

**SGTES/SMSA**  
**FOLHA:** 730  
**PROC.:** 948/2021  
*Mauesse*

Fundo Municipal de Saúde  
 Fis: 705  
 Proc: 948/2021  
*Mauesse*  
 Rubrica

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06618

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

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 L. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM.

Valor 700.520,78

(setecentos mil, quinhentos e vinte reais e setenta e oito centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 700.520,78**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2000 / 1	GL	080300	10.301.0033.2092.0000	3.1.90.11.00 RRS 700.520,78	RRS 0,00	RRS 389.304,68	RRS 311.216,10
TOTAL . . . . .				RRS 700.520,78	RRS 0,00	RRS 389.304,68	RRS 311.216,10

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 311.216,10**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RRS 311.216,10
TOTAL. . . . .				RRS 311.216,10

Despesa paga em 30/09/2021 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

30 SET 2021  
**PAGO**

**SGTES/SMSA**  
**FOLHA:** 731  
**PROC.:** 948/2021  
*Maussa*

Fundo Municipal de Saúde  
 Fls: 706  
 Proc: 948/2021  
*Reu*  
 Rubrica



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06617

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

Credor...: FOLHA PAGTO 13.10 - ESTATUTÁRIO: CNPJ:

Endereço:

Cidade...: BOA VISTA CEP:

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

**Discriminação...:**

PARTE REF. RETROATIVO DO INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO (PREVINE ) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. A O MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM.

Valor **28.550,04**

(vinte e oito mil, quinhentos e cinquenta reais e quatro centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 28.550,04**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1999 / 1	GL	080300	10.301.0033.2092.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 28.550,04	RR\$ 0,00	RR\$ 28.550,04
TOTAL . . . . .					RR\$ 28.550,04	RR\$ 0,00	RR\$ 28.550,04

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 28.550,04**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 28.550,04
TOTAL . . . . .				RR\$ 28.550,04

Despesa paga em 30/09/2021 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

Sec. Munic. de Saúde - SMSA  
 Fundo Municipal de Saúde - FMS  
 30 SET 2021  
**PAGO**

SGTES/SMSA

FOLHA: 732

PROC.: 948/2021

Unesse

Fundo Municipal de Saúde  
Fis: 707  
Proc: 948/2021  
Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06616

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

Credor.: FOLHA PAGTO 13.10 - ESTATUTÁRIO: CNPJ:

Endereço:

Cidade.: BOA VISTA

CEP:

Banco.:

Agencia.:

Conta.:

Discriminação.:

PARTE REF. GRATIFICAÇÃO TEMPORARIA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), CONF. REPASSE N°.25000.132967/2020-35 (PORTARIA N° 2358/GM/MS), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO N° 948/2021/AD M.

Valor 9.552,32

(nove mil, quinhentos e cinquenta e dois reais e trinta e dois centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 9.552,32

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1998 / 1	GL 080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 9.552,32	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 9.552,32
TOTAL . . . . .				RR\$ 9.552,32	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 9.552,32

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 9.552,32

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 9.552,32
TOTAL . . . . .				RR\$ 9.552,32

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

*Luís Renato Maciel de Melo*  
LUIS RENATO MACIEL DE MELO  
SECRETÁRIO 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  
30 SET 2021  
PAGO

**SGTES/SMSA**  
**FOLHA: 733**  
**PROC.: 948/2021**  
*Vausse*

*Fundo Municipal de Saúde*  
**Fis: 703**  
**Proc: 948/2021**  
*Paul*  
**Rubrica**



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06615

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

Credor.: FOLHA PAGTO 13.10 - ESTATUTÁRIO: CNPJ:

Endereço:

Cidade.: BOA VISTA CEP:

Banco.: Agencia.: Conta.:

**Discriminação.:**

PARTE REF. GRATIFICAÇÃO TEMPORARIA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), CONF. REPASSE N°.25000.073239/2021-65 (PORTARIA N° 894/GM/MS), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO N° 948/2021/ADM

Valor **498.415,38**

(quatrocentos e noventa e oito mil, quatrocentos e quinze reais e trinta e oito centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 498.415,38**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1997 / 1	GL 080300	10.301.0033.2092.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 498.415,38	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 498.415,38
TOTAL . . . . .				RR\$ 498.415,38	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 498.415,38

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 498.415,38**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 498.415,38
TOTAL . . . . .				RR\$ 498.415,38

Despesa paga em 30/09/2021 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

Sec. Municipal de Saúde - SMSA  
 Fundo Municipal de Saúde - FMS  
 30 SET 2021  
**PAGO**

**SGTES/SMSA**  
**FOLHA:** 704  
**PROC.:** 9482021  
*Mauro*

**Fundo Municipal de Saúde**  
**Fls:** 708  
**Proc:** 9482021  
*Neto*  
**Rubrica**



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06636

DATA: 04/10/2021 VENCTO:04/10/2021 PAGTO:04/10/2021  
 Credor.: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA CNPJ: 05.943.030/0001-55  
 Endereço: RUA CEL PINTO, 202-CENTRO Boa V:  
 Cidade.: CEP: 69300-000  
 Banco.: Agencia.: Conta.:

**Discriminação.:**

PENSAO ALIMENTICIA (BANCO DO BRASIL) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIO S LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASO S DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE SETEMBRO 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
2874 / 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 04/10/2021 Com os recursos acima discriminados

*Luís Renato Maciel de Melo*  
 LUIS RENATO MACIEL DE MELO  
 SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

*Diones Cordeiro da Silva*  
 DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Soc. Munic. de Saúde - Boa Vista  
 Fundo Municipal de Saúde - Boa Vista  
 04 OUT 2021  
**PAGO**


**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**

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

CNPJ: 05.943.030/0001-55

<b>Fundo Municipal de Saúde</b>	
Fis: <u>710</u>	
Proc: <u>948/2021</u>	
Rubrica	

Mês/Ano

09/2021

Folha Mensal

Página 14 de 16

27/09/2021

**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

<b>SGTES/SMSA</b>
FOLHA: <u>735</u>
PROC.: <u>948/2021</u>
<u>Assessor</u>



**SGTES/SMSA**  
**FOLHA:** 726  
**PROC.:** 948/2021  
*Vanessa*

**Fundo Municipal de Saúde**  
**Fis:** 711  
**Proc:** 948/2021  
 Rubrica

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06638

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

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

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

Cidade...: CEP: 69300-000

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

**Discriminação...:**

PENSAO ALIMENTICIA (BANCO ITAU) 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 SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO N° 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
2876 / 1	EX 990413		RR\$ 1.650,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.650,00
TOTAL . . . . .			RR\$ 1.650,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.650,00

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 1.650,00**

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

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

Despesa paga em 04/10/2021 Com os recursos acima discriminados

*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

Sec. Munic. de Saúde - FMSA  
 Fundo Municipal de Saúde - FMS  
 04 OUT 2021  
**PAGO**


**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**

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

CNPJ: 05.943.030/0001-55

Fundo Municipal de Saúde	
Fis:	712
Proc:	948/2021
Rubrica	

Mês/Ano

09/2021

Folha Mensal

Página 16 de 16

27/09/2021

**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\$ 5.712,52
Total: 49					R\$ 42.504,54

SGTES/SMSA
FOLHA: 737
PROC.: 948/2021
Vanessa



Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 27/09/2021 às 20:51  
 Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 27/09/2021 às 18:53  
 Conforme decreto municipal nº 114/E de 02 de agosto de 2018 e decreto federal nº 8539, art. 7 de 08 de outubro de 2015  
 Verifique a autenticidade deste documento em <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> informando o código: 4660989



SGTES/SMSA  
FOLHA: 738  
PROC.: 948/2021  
Hauessa

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 713  
Proc: 948/2021  
Rubrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06637

DATA: 04/10/2021 VENCTO:04/10/2021 PAGTO:04/10/2021  
Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA CNPJ: 05.943.030/0001-55  
Endereço: RUA CEL PINTO, 202-CENTRO Boa V:  
Cidade...: CEP: 69300-000  
Banco...: Agencia...: Conta...:

Discriminação...:

PENSAO ALIMENTICIA (BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL) DA FOLHA DE PAGAMENTO D  
OS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPEC  
IFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021  
- PROCESSO N° 948/2021/ADM.

Valor 2.801,28

(dois mil, oitocentos e um reais e vinte e oito centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 2.801,28

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2875 / 1	EX	990413		RR\$ 2.801,28	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.801,28
TOTAL . . . . .				RR\$ 2.801,28	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.801,28

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 2.801,28

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 2.801,28
TOTAL. . . . .				RR\$ 2.801,28

Despesa paga em 04/10/2021 Com os recursos acima discriminados

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

  
DIONES CORDEIRO DA SILVA  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

04 OUT 2021  
PAGO


**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**

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

CNPJ: 05.943.030/0001-55

Fundo Municipal de Saúde	
Fis: <u>714</u>	
Proc: <u>948/2021</u>	
Rubrica	

Mês/Ano

09/2021

Folha Mensal

Página 15 de 16

27/09/2021

**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	35490-1	R\$ 1.485,00 ✓
26258-1 - VANDERLAN MOTA SOBRAL	MAGDALVA PANTOJA PEREIRA	82647089272 0653-	20471-4	20471-4	R\$ 1.316,28
Qtde Banco: 2					R\$ 2.801,28

SGTES/SMSA
FOLHA: <u>739</u>
PROC.: <u>948/2021</u>
<u>Handwritten signature</u>



**SGTES/SMSA**  
 FOLHA: 740  
 PROC.: 948/2021  
 Vanessa

Fundo Municipal de Saúde  
 Fis: 715  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06802

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

MENSALIDADE SITRAM DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NAS UNID ADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM.

Valor **3.608,26**

(três mil, seiscentos e oito reais e vinte e seis centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 3.608,26**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3012 / 1	EX	990425		RR\$ 3.608,26	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.608,26
TOTAL . . . . .				RR\$ 3.608,26	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.608,26

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 3.608,26**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 3.608,26
TOTAL. . . . .				RR\$ 3.608,26

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

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

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

**SGTES/SMSA**  
 FOLHA: 741  
 PROC.: 948/2021  
*Handwritten signature*

Fundo Municipal de Saúde  
 Fls: 716  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica  
*Handwritten signature*

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06806

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

MENSALIDADE SINDPRER 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 SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 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
3016 / 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 07/10/2021 Com os recursos acima discriminados

*Handwritten signature*  
 LUIS RENATO MACIEL DE MELO  
 SECRETARIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

*Handwritten signature*  
 DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

07 OUT 2021  
**PAGO**

SGTES/SMSA  
FOLHA: 742  
PROC.: 948/2021  
Vouso

Fundo Municipal de Saúde  
FIS: 712  
Proc: 948/2021  
Rubrica



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06810

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

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...:**

MENSALIDADE SINFITO RR 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 SETEMBRO 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
3020 / 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 07/10/2021 Com os recursos acima discriminados

LUIIS 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  
07 OUT 2021  
PAGO

SGTES/SMSA  
FOLHA: 743  
PROC.: 948/2021  
Vauressa

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 718  
Proc: 948/2021  
Rubrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06801

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

Discriminação..:

CONVENIO UNIODONTO - TITULAR, DEP.1, 2, 3 E 4 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 SETEMBRO DE 2021 - PRO  
CESSO Nº 948/2021/ADM.

Valor 722,50

(setecentos e vinte e dois reais e cinquenta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 722,50


EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3011 / 1	EX	990414		RR\$ 722,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 722,50
TOTAL . . . . .				RR\$ 722,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 722,50

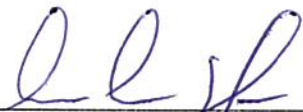
Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 722,50

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 722,50
TOTAL . . . . .				RR\$ 722,50

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

  
LUIZ 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  
07 OUT 2021  
PAGO

**SGTES/SMSA**  
**FOLHA:** 744  
**PROC.:** 948/2021  
*Manesse*

**Fundo Municipal de Saúde**  
**Fls:** 719  
**Proc:** 948/2021  
*[Assinatura]*  
**Rubrica**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06803

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

PROVER PROM (ANTECIP. SAL. AVANCARD) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIO S LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASO S DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO N° 948/2021/ADM.

Valor **7.973,43**

(sete mil, novecentos e setenta e três reais e quarenta e três centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 7.973,43**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3013 / 1	EX	990443		RR\$ 7.973,43	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 7.973,43
TOTAL . . . . .				RR\$ 7.973,43	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 7.973,43

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 7.973,43**

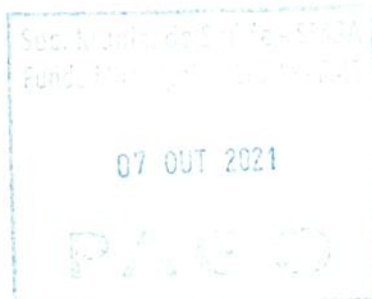
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 7.973,43
TOTAL . . . . .				RR\$ 7.973,43

Despesa paga em 07/10/2021 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



SGTES/SMSA

FOLHA: 745

PROC.: 94312021

Manessa

Fundo Municipal de Saúde

Fls: 720

Proc: 94312021

Rúbrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06804

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

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...:

PROVER PROM (ADIANT. SAL. AVANCARD) 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 SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 9 48/2021/ADM.

Valor 13.044,24

(treze mil e quarenta e quatro reais e vinte e quatro centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 13.044,24

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3014 / 1	EX 990443		RR\$ 13.044,24	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 13.044,24
TOTAL . . . . .			RR\$ 13.044,24	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 13.044,24

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 13.044,24

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 13.044,24
TOTAL . . . . .				RR\$ 13.044,24

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

Signature of Luis Renato Maciel de Melo  
LUIZ RENATO MACIEL DE MELO  
SECRETARIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

Signature of Diones Cordeiro da Silva  
DIONES CORDEIRO DA SILVA  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS





SGTES/SMSA  
 FOLHA: 746  
 PROC.: 948/2021  
 Vanessa

Fundo Municipal de Saúde  
 Fls: 721  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06805

DATA: 07/10/2021 VENCTO:07/10/2021 PAGTO:07/10/2021  
 Credor.: BANCO DO BRASIL S/A CNPJ: 00.000.000/5115-28  
 Endereço: Boa Vista RR  
 Cidade.: CEP:  
 Banco...:001 Agencia...:3797 Conta...:7.353-9

**Discriminação...:**

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

Valor **88.123,88**

(oitenta e oito mil, cento e vinte e três reais e oitenta e oito centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 88.123,88**

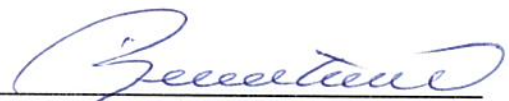
EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3015 / 1	EX 990430		RR\$ 88.123,88	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 88.123,88
TOTAL . . . . .			RR\$ 88.123,88	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 88.123,88


Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 88.123,88**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 88.123,88
TOTAL . . . . .				RR\$ 88.123,88

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

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

  
 DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

07 OUT 2021  
**PAGO**

SGTES/SMSA  
 FOLHA: 747  
 PROC.: 948/2021  
*Mauesse*

Fundo Municipal de Saúde  
 Fls: 722  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica  


**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06807

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

CONSIGNADO BANCO PANAMERICANO S.A E CARTAO 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 SETEMBRO DE 2021 - PROCE SSO N° 948/2021/ADM.

Valor **15.341,87**

(quinze mil, trezentos e quarenta e um reais e oitenta e sete centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 15.341,87**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3017 / 1	EX	990432		RR\$ 15.341,87	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 15.341,87
TOTAL . . . . .				RR\$ 15.341,87	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 15.341,87

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 15.341,87**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 15.341,87
TOTAL. . . . .				RR\$ 15.341,87

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

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

  
 DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

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

SGTES/SMSA  
 FOLHA: 748  
 PRCC.: 948/2021  
 Vanessa

Fundo Municipal de Saúde  
 Fls: 723  
 Proc: 948/2021  
 Rubrica

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA**

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06808

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

**Discriminação...:**

CONSIGNADO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL 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 SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO N° 948/2021/ADM.

Valor **9.147,89**

(nove mil, cento e quarenta e sete reais e oitenta e nove centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 9.147,89**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3018 / 1	EX	990437		RR\$ 9.147,89	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 9.147,89
TOTAL . . . . .				RR\$ 9.147,89	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 9.147,89

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 9.147,89**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 9.147,89
TOTAL . . . . .				RR\$ 9.147,89

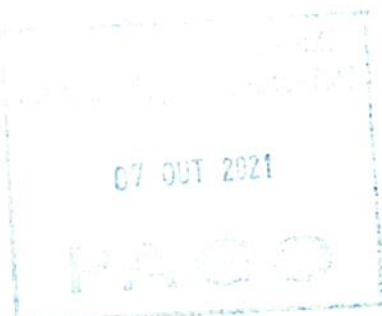
Despesa paga em 07/10/2021 Com os recursos acima discriminados

*Luís Renato Maciel de Melo*

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

*Diones Cordeiro da Silva*

DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



SGTES/SMSA  
FOLHA: 749  
PROC.: 948/2021  
Vanessa

Fundo Municipal de Saúde  
Fis: 724  
Proc: 948/2021  
Rubrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06809

DATA: 07/10/2021 VENCTO:07/10/2021 PAGTO:07/10/2021  
Credor...: BANCO BMC CNPJ: 07.207.996/0001-50  
Endereço: Boa Vista RR  
Cidade...: CEP:  
Banco...:394 Agencia...:0012 Conta...:888.985-3

Discriminação...:

CONSIGNADO 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 SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO N° 948/2021/ADM.

Valor 907,75

(novecentos e sete reais e setenta e cinco centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 907,75

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3019 / 1	EX 990426		RR\$ 907,75	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 907,75
TOTAL . . . . .			RR\$ 907,75	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 907,75


Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 907,75

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 907,75
TOTAL. . . . .				RR\$ 907,75

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

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

  
DIONES CORDEIRO DA SILVA  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

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

SGTES/SMSA  
 FOLHA: 750  
 PROC.: 948/2021  
 Vanessa

Fundo Municipal de Saúde  
 725  
 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 06811

DATA: 07/10/2021 VENCTO:07/10/2021 PAGTO:07/10/2021  
 Credor...: BANCO DAYCOVAL CNPJ: 62.232.889/0001-90  
 Endereço: Boa Vista RR  
 Cidade...: CEP:  
 Banco...:707 Agencia...:0001 Conta...:300.152-2

**Discriminação...**

CONSIGNADO BANCO DAYCOVAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS N AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/A DM.

Valor **18.836,86**

(dezoito mil, oitocentos e trinta e seis reais e oitenta e seis centavos) \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 18.836,86**

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3021 / 1	EX 990429		RR\$ 18.836,86	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 18.836,86
TOTAL . . . . .			RR\$ 18.836,86	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 18.836,86

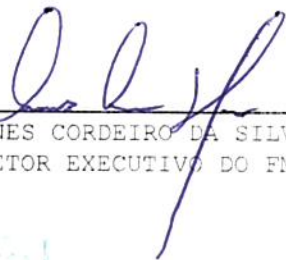
Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 18.836,86**

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 18.836,86
TOTAL. . . . .				RR\$ 18.836,86

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

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

  
 DIONES CORDEIRO DA SILVA  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

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

SGTES/SMSA

FOLHA: 751

PROC.: 9681021

*Vanessa*

Fundo Municipal de Saúde

Fis: 726

Proc: 9681021

Rubrica



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06812

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

Credor...: BANCO MASTER 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...:

CONSIGNADO BANCO MASTER 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 SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 948/2021/ADM.

Valor 4.321,63

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

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 4.321,63

EMP/SUB N.	LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3022 / 1	EX 990926		RR\$ 4.321,63	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 4.321,63
TOTAL . . . . .			RR\$ 4.321,63	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 4.321,63

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 4.321,63

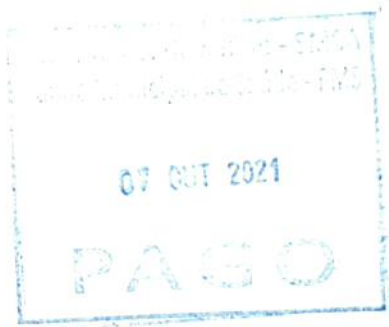
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5	7.002-5		RR\$ 4.321,63
TOTAL . . . . .				RR\$ 4.321,63

Despesa paga em 07/10/2021 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



SGTES/SMSA  
FOLHA: 752  
PROC.: 948/2021  
Hansen

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 727  
Proc: 948/2021  
Rúbrica

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA



13.464.636/0001-36 Exercício: 2021

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06813

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

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

Endereço:

Cidade...: CEP:

Banco...: 756 Agencia...:0000-1 Conta...:0000041456-6

Discriminação...:

CONSIGNADO BANCO BANCOOB DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTARIOS LOTADOS NA S UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - PROCESSO Nº 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
3023 / 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 07/10/2021 Com os recursos acima discriminados

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

DIONES CORDEIRO DA SILVA  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

07 OUT 2021  
PAGO

SGTES/SMSA
FOLHA: 763
PROC.: 0481001
Vausse

**SMSA**

<b>Fundo Municipal de Saúde</b>
Fis: 728
Proc: 848/2021
4
Rubrica

**DESPACHO**

Boa Vista-RR, 07 de outubro de 2021

**PROCESSO:** 000948/2021 - ADM

**OBJETO:** Processo da Folha de Pagamento 13.10 – Atenção Básica/MS/Pandemia para o exercício de 2021.

**INTERESSADO(A):** Secretaria Municipal de Saúde - SMSA

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

Encaminhamos os autos, por solicitação.

*Serginaldo Menezes Costa*  
**Serginaldo Menezes Costa**

Gerente de Análise de Controle de Contas/FMS/SMSA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**

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

CNPJ: 05.943.030/0001-55

Fls. 729  
 Proc. nº 948/2021  
 Jacuê

NUP: 00000.9.239828/2021

Mês/Ano

09/2021

Folha Complementar c/ Encargos

Página 7 de 7

07/10/2021 10:40:21

**SGTES/SMSA**

FOLHA: 754

PROC.: 0111001

**Resumo Contábil**

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('01302', '011303', '011304', '011305', '011307', '011309', '011310')

Unidade: 011310 - ATENCAO BASICA MS/PANDEMIA

<b>Total a Empenhar</b>	<b>14.549,16</b>		
Total de Vencimentos	12.608,69		
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		
<b>Total Bruto</b>	<b>12.608,69</b>		
Total de Descontos	4.274,05		
Total Líquido	8.334,64	✓	Valor Ref. a 13º Salário 0,00
FGTS a Recolher	0,00	→	Valores Sem 13º Salário 0,00

Vínculo	Bruto		Deduções			Líquido
	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido	
12 - Estatutário Saúde	1.940,47	0,00	0,00	0,00	1.940,47	
<b>Total</b>	<b>1.940,47</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.940,47</b>	

**Funcionários**

Situação	Quantidade
01 - Normal	5
<b>Total</b>	<b>5</b>
Quantidade de trabalhadores processados	

**Proventos**

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
118 - RETROATIVO PROMOÇÃO PROGRESSÃO	5	0,00	12.608,69	1

**Descontos**

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920 - IRRF - SALÁRIO	5	117,50	2.887,10	✓
942 - PRESSEMO	5	55,00	1.386,95	

**Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo**

Vínculo	Valor
12 - Estatutário Saúde	1.386,95
<b>Total</b>	<b>1.386,95</b>

Base de I.R.R.F.	59.745,56
Base de F.G.T.S.	0,00

<b>Base de Previdência Total</b>	<b>12.608,69</b>
Base de Previdência por Vínculo	Valor
12 - Estatutário Saúde	12.608,69



Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 07/10/2021 às 14:20

Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 07/10/2021 às 12:30

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: 4108631

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

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

CNPJ: 05.943.030/0001-55

FOLHA: <u>730</u> PROC.: <u>9481021</u> <u>Manoel</u>
---

Fis. <u>730</u> Proc. nº <u>9481021</u> <u>Manoel</u>
---

Mês/Ano

09/2021

Folha Complementar c/ Encargos

Página 7 de 7

07/10/2021 10:51:34

## Relação do Crédito Bancário

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

## 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>					
847595-	CARLOS NUNES MENDES NETO	796.592.332-72	2617-4	25403-7	2.609,40
847551-	EVA DA SILVA BESSA	795.604.401-44	3783-4	13267-5	877,29
130666-	IONARA LAURINDO	719.402.782-87	2617-4	37829-1	1.386,15
847558-	JOSE CLEITON SOUZA BRITO	664.611.622-91	0250-X	79477-5	1.730,90
847579-	ODEMILA APARECIDA DOS ANJOS DA COSTA	940.560.992-00	0250-X	109494-7	1.730,90

Quantidade Unidade/Custeio: 5

Total: 8.334,64

Quantidade Total: 44


Total Geral: 82.434,94




SGTES/SMSA  
**FOLHA:** 736  
**PROC.:** 94812021  
*Vanessa*

NUP: 00000.9.239835/2021  
 SGTES/SMSA  
 Fig. 731  
 Proc. nº 94812021  
*Rafael*

## GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

<b>Identificação da Empresa</b>		<b>Código do Pagamento</b>							
 <p><i>Empresa</i>  <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>							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i>          12.608,69</p>		FPAS	SAT	Nº Trabalhadores			5	09/2021	
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores							
		5							
011310 - ATENCAO BASICA MS/PANDEMIA		<b>Identificação</b>							
		CNPJ: 05.943.030/0001-55							
		<b>Discriminativo</b>							
		Segurados (+) 1.386,95							
		Empresa (+) 1.940,47							
		Outras Entidades (+) 0,00							
		Acidente (+) 0,00							
		Dedução do FPAS (-) 0,00							
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)							
		<b>Total Arrecadação</b>							
		3.327,42							
		<b>Autenticação Mecânica</b>							

## GRPS Guia de Recolhimento de Previdência

<b>Identificação da Empresa</b>		<b>Código do Pagamento</b>							
 <p><i>Empresa</i>  <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>							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>FPAS</th> <th>SAT</th> <th>Nº Trabalhadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Salário Contribuição dos Trabalhadores</i>          12.608,69</p>		FPAS	SAT	Nº Trabalhadores			5	Setembro de 2021 <i>Folha Complementar c/ Encargos</i>	
FPAS	SAT	Nº Trabalhadores							
		5							
011310 - ATENCAO BASICA MS/PANDEMIA		<b>Identificação</b>							
		CNPJ: 05.943.030/0001-55							
		<b>Discriminativo</b>							
		Segurados (+) 1.386,95							
		Empresa (+) 1.940,47							
		Outras Entidades (+) 0,00							
		Acidente (+) 0,00							
		Dedução do FPAS (-) 0,00							
		Atualização Monetária/Juros/Multa (+)							
		<b>Total Arrecadação</b>							
		3.327,42							
		<b>Autenticação Mecânica</b>							



Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 07/10/2021 às 14:20  
 Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 07/10/2021 às 12:29  
 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: 65767AA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SAO FRANCISCO. BOA VISTA-RR  
CNPJ: 05.943.030/0001-55SGTES/SMSA  
FRANCISCO. BOA VISTA-RR  
FOLHA: 732  
PROC.. 06812021  
NunesSGTES/SMSA  
Fls. 732  
Proc. nº. 06812021  
Nunes

NUP: 00000.9.239835/2021

Mês/Ano  
09/2021

Folha Complementar c/ Encargos

Página 7 de 14

07/10/2021 10:49:32

**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>									
CARLOS NUNES MENDES NETO	847595-	12610193663	12/00	4.043,99	622,37	0,00	0,00	444,83	0,00
EVA DA SILVA BESSA	847551-	16169454939	12/00	1.051,41	161,81	0,00	0,00	115,66	0,00
IONARA LAURINDO	130666-	12602651666	12/	2.148,23	330,61	0,00	0,00	236,30	0,00
JOSE CLEITON SOUZA BRITO	847558-	12635923665	12/00	2.682,53	412,84	0,00	0,00	295,08	0,00
ODEMILA APARECIDA DOS ANJO	847579-	20644899020	12/00	2.682,53	412,84	0,00	0,00	295,08	0,00
<b>Total da Unidade:</b>									
<b>Número de Registros</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Valor dos Segurados</b>	<b>Valor da Empresa</b>	<b>Valor de Acidente</b>	<b>Valor de Terceiros</b>	<b>Dedução do FPAS</b>	<b>Valor a Recolher</b>		
5	12.608,69	1.386,95	1.940,47	0,00	0,00	0,00	3.327,42		
<b>TOTAL GERAL</b>									
<b>Número de Registros</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Valor dos Segurados</b>	<b>Valor da Empresa</b>	<b>Valor de Acidente</b>	<b>Valor de Terceiros</b>	<b>Dedução do FPAS</b>	<b>Valor a Recolher</b>		
43	104.115,89	11.452,80	16.023,38	0,00	0,00	0,00	27.476,18		



— Documento assinado eletronicamente por LINCOLN OLIVEIRA DA SILVA em 07/10/2021 às 14:20  
 F Documento assinado eletronicamente por JACQUELINE PEIXOTO DINIZ em 07/10/2021 às 12:29  
 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: 65767AA

**Ao Gabinete/SMSA,**

Encaminhamos para conhecimento e autorização do pagamento, referente à Folha 13.10 Suplementar e Obrigações Patronais - Estatutário Atenção Básica/MS PANDENIA do mês de Setembro de 2021.

Em: 08 / 30 / 2021



**Luciene da Silva Oliveira**


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

**Ao FMS/SMSA,**

Encaminhamos para conhecimento e autorização do pagamento, referente à Folha 13.10 Suplementar e Obrigações Patronais - Estatutário Atenção Básica/MS PANDENIA do mês de Setembro de 2021.

Em: 08 / 30 / 2021

De Acordo,



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

<b>SGTES/SMSA</b>
FOLHA: 759
PROC.: 948/2021
<i>Vanessa</i>

Fundo Municipal de Saúde
Fis: 734
Proc: 948/2021
<i>9</i>
Rubrica

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

13.464.636/0001-36

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 2000 / 2 ✓ Ficha: 466 DATA: 08/10/2021  
 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
713.129,47	713.129,47	12.608,69 ✓	0,00

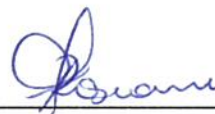
## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

COMPLEMENTAR 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 SETEMBRO DE 2021 ✓ PROCESSO Nº 948/2021/ADM. ✓

Ficha	Cod. Receita	Descrição	Valor
10308	9999.00.0.3.16	PRESSEM	1.386,95 ✓
10324	9999.00.0.3.07	IRRF - FOLHAS DE PAGAMENTOS	2.887,10 ✓
<b>Total R\$</b>			<b>4.274,05</b>

**VALOR A SER PAGO R\$ 12.608,69**

doze mil, seiscentos e oito reais e sessenta e nove centavos \*.....  
 .....



Francisca Roseane Santana Almeida  
 Gerente de Liquidação de Despe