

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 122  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07283 ✓

DATA: 25/11/2020 VENCTO:25/11/2020 ✓ PAGTO: 25/11/2020

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 ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19, CONFORME REPASSE N° 2 5000.162620/2020-14 (FOLHA 13.10) ✓ REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 ✓ PROCESSO N° 16325/2020/ADM ✓

Valor 540.000,00 ✓

(quinhentos e quarenta mil reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 540.000,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2223 ✓	/ 1	GL 080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 540.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 540.000,00
TOTAL . . . . .					RR\$ 540.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 540.000,00

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 540.000,00

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 540.000,00
TOTAL . . . . .				RR\$ 540.000,00

Despesa paga em 25/11/2020 Com os recursos acima discriminados

*Edvaldo Pires Hermogenes*  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE  
Luitz Renato Maciel de Melo  
Secretário Municipal de Saúde Adjunto  
Decreto nº 0714/P, de 05/06/2020

*Kleber da Silva Pinheiro*  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista - RJ  
25 NOV 2020  
Saúde

**EM BRANCO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 123  
Proc: 16325/2020  
*[Assinatura]*  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07284 ✓

DATA: 25/11/2020 VENCTO:25/11/2020 ✓ PAGTO: 25/11/2020

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 ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19, CONFORME REPASSE N° 2 5000.128442/2020-01 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 - PROCESS O N° 16325/2020/ADM. ✓

Valor 167.826,39. ✓

(cento e sessenta e sete mil, oitocentos e vinte e seis reais e trinta e nove cent avos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 167.826,39

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2222	✓/ 1	GL 080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 167.826,39	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 167.826,39
TOTAL . . . . .					RR\$ 167.826,39	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 167.826,39

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 167.826,39 ✓

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 167.826,39
TOTAL . . . . .				RR\$ 167.826,39

Despesa paga em 25/11/2020 Com os recursos acima discriminados

*[Assinatura]*  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE  
Renata Maciel de Melo  
Secretário Municipal de Saúde Adjunto  
Decreto nº 0714/P, de 05/06/2020  
ADJUNTO

*[Assinatura]*  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista  
25 NOV 2020  
Sec. Municipal de Saúde

EM BRANCO



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 124  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07285 ✓

DATA: 25/11/2020 VENCTO:25/11/2020 ✓ PAGTO: 25/11/2020

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 ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19, CONFORME REPASSE N° 25000.162648/2020-51 (FOLHA 13.10) ✓ REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 ✓ PROCESS O N° 16325/2020/ADM ✓

Valor 198.634,41 ✓

(cento e noventa e oito mil, seiscentos e trinta e quatro reais e quarenta e um centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 198.634,41

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2224 ✓	/ 1	GL 080200	10.122.0030.2271.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 198.634,41	RR\$ 0,00	RR\$ 26.539,80	RR\$ 172.094,61
TOTAL . . . . .					RR\$ 198.634,41	RR\$ 0,00	RR\$ 26.539,80	RR\$ 172.094,61

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 172.094,61

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 172.094,61
TOTAL . . . . .				RR\$ 172.094,61

Despesa paga em 25/11/2020 Com os recursos acima discriminados

*Edvaldo Pires Hermozenes*  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE  
Data de Assinatura: 05/06/2020

*Kleber da Silva Pinheiro*  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista - RJ  
25 NOV 2020  
PAGO  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA

EM BRANCO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 125  
Proc: 16325/2020  
*João*  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07286 ✓

DATA: 25/11/2020 VENCTO:25/11/2020 ✓ PAGTO: 25/11/2020

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 ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REF. AO PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE (PMAQ), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 ✓ PROCESSO N° 16325/2020/ADM ✓

Valor 13.992,91 ✓

(treze mil, novecentos e noventa e dois reais e noventa e um centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 13.992,91

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2225 ✓	/ 1	GL 080300	10.301.0033.2092.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 13.992,91	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 13.992,91
TOTAL . . . . .					RR\$ 13.992,91	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 13.992,91

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 13.992,91

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 13.992,91
TOTAL . . . . .				RR\$ 13.992,91

Despesa paga em 25/11/2020 Com os recursos acima discriminados


*Renato Maciel de Melo*  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE  
Secretário Municipal de Saúde Adjunto  
Decreto nº 0714/P, de 05/06/2020

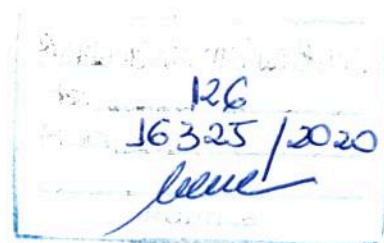
*Kleber da Silva Pinheiro*  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista - RJ  
25 NOV 2020  
PAGO  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA

EM BRANCO



 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE R. Coronel Mota 418 - Centro CNPJ: 13464636/0001-36		Valor da Receita (1)	4.236,70
		Valor da Dedução (2)	0,00
Especificação da Receita <b>OUTRAS RECEITAS - FINANCEIRAS - PRINCIPAL</b> Identificação do Contribuinte <b>FOLHA PAGTO 13.10 - ESTATUTÁRIOS SAB COVID-19</b> Endereço  Cidade <b>BOA VISTA</b> RR Cpf/Cnpj		Multa	
		Juros	
		Correção	
		Honorários Advocaticios	
		Valor Total	4.236,70
		Período de Referência	25/11/2020
Ficha/Cod Receita (1)	14 / 1990.99.2.1.00	Empenho nº	2225 / 2
Cod Receita Dedução (2)		Autenticação:	
Vencimento	25/11/2020		
Conta	7.859-X		



EM BRANCO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 127  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07308 ✓

DATA: 01/12/2020 VENCTO:01/12/2020 ✓ PAGTO: 01/12/2020

Credor...: PREF. MUNIC. DE BOA VISTA (\*) ✓ CNPJ: 05.943.030/0001-55

Endereço: RUA CEL PINTO, 202

Cidade...: BOA VISTA CEP: 69301-150

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

**Discriminação...:**

PENSÃO ALIMENTICIA - BANCO DO BRASIL 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 NOVEMBRO DE 2020 ✓ PROCESSO N° 16325/2020/ADM ✓

Valor 1.885,50 ✓

(um mil, oitocentos e oitenta e cinco reais e cinquenta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 1.885,50


EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3129	/ 1	EX	999930		RR\$ 1.885,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.885,50
TOTAL . . . . .					RR\$ 1.885,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.885,50


Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 1.885,50

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 1.885,50
TOTAL. . . . .				RR\$ 1.885,50

Despesa paga em 01/12/2020 Com os recursos acima discriminados

  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
02 DEZ 2020  
Secretaria Municipal de Saúde  
SUSA

EM BRANCO



# 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: 128  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

Mês/Ano

11/2020

Folha Mensal

Página 15 de 17

19/11/2020

## 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	TAINA LIMA SCHERPEL	00121903222	2617-4	4729-5	R\$ 628,50
29442-1 - GUILHERME GIL DE SA RIBEIRO SCHERPEL	GABRIEL GUILHERME LIMA SCHERPEL	00121904202	5042-3	1157-6	R\$ 628,50
29442-1 - GUILHERME GIL DE SA RIBEIRO SCHERPEL	DANIEL GUILHERME LIMA SCHERPEL	03367477214	5042-3	1146-0	R\$ 628,50
Qtde Banco: 3					R\$ 1.885,50

  
**Jacqueline Peixoto Diniz**  
Diretora de Departamento de Administração de Pessoal  
SMAG-GRAP



EM BRANCC

Small, faint text at the bottom center, possibly a page number or reference code.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36

Exercício: 2020

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 129  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

ORDEM DE PAGAMENTO 07309 ✓

DATA: 01/12/2020 VENCTO:01/12/2020 ✓ PAGTO: 01/12/2020

Credor...: PREF. MUNIC. DE BOA VISTA (\*) ✓ CNPJ: 05.943.030/0001-55

Endereço: RUA CEL PINTO, 202

Cidade...: BOA VISTA

CEP: 69301-150

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

**Discriminação...:**

PENSÃO ALIMENTICIA - CAIXA ECONOMICA FEDERAL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTADUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10) ✓, REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 ✓ PROCESSO N° 16325/2020/ADM ✓

Valor 2.340,53 ✓

(dois mil, trezentos e quarenta reais e cinquenta e três centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 2.340,53

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3130	/ 1	EX	999930		RR\$ 2.340,53	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.340,53
TOTAL . . . . .					RR\$ 2.340,53	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.340,53


Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 2.340,53

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 2.340,53
TOTAL . . . . .				RR\$ 2.340,53

Despesa paga em 01/12/2020 Com os recursos acima discriminados

  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista, RJ  
02 DEZ 2020  
Secretaria Municipal de Saúde

EM BRANCO



# 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: 130  
Proc: 16325/2020  
Rúbrica  
Mês/Ano: 11/2020  
Folha Mensal  
Página 16 de 17  
19/11/2020

## 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\$ 1.410,75
26258-1 - VANDERLAN MOTA SOBRAL	MAGDALVA PANTOJA PEREIRA	82647089272	0653-	20471-4	R\$ 929,78
Qtde Banco: 2					R\$ 2.340,53

  
**Jacqueline Peixoto Diniz**  
Diretora de Departamento de Administração de Pessoal  
SMAG-GPAR

EM BRANCO

Impressão em branco  
na "Revista" de 1940  
p. 100



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro

13464636/0001-36

Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde

Fls: 131

Proc: 16325/2020

Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07310 ✓

DATA: 01/12/2020

VENCTO: 01/12/2020 ✓

PAGTO: 01/12/2020

Credor...: PREF. MUNIC. DE BOA VISTA (\*) ✓

CNPJ: 05.943.030/0001-55

Endereço: RUA CEL PINTO, 202

Cidade...: BOA VISTA

CEP: 69301-150

Banco...:

Agencia...:

Conta...:

**Discriminação...:**

PENSÃO ALIMENTICIA - BANCO SANTANDER 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 NOVEMBRO DE 2020 ✓ PROCESSO N° 16325/2020/ADM ✓

Valor 1.567,50 ✓

(um mil, quinhentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 1.567,50

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3131	/ 1	EX	999930		RR\$ 1.567,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.567,50
TOTAL . . . . .					RR\$ 1.567,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.567,50

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 1.567,50

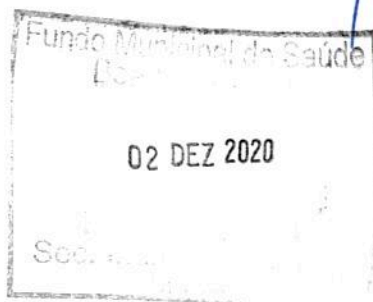
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 1.567,50
TOTAL . . . . .				RR\$ 1.567,50

Despesa paga em 01/12/2020 Com os recursos acima discriminados

EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



LIBRANCO



**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: 132  
 Proc: 16325/2020  
 Rubrica

Mês/Ano

11/2020

Folha Mensal

Página 17 de 17

19/11/2020

**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\$ 1.567,50
Qtde Banco: 1					R\$ 1.567,50
Qtde Unidade: 6					R\$ 5.793,53
Total: 48					R\$ 34.170,55

*Jacqueline Peixoto Diniz*  
 Diretora de Departamento de Administração de Pessoal  
 SMAG-GPAP

EMERANCO

1953 01 27 10:00 AM  
RECEIVED  
1953

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 133  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07667 ✓

DATA: 04/12/2020 ✓ VENCTO: 04/12/2020 ✓ PAGTO: 04/12/2020 ✓

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 ESTATUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 - PROCESSO Nº 16325/2020/ADM.

Valor 2.121,38 ✓

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

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 2.121,38

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUID
3343	/ 1	EX	999907		RR\$ 2.121,38	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.121,3
TOTAL . . . . .					RR\$ 2.121,38	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.121,3

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 2.121,38

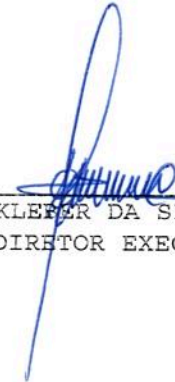
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 2.121,38
TOTAL . . . . .				RR\$ 2.121,38

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

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

  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista - RR  
09 DEZ 2020  
P. M. de S.  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA



EM BRANCO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 134  
Proc: 16325/2020  
Rúbrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07669 ✓

DATA: 04/12/2020 ✓ VENCTO: 04/12/2020 ✓ PAGTO: 04/12/2020 ✓

Credor.: BANCO DAYCOVAL S.A ✓ 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 ESTATUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 - PROCESSO N° 16325/2020/ADM.

Valor 16.507,11 ✓

(dezesesseis mil, quinhentos e sete reais e onze centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 16.507,11

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3345	/ 1	EX	999910		RR\$ 16.507,11	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 16.507,11
TOTAL . . . . .					RR\$ 16.507,11	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 16.507,11

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 16.507,11

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 16.507,11
TOTAL . . . . .				RR\$ 16.507,11

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

*Edvaldo Pires Hermogenes*  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

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

*Kleber da Silva Pinheiro*  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS



EN BRANCO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 135  
Proc: 16325/2020  
Rúbrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07663 ✓

DATA: 04/12/2020 ✓ VENCTO: 04/12/2020 ✓ PAGTO: 04/12/2020 ✓

Credor.: BANCO DO BRASIL S/A ✓ CNPJ: 00.000.000/5115-28

Endereço: AV. GLAYCON DE PAIVA, 56-CENTRO :  
Cidade...: CEP: 69301-000

Banco...: 001 Agencia...: 3797 Conta...: 7.353-9

**Discriminação...:**

CONSIGNADO BANCO DO BRASIL DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS LOTADOS NA S UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 - PROCESSO Nº 16325/2020/ADM.

Valor 67.740,03 ✓

(sessenta e sete mil, setecentos e quarenta reais e três centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 67.740,03

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3339	/ 1	EX	999911		RR\$ 67.740,03	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 67.740,03
TOTAL . . . . .					RR\$ 67.740,03	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 67.740,03

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 67.740,03

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 67.740,03
TOTAL. . . . .				RR\$ 67.740,03

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

*Edvaldo Pires Hermogenes*  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

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

*Kleber da Silva Pinheiro*  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista  
09 DEZ 2020  
PAGO  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA

EM BRANCO



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Moita 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 136  
Proc: 16325/2020  
*[Assinatura]*  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07665 ✓

DATA: 04/12/2020 ✓ VENCTO: 04/12/2020 ✓ PAGTO: 04/12/2020 ✓

Credor...: BANCO PANAMERICANO ✓ CNPJ: 59.285.411/0001-13

Endereço: Boa Vista RR

Cidade...: CEP:

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

**Discriminação...:**

CONSIGNADO BANCO PANAMERICANO E CARTAO DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIC S LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 ✓ - PROCESSO N° 163/2020/ADM ✓

Valor 17.645,16 ✓

(dezessete mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e dezesseis centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 17.645,16

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3341	/ 1	EX	999913		RR\$ 17.645,16	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 17.645,16
TOTAL . . . . .					RR\$ 17.645,16	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 17.645,16

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 17.645,16

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 17.645,16
TOTAL . . .				RR\$ 17.645,16

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

*[Assinatura]*  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO  
LUIZ BENATO MACIEL DE MELO  
Secretário Municipal de Saúde Adjunto  
Decreto nº 0714/P, de 05/06/2020

*[Assinatura]*  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista - RR  
  
09 DEZ 2020  
  
P A C O  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA



EM BRANCO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 137  
Proc: 16325/2020  
*[Assinatura]*  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07666 ✓

DATA: 04/12/2020 ✓ VENCTO: 04/12/2020 ✓ PAGTO: 04/12/2020 ✓

Credor.: CAIXA ECONOMICA FEDERAL ✓ CNPJ:

Endereço: Boa Vista RR

Cidade... CEP:

Banco...: 104 Agencia...: 0653 Conta...: 00600076-0

**Discriminação...:**

CONSIGNADO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL 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 NOVEMBRO DE 2020 - PROCESSO N° 16325/2020/ADM ✓

Valor 11.939,56 ✓

(onze mil, novecentos e trinta e nove reais e cinquenta e seis centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 11.939,56

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUID
3342	/ 1	EX	999918		RR\$ 11.939,56	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 11.939,5
TOTAL . . . . .					RR\$ 11.939,56	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 11.939,5

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 11.939,56

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 11.939,56
TOTAL . . .				RR\$ 11.939,56

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

*[Assinatura]*  
EDVALDO P. RES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO  
Luiz Rômulo Maciel de Melo  
Secretário Municipal de Saúde Adjunto  
Decreto nº 0714/P, de 05/06/2020

*[Assinatura]*  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
09 DEZ 2020  
PAULO  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA

EM BRANCO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 138  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07659

DATA: 04/12/2020 VENCTO:04/12/2020 PAGTO: 04/12/2020

Credor.: COOPERATIVA DE SAÚDE ODONTOLÓGIC. CNPJ: 01.750.093/0001-34

Endereço:

Cidade... CEP:

Banco...: 033 Agencia...: 4510 Conta...: 13000093-4

**Discriminação...:**

CONVENIO UNIODONTO - TITULAR E DEP.1 E 2 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 NOVEMBRO DE 2020 - PROCESSO N° 16325/2020/ADM.

Valor 412,50

(quatrocentos e doze reais e cinquenta centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 412,50

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUID
3335	/ 1	EX	999953		RR\$ 412,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 412,5
TOTAL . . . . .					RR\$ 412,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 412,5

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 412,50

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 412,50
TOTAL . . . . .				RR\$ 412,50

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - Adjuvato  
Luz Ruy de Melo  
Secretário Municipal de Saúde Adjuvato  
Decreto nº 0714/P, de 05/05/2020

KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista  
09 DEZ 2020  
PAGO  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA

EM BRANCO



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fls: 139  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07670

DATA: 04/12/2020 VENCTO: 04/12/2020 PAGTO: 04/12/2020

Credor.: BANCO MAXIMA S/A CNPJ: 33.923.798/0001-00

Endereço: AV ATLANTICA

Cidade.: RIO DE JANEIRO CEP: 22021-000

Banco.: 243 Agencia.: 001 Conta.: 4990543-2

**Discriminação..:**

CONSIGNADO BANCO MAXIMA DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FCLHA 13.10), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 PROCESSO N° 16325/2020/ADM!

Valor 3.081,49

(três mil e oitenta e um reais e quarenta e nove centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 3.081,49

BMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUID
3346	/ 1	EX	999969		RR\$ 3.081,49	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.081,49
TOTAL . . . . .					RR\$ 3.081,49	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.081,49

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 3.081,49

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 3.081,49
TOTAL . . . . .				RR\$ 3.081,49

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

*Edvaldo Pires Hermogenes*  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO  
Luiz Antonio  
Secretário Municipal de Saúde Adjunto  
Decreto nº 0714/P, de 05/06/2020

*Kleber da Silva Pinheiro*  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Boa Vista  
09 DEZ 2020  
PAGO  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA



EM BRANCO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 140  
Proc: 16325/2020  
[Assinatura]  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07672✓

DATA: 04/12/2020✓ VENCTO:04/12/2020✓ PAGTO: 04/12/2020✓

Credor.: SMARTFIT ESCOLA DE GINASTICA E D.✓ CNPJ: 24.802.495/0003-00

Endereço: AVENIDA GIOVANNI GRONCHI

Cidade... CEP: 05724-002

Banco...: 502 Agencia...: 3630 Conta...: 13005299-9

**Discriminação...:**

CONVENIO SMART FIT 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 NOVEMBRO DE 2020 - PROCESSO Nº 16325/2020/ADM.✓

Valor 399,50✓

(trezentos e noventa e nove reais e cinquenta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 399,50

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUID
3348 / 1	EX	999970		RR\$ 399,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 399,5
TOTAL . . . . .				RR\$ 399,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 399,5

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 399,50

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X✓	7.859-X		RR\$ 399,50
TOTAL . . . . .				RR\$ 399,50

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

[Assinatura]  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO  
Adjunto Maciel de Melo  
Secretário Municipal de Saúde Adjunto  
Decreto nº 0714/P, de 05/06/2020

[Assinatura]  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

09 DEZ 2020  
P A G O  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA

EM BRANCO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fis: 141  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07671 ✓

DATA: 04/12/2020 ✓ VENCTO: 04/12/2020 ✓ PAGTO: 04/12/2020 ✓

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

Endereço: ST DE INDUSTRIAS GRAFICAS, QUADR

Cidade.: BRASILIA CEP: 70610-460

Banco.: 756 Agencia.: 0001 Conta.: 4145-6

**Discriminação..:**

CONSIGNADO BANCO BANCOOB ✓ 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 NOVEMBRO DE 2020 ✓ - PROCESSO N° 16325/2020/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
3347	/ 1	EX	999971		RR\$ 1.002,35	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.002,3
TOTAL . . . . .					RR\$ 1.002,35	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.002,3

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


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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 1.002,35
TOTAL . . . . .				RR\$ 1.002,35

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

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

  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista  
09 DEZ 2020  
P A G O  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA

EM BRANCO



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fis: 142  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07661

DATA: 04/12/2020 VENC TO: 04/12/2020 PAG TO: 04/12/2020

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

Endereço:

Cidade.: BOA VISTA CEP:

Banco.: 237 Agencia.: 0320-0 Conta.: 0007530-2

**Discriminação..:**

PROVER PROM (ANTECIP. SAL. AVANCARD) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS I OTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 - PROCESSO N° 16325/2020/ADM.

Valor 9.216,64

(nove mil, duzentos e dezesseis reais e sessenta e quatro centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 9.216,64

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUID
3337	/ 1	EX	999951		RR\$ 9.216,64	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 9.216,6
TOTAL . . . . .					RR\$ 9.216,64	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 9.216,6

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 9.216,64

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 9.216,64
TOTAL . . . . .				RR\$ 9.216,64

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

EDVALDO PARES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO  
Luiz Renato Maciel de Melo  
Secretário Municipal de Saúde Adjunto  
Decreto nº 0714/P, de 05/06/2020

KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista  
09 DEZ 2020  
P  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA



EM BRANCO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fis: 123  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07662

DATA: 04/12/2020 VENCTO:04/12/2020 PAGTO: 04/12/2020

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

Endereço:

Cidade...: BOA VISTA CEP:

Banco...: 237 Agencia...: 0320-0 Conta...: 0007530-2

**Discriminação...:**

PROVER PROM(ADIANT. SAL. AVANCARD) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS LICITADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 - PROCESSO Nº 16325/2020/ADM.

Valor 11.139,77

(onze mil, cento e trinta e nove reais e setenta e sete centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 11.139,77

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUID
3338 / 1	EX 999951			RR\$ 11.139,77	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 11.139,7
TOTAL . . . . .				RR\$ 11.139,77	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 11.139,7

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 11.139,77

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 11.139,77
TOTAL . . . . .				RR\$ 11.139,77

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

EDVALDO PIRÉS HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO  
Renato Maciel de Melo  
Secretário Municipal de Saúde Adjunto  
Decreto nº 0714/P, de 05/06/2020

KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista  
09 DEZ 2020  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA

EM BRANCO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 144  
Proc: 16325/2020  
Rúbrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07674

DATA: 04/12/2020 VENCTO:04/12/2020 PAGTO: 04/12/2020

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

Endereço: RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SÃ

Cidade... CEP: 69300-000

Banco...: 001 Agencia...: 3797-4 Conta...: 7158-7

**Discriminação...:**

PRESSEM (RETIDO) 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 NOVEMBRO DE 2020 - PROCESSO N° 16325/2020/ADM.

Valor 91.575,81

(noventa e um mil, quinhentos e setenta e cinco reais e oitenta e um centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 91.575,81

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDC
3349	/ 1	EX	999928		RR\$ 91.575,81	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 91.575,81
TOTAL . . . . .					RR\$ 91.575,81	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 91.575,81

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 91.575,81


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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 91.575,81
TOTAL. . . . .				RR\$ 91.575,81

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

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

  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista - RR  
09 DEZ 2020  
P A C O  
Soc. Munic. de Saúde  
SMSA

EM BRANCO



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 145  
Proc: 16325/2020  
*[Assinatura]*  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07675V

DATA: 04/12/2020 VENC TO: 04/12/2020 PAG TO: 04/12/2020

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

Endereço: RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SÃ

Cidade.: CEP: 69300-000

Banco...: 001 Agencia...: 3797-4 Conta...: 7158-7

**Discriminação..:**

PARTE DA OBRIGAÇÃO PATRONAL (PRESSEM) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10V, REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020, PROCESSO Nº 16325/2020/ADM.V

Valor 125.981,72V

(cento e vinte e cinco mil, novecentos e oitenta e um reais e setenta e dois centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 125.981,72

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2282	/ 1	GL 080300	10.301.0033.2092.0000	3.1.91.13.00	RR\$ 125.981,72	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 125.981,7
TOTAL . . . . .					RR\$ 125.981,72	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 125.981,7

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 125.981,72

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.002-5V	7.002-5		RR\$ 125.981,72
TOTAL . . . . .				RR\$ 125.981,72

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

*[Assinatura]*  
EDVALDO PIRÉS HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

*[Assinatura]*  
Renato Maciel de Melo  
Secretário Municipal de Saúde Adjunto  
Decreto nº 0714/P, de 05/06/2020

*[Assinatura]*  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista - PA  
09 DEZ 2020  
PAGO  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA



EM BRANCO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 126  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07676 ✓

DATA: 04/12/2020 ✓ VENCTO: 04/12/2020 ✓ PAGTO: 04/12/2020 ✓

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

Endereço: RUA GENERAL PENHA BRASIL, S/N SÃ

Cidade.: CEP: 69300-000

Banco.: 001 Agencia.: 3797-4 Conta.: 7158-7

**Discriminação...:**

PARTE OBRIGAÇÕES PATRONAIS (PRESSEM) DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10) ✓, REF. AO PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDAD E (PMAQ), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 ✓- PROCESSO Nº 16325/2020/ADM. ✓

Valor 2.140,92 ✓

(dois mil, cento e quarenta reais e noventa e dois centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 2.140,92

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
2283	/ 1	GL 080300	10.301.0033.2092.0000	3.1.91.13.00	RR\$ 2.140,92	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.140,92
TOTAL . . . . .					RR\$ 2.140,92	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.140,92

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 2.140,92

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 2.140,92
TOTAL. . . . .				RR\$ 2.140,92

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

*Edvaldo Pires Herмоgenes*

EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO  
Luiz Renato Maciel de Melo  
Secretário Municipal de Saúde Adjunto  
Decreto nº 0714/P. de 05/06/2020

*Kleber da Silva Pinheiro*

KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista - PA  
09 DEZ 2020  
P A G O  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA

EM BRANCO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 127  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07660 ✓

DATA: 04/12/2020 ✓ VENCTO: 04/12/2020 ✓ PAGTO: 04/12/2020 ✓

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

Endereço: Boa Vista RR

Cidade...: CEP:

Banco...: 001 Agencia...: 2617 Conta...: 25.852-0

**Discriminação...:**

SITRAM DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS I E SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 ✓ PROCESSO N° 16325/2020/ADM ✓

Valor 3.621,79 ✓

(três mil, seiscentos e vinte e um reais e setenta e nove centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 3.621,79


EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3336	/ 1	EX	999940		RR\$ 3.621,79	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.621,7
TOTAL . . . . .					RR\$ 3.621,79	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.621,7

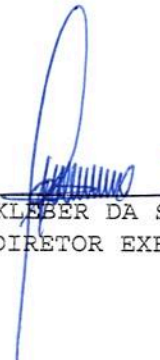
Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 3.621,79

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 3.621,79
TOTAL . . . . .				RR\$ 3.621,79

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO  
Luiz Renato Maciel de Melo  
Secretário Municipal de Saúde Adjunto  
Decreto nº 0714/19, de 05/06/2020

  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

Fundo Municipal de Saúde  
Boa Vista RR  
09 DEZ 2020  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA

EM BRANCO



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fiss: 148  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07664

DATA: 04/12/2020 VENCTO:04/12/2020 PAGTO: 04/12/2020

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

Endereço: Boa Vista RR

Cidade... CEP:

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

**Discriminação...:**

SINDPRER 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 NOVEMBRO DE 2020 - PROCESSO N° 16325/2020/ADM.

Valor 83,01

(oitenta e três reais e um centavo) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 83,01

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3340	/ 1	EX	999936		RR\$ 83,01	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 83,01
TOTAL . . . . .					RR\$ 83,01	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 83,01

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 83,01

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 83,01
TOTAL . . . . .				RR\$ 83,01

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

*Edvaldo Pires Herмоgenes*  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO

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

*Kleber da Silva Pinheiro*  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

09 DEZ 2020  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA

EM BRANCO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

Fundo Municipal de Saúde  
Fls: 149  
Proc: 16325/2020  
Rubrica

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 07668 ✓

DATA: 04/12/2020 ✓ VENCTO: 04/12/2020 ✓ PAGTO: 04/12/2020 ✓

Credor.: SINFITO/RR SIND. FISIOTERAPEUTAS ✓ CNPJ: 09.491.767/0001-35

Endereço: Boa Vista RR

Cidade... CEP:

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

**Discriminação...:**

SINFITO/RR 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 NOVEMBRO DE 2020 ✓ - PROCESSO N° 16325/2020/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
3344	/ 1	EX	999937		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	7.859-X ✓	7.859-X		RR\$ 37,65
TOTAL . . . . .				RR\$ 37,65

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

*Edvaldo Pires Herмоgenes*  
EDVALDO PIRES HERMOGENES  
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO  
Luiz Renato Muciel de Melo  
Secretário Municipal de Saúde Adjunto  
Decreto nº 0714/P, de 05/06/2020

*Kleber da Silva Pinheiro*  
KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

09 DEZ 2020  
PAGO  
Sec. Munic. de Saúde  
SMSA

EM BRANCO



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

R. Coronel Mota 418 - Centro  
13464636/0001-36 Exercício: 2020

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Fundo Municipal De Saúde	
Fls:	150
Proc:	16325/2020
Rubrica	

ORDEM DE PAGAMENTO 07673

DATA: 04/12/2020 VENCTO:04/12/2020 PAGTO: 04/12/2020

Credor.: PREF. MUNIC. DE BOA VISTA (\*) CNPJ: 05.943.030/0001-55

Endereço: RUA CEL PINTO, 202

Cidade.: BOA VISTA CEP: 69301-150

Banco.: Agencia.: Conta.:

**Discriminação.:**

PARTE IRRF DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS ESTATUTÁRIOS LOTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ATENDIMENTO ESPECIFICO DOS CASOS DE COVID-19, CONFORME REPASS E N° 25000.162648/2020-51 (FOLHA 13.10), REL. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 - P ROCESSO N° 16325/2020/ADM.

Valor 26.539,80

(vinte e seis mil, quinhentos e trinta e nove reais e oitenta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 26.539,80


EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
3350	/ 1	EX	999926		RR\$ 26.539,80	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 26.539,80
TOTAL . . . . .					RR\$ 26.539,80	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 26.539,80

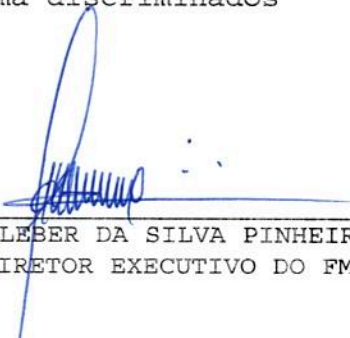
Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 26.539,80

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

Banco	Conta	C. C.	Cheque	Valor R\$
001	7.859-X	7.859-X		RR\$ 26.539,80
TOTAL . . . . .				RR\$ 26.539,80

Despesa paga em 04/12/2020 Com os recursos acima discriminados

  
 EDVALDO PIRES HERMOGENES  
 SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE - ADJUNTO  
 Luiz Renato Maciel de Melo  
 Secretário Municipal de Saúde Adjunto  
 Decreto nº 0714/P, de 05/06/2020

  
 KLEBER DA SILVA PINHEIRO  
 DIRETOR EXECUTIVO DO FMS

10 DEZ 2020  
 Séc. Municipal de Saúde  
 SMSA



EM BRANCO

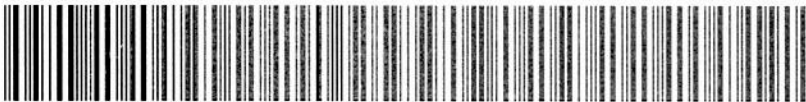


81630000265.5 39800567202.5 01231777077.9 70000117890.9

Fundo Municipal de Saúde  
 Fls: 151  
 Proc: 16325/2020  
 Recibo do Sacado

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E					Vencimento 31/12/2020
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA					Agência / Código Cedente
Data do Documento 10/12/2020	Número do Documento 77707770000117890	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 26.539,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) <b>IRRF - P.Física</b> Competência: 11/2020 IRRF 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 NOVEMBRO DE 2020 - PROCESSO Nº 16325/2020/ADI OB 7673					(-) Desconto / Abatimento/Venciment
					0,00
					(-) Outras Deduções
					0,00
					(+) Mora / Multa
0,00					
(+) Outros Acréscimos					
0,00					
(=) Valor Cobrado					
26.539,80					
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GAL PENHA BRASIL, 1011 SAO FRANCISCO BOA VISTA - RR CEP: 69305-130 CPF/CNPJ: 05.943.030/0001-55					

Autenticação Mecânica



81630000265.5 39800567202.5 01231777077.9 70000117890.9

Local de Pagamento BANCOS: BANCO DO BRASIL, BRADESCO, ITAÚ, UNIBANCO, BASA, HSBC, CEF, LOTÉRICAS E					Vencimento 31/12/2020
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA					Agência / Código Cedente
Data do Documento 10/12/2020	Número do Documento 77707770000117890	Espécie	Aceite N	Data do Processamento	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 26.539,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) <b>IRRF - P.Física</b> Competência: 11/2020 IRRF 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 NOVEMBRO DE 2020 - PROCESSO Nº 16325/2020/ADI OB 7673					(-) Desconto / Abatimento/Venciment
					0,00
					(-) Outras Deduções
					0,00
					(+) Mora / Multa
0,00					
(+) Outros Acréscimos					
0,00					
(=) Valor Cobrado					
26.539,80					
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA RUA GAL PENHA BRASIL, 1011 SAO FRANCISCO BOA VISTA - RR CEP: 69305-130 CPF/CNPJ: 05.943.030/0001-55					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 10/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.05  
 3797403797 - SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO



CLIENTE: RR 140010 FMS CUSTEIO SUS  
 AGENCIA: 3797-4 CONTA: 7.859-X

Convenio TRIBUT PREF MUN BOA VISTA  
 Codigo de Barras 81630000265-5 39800567202-5  
 01231777077-9 70000117890-9  
 Data do pagamento 10/12/2020  
 Valor Total 26.539,80

DOCUMENTO: 121014  
 AUTENTICACAO SISBB: C.838.F0B.25D.C61.6E3

**EM BRANCO**