLÁUDIO GALVÃO DOS SANTOS  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Sec. Munic. de Saúde - SMSA  
 Fundo Municipal de Saúde - FMS  
 24 JUN 2021  
**PAGO**



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04297 ✓

DATA: 24/06/2021 ✓ VENCIMENTO: 24/06/2021 ✓ PAGTO: 24/06/2021 ✓

Credor...: FOLHA PAGTO 13.10 - ESTATUTÁRIOS CNPJ:  
 Endereço:  
 Cidade...: BOA VISTA CEP:  
 Banco...: Agencia...: Conta...:

**Discriminação...:**

FECHAMENTO 13º SAL. DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM.

Valor **3.695,91**  
 (três mil, seiscentos e noventa e cinco reais e noventa e um centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 3.695,91**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1282 / 2	GL	080300	10.301.0033.2092.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 3.695,91	RR\$ 0,00	RR\$ 1.531,99
TOTAL . . . . .				RR\$ 3.695,91	RR\$ 0,00	RR\$ 1.531,99	RR\$ 2.163,92

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 2.163,92** ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 2.163,92
TOTAL . . . . .				RR\$ 2.163,92

Despesa paga em 24/06/2021 Com os recursos acima discriminados

*[Handwritten Signature]*  
 CLÁUDIO GALVÃO DOS SANTOS  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

*[Handwritten Signature]*  
 DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Sec. Munic. de Saúde - SMSA  
 Fundo Municipal de Saúde - FMS  
 24 JUN 2021  
**PAGO**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04309

DATA: 24/06/2021 VENCTO:24/06/2021 PAGTO:24/06/2021

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

Endereço: RUA CEL PINTO, 202-CENTRO Boa Vista

Cidade... CEP: 69300-000

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

**Discriminação...:**

PENSÃO ALIMENTÍCIA - BANCO DO BRASIL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM.

Valor 1.261,24

(um mil, duzentos e sessenta e um reais e vinte e quatro centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 1.261,24

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1952 / 1	EX 990413		RR\$ 1.261,24	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.261,24
TOTAL . . . . .			RR\$ 1.261,24	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.261,24

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 1.261,24

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 1.261,24
TOTAL . . . . .				RR\$ 1.261,24

Despesa paga em 24/06/2021 Com os recursos acima discriminados

*[Handwritten Signature]*  
 CLÁUDIO GALVÃO DOS SANTOS  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

*[Handwritten Signature]*  
 DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Sec. Munic. de Saúde - SMSA  
 Fundo Municipal de Saúde - FMS  
 24 JUN 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: 498	
Proc: 048/2021	
Rubrica	

 Mês/Ano  
 06/2021

 Folha Mensal  
 Página 13 de 15

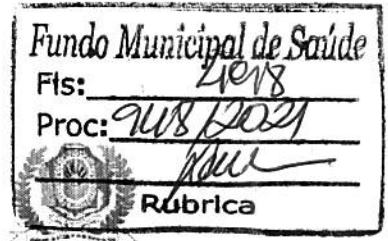
23/06/2021

**Relação de Beneficiário(s) de Pensão Alimentícia**

Trabalhador	Beneficiária(o)	CPF	Agência	Conta	Valor (R\$)
Unidade: 011310 - ATENCAO BASICA MS/PANDEMIA					
Banco: 001-Banco do Brasil S.A.					
29442-1 - GUILHERME GIL DE SA RIBEIRO SCHERPEL	GABRIEL GUILHERME LIMA SCHERPEL	00121904202	5042-3	1157-6	R\$ 630,62
29442-1 - GUILHERME GIL DE SA RIBEIRO SCHERPEL	DANIEL GUILHERME LIMA SCHERPEL	03367477214	5042-3	1146-0	R\$ 630,62
Qtde Banco: 2					R\$ 1.261,24

24/06/2021





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04349 ✓

DATA: 01/07/2021 ✓ VENCTO:01/07/2021 ✓ PAGTO:01/07/2021 ✓

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

Endereço: RUA CEL PINTO, 202-CENTRO Boa Vista

Cidade.: CEP: 69300-000

Banco.: Agencia.: Conta.:

**Discriminação.:**

PENSÃO ALIMENTÍCIA - CAIXA ECONOMICA FEDERAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTADUÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM. ✓

Valor 2.520,82  
(dois mil, quinhentos e vinte reais e oitenta e dois centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 2.520,82


EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1991 / 1	EX 990413		RR\$ 2.520,82	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.520,82
TOTAL . . . . .			RR\$ 2.520,82	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.520,82


Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 2.520,82 ✓

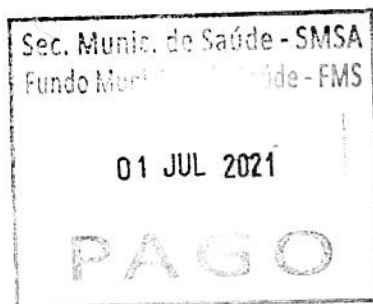
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 2.520,82
TOTAL . . . . .				RR\$ 2.520,82

Despesa paga em 01/07/2021 Com os recursos acima discriminados

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

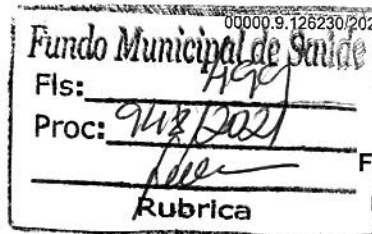
  
DIONES CORDEIRO DA SILVA  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

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



Mês/Ano  
06/2021

Folha Mensal

Página 14 de 15

23/06/2021

## Relação de Beneficiário(s) de Pensão Alimentícia

Trabalhador	Beneficiária(o)	CPF	Agência	Conta	Valor (R\$)
Unidade: 011310 - ATENCAO BASICA MS/PANDEMIA					
Banco: 104-Caixa Economica Federal					
130709-1 - SIDNEY ENO LIMA DE ALBUQUERQUE	ALIXANDRA VASCONCELOS DE ALBUQUERQUE	01112068201 0653-		35490-1	R\$ 1.485,00
26258-1 - VANDERLAN MOTA SOBRAL	MAGDALVA PANTOJA PEREIRA	82647089272 0653-		20471-4	R\$ 1.035,82
Qtde Banco: 2					R\$ 2.520,82



Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 24/06/2021 às 09:51  
Documento assinado eletronicamente por JOAO PAULO CANDIDO DA SILVA em 24/06/2021 às 08:55  
Conforme decreto municipal nº 114/E de 02 de agosto de 2018 e decreto federal nº 8539, art. 7 de 08 de outubro de 2015  
Verifique a autenticidade deste documento em <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> informando o código: 9F7A771



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04350 ✓

DATA: 01/07/2021 ✓ VENCIMENTO: 01/07/2021 ✓ PAGTO: 01/07/2021  
Credor.: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA CNPJ: 05.943.030/0001-55  
Endereço: RUA CEL PINTO, 202-CENTRO Boa Vista  
Cidade... CEP: 69300-000  
Banco... Agencia... Conta...

**Discriminação..:**

PENSÃO ALIMENTÍCIA - BANCO ITAU DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/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
1992 / 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** ✓

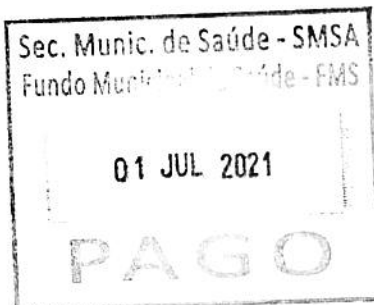
**Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):**

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 01/07/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS




**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:	501
Proc:	948/2021
Rubrica	

Mês/Ano

06/2021

Folha Mensal

Página 15 de 15

23/06/2021

**Relação de Beneficiário(s) de Pensão Alimentícia**

Trabalhador	Beneficiária(o)	CPF	Agência	Conta	Valor (R\$)
Unidade: 011310 - ATENCAO BASICA MS/PANDEMIA					
Banco: 341-Itaú Unibanco S.A.					
130709-1 - SIDNEY ENO LIMA DE ALBUQUERQUE	FERNANDA PAULA MAGALHAES DE ALBUQUERQUE	00905767217	1352-	50642-0	R\$ 1.650,00
Qtde Banco: 1					R\$ 1.650,00
Qtde Unidade: 5					R\$ 5.432,06
Total: 47					R\$ 37.823,78



Fundo Municipal de Saúde  
 Fls: 502  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04604 ✓

DATA: 05/07/2021 ✓ VENCTO:05/07/2021 ✓ PAGTO:05/07/2021

Credor.: SINFITO/RR SIND. FISIOTERAPEUTA; CNPJ: 09.491.767/0001-35

Endereço: RUA RISO PRADO, 206-PRICUMA Boa

Cidade.: CEP:

Banco...:001 Agencia...:2617 Conta...:32.604-6

**Discriminação..:**

CONSIG. SINFITO DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADE S BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO N° 948/2021/ADM.

Valor **37,65**

(trinta e sete reais e sessenta e cinco centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 37,65** ✓


EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2127 / 1	EX 990895		RR\$ 37,65	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 37,65
TOTAL . . . . .			RR\$ 37,65	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 37,65

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 37,65**

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

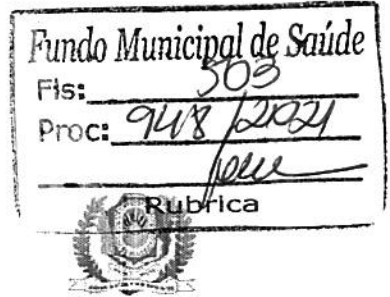
Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5 ✓	7.002-5		RR\$ 37,65
TOTAL. . .				RR\$ 37,65

Despesa paga em 05/07/2021 Com os recursos acima discriminados

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

  
 DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS ✓

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



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04600 ✓

DATA: 05/07/2021 ✓ VENC TO: 05/07/2021 PAG TO: 05/07/2021

Credor.: SINDPRER - SINDICATO DOS PROFIS: CNPJ: 07.696.098/0001-02

Endereço: RUA ROTARY, MECEJANA Boa Vista I

Cidade.: CEP:

Banco.: 237 Agencia.: 1383 Conta.: 11.391-3

**Discriminação.:**

CONSIG. SINDPRER DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDAD ES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO N° 948/2021/ADM ✓

Valor **150,18**  
(cento e cinquenta reais e dezoito centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 150,18**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2123 / 1	EX 990894		RR\$ 150,18	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 150,18
TOTAL . . . . .			RR\$ 150,18	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 150,18

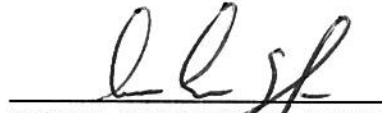
Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 150,18** ✓

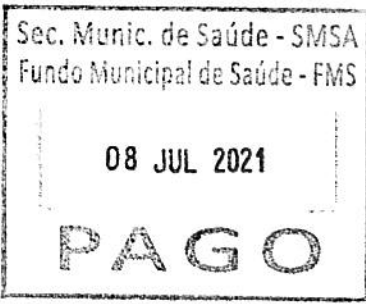
**Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):**

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	✓ 7.002-5		RR\$ 150,18
TOTAL . . . . .				RR\$ 150,18

Despesa paga em 05/07/2021 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 DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04596 ✓

DATA: 05/07/2021 ✓ VENCTO: 05/07/2021 ✓ PAGTO: 05/07/2021 ✓

Credor.: SITRAM SIND. DOS T. M. DE BOA V. CNPJ: 22.903.272/0001-34

Endereço: CENTRO Boa Vista RR 69300-000

Cidade... CEP:

Banco...: 001 Agencia...: 2617-7 Conta...: 00025852-0

**Discriminação...:**

CONSIG. SITRAM DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM.

Valor **3.621,69**  
(três mil, seiscentos e vinte e um reais e sessenta e nove centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 3.621,69**

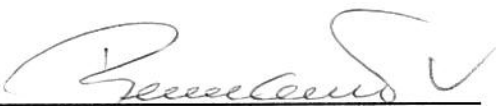
EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2119 / 1	EX	990425		RR\$ 3.621,69	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.621,69
TOTAL . . . . .				RR\$ 3.621,69	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.621,69

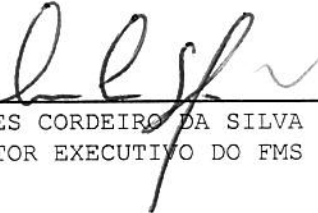
Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 3.621,69** ✓

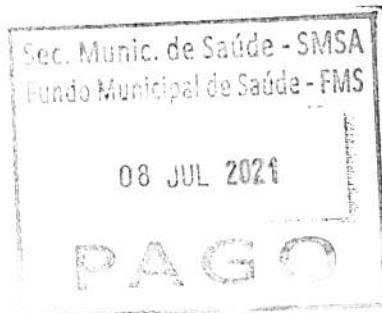
**Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):**

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5 ✓	7.002-5		RR\$ 3.621,69
TOTAL . . . . .				RR\$ 3.621,69

Despesa paga em 05/07/2021 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  
 Fls: 595  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04595

DATA: 05/07/2021 VENCTO:05/07/2021 PAGTO:05/07/2021  
 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...:**

CONSIG. CONV. UNIODONTO - TITULAR, DEP. 1, 2, 3 E 4 DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM.

Valor **675,00**  
 (seiscentos e setenta e cinco reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 675,00**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2118 / 1	EX 990414		RR\$ 675,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 675,00
TOTAL . . . . .			RR\$ 675,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 675,00

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 675,00**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 675,00
TOTAL . . . . .				RR\$ 675,00

Despesa paga em 05/07/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

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

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04599 ✓

DATA: 05/07/2021 ✓ VENCTO:05/07/2021 PAGTO:05/07/2021 ✓  
 Credor...: BANCO DO BRASIL S/A CNPJ: 00.000.000/5115-28  
 Endereço: Boa Vista RR  
 Cidade...: CEP:  
 Banco...:001 Agencia...:3797 Conta...:7.353-9

**Discriminação...:**

CONSIG. BANCO DO BRASIL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO N° 948/2021/ADM. ✓

Valor **87.773,20**  
 (oitenta e sete mil, setecentos e setenta e três reais e vinte centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 87.773,20**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2122 / 1	EX 990430		RR\$ 87.773,20	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 87.773,20
TOTAL . . . . .			RR\$ 87.773,20	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 87.773,20


Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 87.773,20** ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 87.773,20
TOTAL . . . . .				RR\$ 87.773,20

Despesa paga em 05/07/2021 Com os recursos acima discriminados

  
 LUIS RENATO MACIEL DE MELO  
 SECRETARIO MUNIC. DE SAÚDE

  
 DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

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



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04602 ✓

DATA: 05/07/2021 ✓ VENCTO:05/07/2021 PAGTO:05/07/2021

Credor.: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CNPJ: 01.227.588/0001-83

Endereço: RUA SEBASTIAO DINIZ CENTRO Boa V

Cidade... CEP: 69300-000

Banco...:104 Agencia...:0653 Conta...:000.00600076-1

**Discriminação..:**

CONSIG. CAIXA ECONOMICA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO N° 948/2021/ADM.

Valor **11.248,46**

(onze mil, duzentos e quarenta e oito reais e quarenta e seis centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 11.248,46**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2125 / 1	EX 990437		RR\$ 11.248,46	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 11.248,46
TOTAL . . . . .			RR\$ 11.248,46	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 11.248,46

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 11.248,46** ✓

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

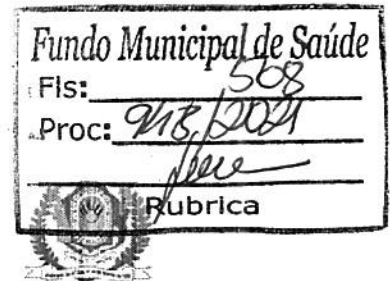
Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5 ✓	7.002-5		RR\$ 11.248,46
TOTAL. . . . .				RR\$ 11.248,46

Despesa paga em 05/07/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS ✓

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



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04603 ✓

DATA: 05/07/2021 ✓ VENCTO:05/07/2021 PAGTO:05/07/2021  
Credor...: BANCO BMC ✓ CNPJ: 07.207.996/0001-50  
Endereço: Boa Vista RR  
Cidade...: CEP:  
Banco...:394 Agencia...:0012 Conta...:888.985-3

**Discriminação...:**

CONSIG. BANCO BMC DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM. ✓

Valor **1.583,86**  
(um mil, quinhentos e oitenta e três reais e oitenta e seis centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 1.583,86**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2126 / 1	EX 990426		RR\$ 1.583,86	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.583,86
TOTAL . . . . .			RR\$ 1.583,86	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.583,86

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 1.583,86** ✓

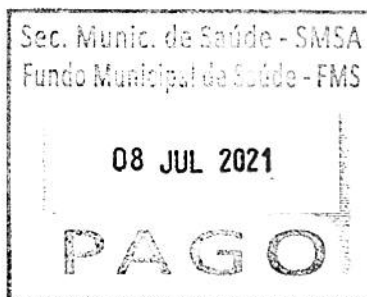
**Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):**

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	✓ 7.002-5		RR\$ 1.583,86
TOTAL . . . . .				RR\$ 1.583,86

Despesa paga em 05/07/2021 Com os recursos acima discriminados

LUI S RENATO MACIEL DE MELO  
SECRETARIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO ✓

DIONES CORDEIRO DA SILVA  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS ✓



Fundo Municipal de Saúde  
 Fls: 509  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04607 ✓  
 DATA: 05/07/2021 ✓ VENCTO:05/07/2021 PAGTO:05/07/2021  
 Credor..: BANCO DAYCOVAL ✓ CNPJ: 62.232.889/0001-90  
 Endereço: Boa Vista RR  
 Cidade...: CEP:  
 Banco...:707 Agencia...:0001 Conta...:300.152-2

**Discriminação...:**  
 CONSIG. BANCO DAYCOVAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM.

Valor **19.239,33**  
 (dezenove mil, duzentos e trinta e nove reais e trinta e três centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 19.239,33**


EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2128 / 1	EX 990429		RR\$ 19.239,33	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 19.239,33
TOTAL . . . . .			RR\$ 19.239,33	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 19.239,33

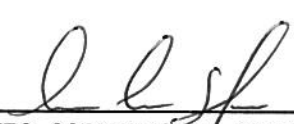
Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 19.239,33** ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 19.239,33
TOTAL . . . . .				RR\$ 19.239,33

Despesa paga em 05/07/2021 Com os recursos acima discriminados

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

  
 DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS ✓

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

Fundo Municipal de Saúde  
 Fls: 510  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04609 ✓

DATA: 05/07/2021 ✓ VENCTO: 05/07/2021 PAGTO: 05/07/2021

Credor.: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. CNPJ: 02.038.232/0001-64

Endereço:

Cidade.: CEP:

Banco.: 756 Agencia.: 0000-1 Conta.: 000004145-6

**Discriminação..:**

CONSIG. BANCOOB DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADE S BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECÍFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO N° 948/2021/ADM.

Valor 1.002,35  
 (um mil e dois reais e trinta e cinco centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 1.002,35

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2130 / 1	EX 990915		RR\$ 1.002,35	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.002,35
TOTAL . . . . .			RR\$ 1.002,35	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.002,35

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 1.002,35 ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 1.002,35
TOTAL . . . . .				RR\$ 1.002,35


Despesa paga em 05/07/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

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

Fundo Municipal de Saúde  
 Fls: 311  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04597 ✓

DATA: 05/07/2021 ✓ VENCTO:05/07/2021 ✓ PAGTO:05/07/2021 ✓

Credor.: PROVER PROMOCAO DE VENDAS LTDA - CNPJ: 20.308.187/0001-00

Endereço: R 24 DE MAIO

Cidade.: MANAUS CEP: 69010-080

Banco.:237 Agencia.:0320-4 Conta.:0007530-2

**Discriminação...:** ✓

CONSIG. PROVER PROM. (ANTECIP. SAL. AVANCARD) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ES TATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCES SO N° 948/2021/ADM. ✓

Valor **8.973,93**

(oito mil, novecentos e setenta e três reais e noventa e três centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 8.973,93**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2120 / 1	EX 990443		RR\$ 8.973,93	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 8.973,93
TOTAL . . . . .			RR\$ 8.973,93	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 8.973,93


Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 8.973,93** ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 8.973,93
TOTAL . . . . .				RR\$ 8.973,93

Despesa paga em 05/07/2021 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  
 Fundo Municipal de Saúde

**08 JUL 2021**

**PAGO**

Fundo Municipal de Saúde  
 Fis: 512  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04598 ✓

DATA: 05/07/2021 ✓ VENCTO:05/07/2021 PAGTO:05/07/2021

Credor.: PROVER PROMOCAO DE VENDAS LTDA - CNPJ: 20.308.187/0001-00

Endereço: R 24 DE MAIO

Cidade.: MANAUS

CEP: 69010-080

Banco.:237 Agencia...:0320-4 Conta...:0007530-2

**Discriminação..:**

CONSIG. PROVER PROM. (ADIANT. SAL. AVANCARD) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS EST ATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCES SO N° 948/2021/ADM. ✓

Valor 14.192,13  
 (quatorze mil, cento e noventa e dois reais e treze centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 14.192,13


EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2121 / 1	EX 990443		RR\$ 14.192,13	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 14.192,13
TOTAL . . . . .			RR\$ 14.192,13	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 14.192,13

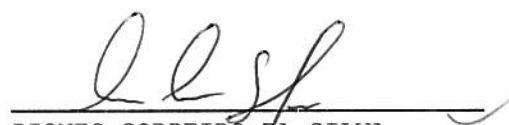
Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 14.192,13 ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5 ✓	7.002-5		RR\$ 14.192,13
TOTAL. . . . .				RR\$ 14.192,13

Despesa paga em 05/07/2021 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 - FMS  
 08 JUL 2021  
**PAGO**



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**



13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04601 ✓

DATA: 05/07/2021 ✓ VENCTO:05/07/2021 ✓ PAGTO:,05/07/2021

Credor.: BANCO PAN S.A ✓ CNPJ: 59.285.411/0001-13

Endereço: AV PAULISTA 2240-BELA VISTA Boa ✓

Cidade... CEP: 01310-300

Banco...: 623 Agencia...: 0001 Conta...: 10.882-2

**Discriminação...:**

CONSIG. BANCO PAN E CARTÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM ✓

Valor 17.313,94

(dezesete mil, trezentos e treze reais e noventa e quatro centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 17.313,94

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2124 / 1	EX 990432		RR\$ 17.313,94	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 17.313,94
TOTAL . . . . .			RR\$ 17.313,94	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 17.313,94

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 17.313,94 ✓

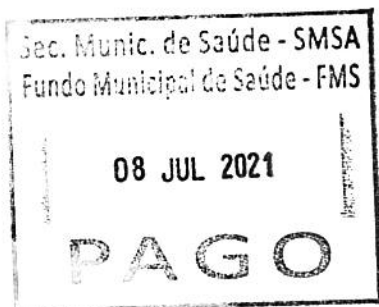
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5 ✓	7.002-5		RR\$ 17.313,94
TOTAL . . . . .				RR\$ 17.313,94

Despesa paga em 05/07/2021 Com os recursos acima discriminados

*[Assinatura]*  
 LUIS RENATO MACIEL DE MELO  
 SECRETARIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO ✓

*[Assinatura]*  
 DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



Fundo Municipal de Saúde  
 Fls: 514  
 Proc: 948/2021  
*[Signature]*



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04608 ✓

DATA: 05/07/2021 ✓ VENCTO:05/07/2021 PAGTO:05/07/2021  
 Credor.: BANCO MAXIMA S.A. ✓ CNPJ: 33.923.798/0001-00  
 Endereço: AV ATLANTICA  
 Cidade.: RIO DE JANEIRO CEP: 22021-000  
 Banco.:243 Agencia.:0000-1 Conta.:004990543-2

**Discriminação..:**

CONSIG. BANCO MAXIMA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM. ✓

Valor **4.242,58**  
 (quatro mil, duzentos e quarenta e dois reais e cinquenta e oito centavos) \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 4.242,58**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2129 / 1	EX 999990		RR\$ 4.242,58	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 4.242,58
TOTAL . . . . .			RR\$ 4.242,58	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 4.242,58

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 4.242,58** ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 4.242,58
TOTAL. . . . .				RR\$ 4.242,58

Despesa paga em 05/07/2021 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 JUL 2021  
**PAGO**

Fundo Municipal de Saúde  
 Fis: 515  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04661 ✓

DATA: 12/07/2021 ✓ VENCTO:12/07/2021 ✓ PAGTO:12/07/2021 ✓

Credor...: PRESSEM - REGIME PREVIDENCIA SOC CNPJ: 01.645.572/0001-90

Endereço: RUA GEN PENHA BRASIL S/N SAO FR

Cidade...: CEP: 69000-000

Banco...:001 Agencia...:3797-4 Conta...:7.158-7

**Discriminação...:**

PRESSEM (RETIDO) FOPAG - ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 ✓ PROCESSO N° 948/2021/ADM ✓

Valor 84.970,09 ✓

(oitenta e quatro mil, novecentos e setenta reais e nove centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 84.970,09

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2142 / 1	EX 990862		RR\$ 84.970,09	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 84.970,09
TOTAL . . . . .			RR\$ 84.970,09	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 84.970,09

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 84.970,09 ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5 ✓	7.002-5		RR\$ 84.970,09
TOTAL . . . . .				RR\$ 84.970,09

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

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Sec. Munic. de Saúde - SMSA  
 Fundo Municipal de Saúde - FMS  
 13 JUL 2021  
**PAGO**



Fundo Municipal de Saúde  
 Fls: \_\_\_\_\_  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04663 ✓

DATA: 12/07/2021 ✓ VENCTO:12/07/2021 ✓ PAGTO:12/07/2021 ✓

Credor.: PRESSEM - REGIME PREVIDENCIA SOC CNPJ: 01.645.572/0001-90

Endereço: RUA GEN PENHA BRASIL S/N SAO FR

Cidade.: CEP: 69000-000

Banco...:001 Agencia...:3797-4 Conta...:7.158-7

**Discriminação...:**

13° SAL. PRESSEM (RETIDO) ✓ FOPAG - ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICA S DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 ✓ - PROCESSO N° 948/2021/ADM ✓

Valor 724,15 ✓  
 (setecentos e vinte e quatro reais e quinze centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 724,15

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2143 / 1	EX 990862		RR\$ 724,15	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 724,15
TOTAL . . . . .			RR\$ 724,15	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 724,15

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 724,15 ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5 ✓	7.002-5		RR\$ 724,15
TOTAL. . . . .				RR\$ 724,15

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

*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

Sec. Munic. de Saúde - SMSA  
 Fundo Municipal de Saúde - FMS  
 13 JUL 2021  
**PAGO**

Fundo Municipal de Saúde  
 Fls: 578  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36

Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04664 ✓

DATA: 12/07/2021 ✓ VENCTO:12/07/2021 ✓ PAGTO:12/07/2021 ✓

Credor.: PRESSEM - REGIME PREVIDENCIA SOC ✓ CNPJ: 01.645.572/0001-90

Endereço: RUA GEN PENHA BRASIL S/N SAO FR

Cidade..:

CEP: 69000-000

Banco...:001 Agencia...:3797-4 Conta...:7.158-7

**Discriminação...:**

OBRIGAÇÃO PATRONAL (PRESSEM) ✓ DO FECHAMENTO 13° SAL. ✓ DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIALIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10) ✓, REL. AO MÊS DE JUNHO DE 2021 ✓ - PROCESSO N° 948/2021/ADM. ✓

Valor 1.013,15 ✓

(um mil e treze reais e quinze centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 1.013,15

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1283 / 2	GL 080300	10.301.0033.2092.0000	3.1.91.13.00	RR\$ 1.013,15	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.013,15
TOTAL . . . . .				RR\$ 1.013,15	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.013,15

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 1.013,15

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5 ✓	7.002-5		RR\$ 1.013,15
TOTAL . . . . .				RR\$ 1.013,15

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

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Sec. Munic. de Saúde - SMSA  
 Fundo Municipal de Saúde - FMS  
 13 JUL 2021  
 PAGO

Fundo Municipal de Saúde  
 Fts: 519  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04740✓

DATA: 13/07/2021 ✓ VENCTO:13/07/2021 ✓ PAGTO:13/07/2021 ✓

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 FOPAG DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10) ✓, MÊS JUNHO/2021 ✓ - PROCESSO N° 948/2021/ADM. ✓

Valor 126.200,18 ✓  
 (cento e vinte e seis mil e duzentos reais e dezoito centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 126.200,18

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2191 / 1	EX 990410		RR\$ 126.200,18	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 126.200,18
TOTAL . . . . .			RR\$ 126.200,18	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 126.200,18

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 126.200,18

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5 ✓	7.002-5		RR\$ 126.200,18
TOTAL . . . . .				RR\$ 126.200,18

Despesa paga em 13/07/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Sec. Munic. de Saúde - SMSA  
 Fundo Municipal de Saúde - FMS  
 15 JUL 2021  
 PAGO



81640001262.0 00180567202.7 10730777077.9 70000126889.0

Fundo Municipal de Saúde

Fls: 520

Proc: 948/2021

You

Recibo do Sacado

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E					Vencimento	30/07/2021
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA					Agência / Código Cedente	
Data do Documento 14/07/2021	Número do Documento 77707770000126889	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número	
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 126.200,18	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) <b>IRRF - P.Fisica</b> Competência: 06/2021 IRRF FOPAG DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASO: DE COVID-19 (FOLHA 13.10), MÊS JUNHO/2021 - PROCESSO N° 948/2021/ADM.					(-) Desconto / Abatimento/Venciment 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+ ) Mora / Multa 0,00	
					(+ ) Outros Acréscimos 0,00	
					(-) Valor Cobrado 126.200,18	
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



81640001262.0 00180567202.7 10730777077.9 70000126889.0

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E					Vencimento	30/07/2021
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA					Agência / Código Cedente	
Data do Documento 14/07/2021	Número do Documento 77707770000126889	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número	
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 126.200,18	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) <b>IRRF - P.Fisica</b> Competência: 06/2021 IRRF FOPAG DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASO: DE COVID-19 (FOLHA 13.10), MÊS JUNHO/2021 - PROCESSO N° 948/2021/ADM. ✓					(-) Desconto / Abatimento/Venciment 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+ ) Mora / Multa 0,00	
					(+ ) Outros Acréscimos 0,00	
					(-) Valor Cobrado 126.200,18 ✓	
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  
15/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.13  
3797403797 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO



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

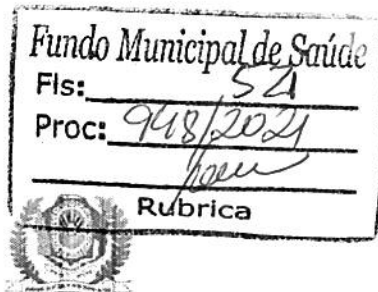
Convenio TRIBUT PREF MUN BOA VISTA  
Codigo de Barras 81640001262-0 00180567202-7  
10730777077-9 70000126889-0

Data do pagamento 15/07/2021  
Valor Total 126.200,18

-----

DOCUMENTO: 071509  
AUTENTICACAO SISBB: C.9D9.7D0.03B.458.EE5





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

## ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04741

DATA: 13/07/2021 VENCIMENTO: 13/07/2021 PAGTO: 13/07/2021

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

Endereço: RUA CEL PINTO, 202-CENTRO Boa Vista

Cidade.: CEP: 69300-000

Banco.: Agência.: Conta.:

### Discriminação.:

IRRF DO 13º SAL. DA FOPAG DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), MES JUNHO/2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM.

Valor **807,84**

(oitocentos e sete reais e oitenta e quatro centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 807,84**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2192 / 1	EX 990410		RR\$ 807,84	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 807,84
TOTAL . . . . .			RR\$ 807,84	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 807,84

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 807,84**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 807,84
TOTAL . . . . .				RR\$ 807,84

Despesa paga em 13/07/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS





8165000008.7 07840567202.9 10730777077.9 70000126890.8

Fundo Municipal de Saúde

Fls: 322

Proc: 948/2021

Recibo do Sacado

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E					Vencimento	30/07/2021
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA					Agência / Código Cedente	
Data do Documento 14/07/2021	Número do Documento 77707770000126890	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número	
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	807,84
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) <b>IRRF - P.Fisica</b> Competência: 06/2021 IRRF DO 13º SALÁRIO DA FOPAG DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), MES JUNHO/2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM.					(-) Desconto / Abatimento/Venciment	0,00
					(-) Outras Deduções	0,00
					(+) Mora / Multa	0,00
					(+) Outros Acréscimos	0,00
					(=) Valor Cobrado	807,84
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



8165000008.7 07840567202.9 10730777077.9 70000126890.8

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E					Vencimento	30/07/2021
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA					Agência / Código Cedente	
Data do Documento 14/07/2021	Número do Documento 77707770000126890	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número	
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	807,84
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) <b>IRRF - P.Fisica</b> Competência: 06/2021 IRRF DO 13º SALÁRIO DA FOPAG DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), MES JUNHO/2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM.					(-) Desconto / Abatimento/Venciment	0,00
					(-) Outras Deduções	0,00
					(+) Mora / Multa	0,00
					(+) Outros Acréscimos	0,00
					(=) Valor Cobrado	807,84
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 15/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.13 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 8165000008-7 07840567202-9  
 10730777077-9 70000126890-8

Data do pagamento 15/07/2021  
 Valor Total 807,84

DOCUMENTO: 071510  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.422.314.E53.02D.950

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

Após realização do pagamento, encaminhamos processo de folha para tramitação.

Boa Vista – RR, 16 de Julho de 2021.

Atenciosamente,



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



SGTES/SMSA
Fls. 524
Proc. nº 948/2021
Kátia
Rubrica

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 948/2021/ADM/SMSA, contendo 222 folhas devidamente numeradas e rubricadas, tendo em início de 302 a 524 folhas, que corresponde a este termo.

Para que conste lavrei o presente termo.

Boa Vista/RR, 28 de Julho de 2021

**Kátia Vitória Almeida da Silva**  
Coordenadora da Folha de Pagamento  
SGTES/SMSA