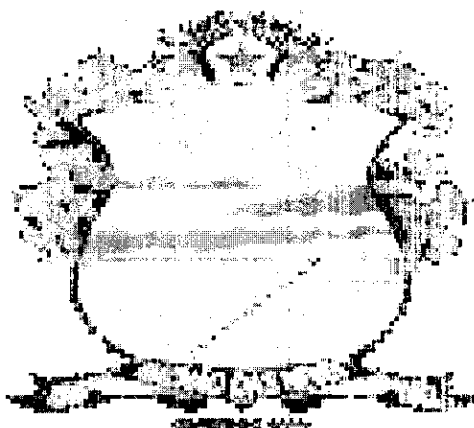


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 1619

Data: 19/11/2020

Empenho Nº: 41 / 61

Credor: 89 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 21.177,84
Valor Retido R\$: 48,62
Valor Líquido R\$: 21.129,22

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2027.13.14

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.027 - GESTÃO DAS AÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE - VINCULADOS

Elemento: 3.1.90.13.00 - Obrigações Patronais

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15019-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	15919-0	21.129,22

P.M. RIACHÃO DAS NEVES
DESpesas PAGAS COM
RECURSOS DO
VINCULADO - *custeio*



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHÃO DAS NEVES - BA

NOTA DE EMPENHO



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:20
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: e24d28ad-14bb-46ad-ac1d-b9e9d06261b1b

EMPENHO: 41 / 2020 Data do Empenho: **02/01/2020** TIPO DO EMPENHO: **Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: **89 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL** Tipo Pessoa: **Jurídica**

Endereço: **PRAÇA MUNICIPAL,** Complemento:

Bairro: **CENTRO** Cidade: **BRASÍLIA** Estado: **DF**

CNPJ: **00.394.528/0001-92** Insc. Estadual: **CPF:** RG:

Conta: **Agência:** Banco: **-**

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: **2027.13.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR**

Unidade: **02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Função: **10 - Saúde**

Sub-Função: **301 - Atenção Básica**

Programa: **002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES**

Ação: **2.027 - GESTÃO DAS AÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE - VINCULADOS**

Elemento: **3.1.90.13.00 - Obrigações Patronais**

Fonte: **14 - Transf. de Recursos do SUS**

Sub-Elemento: **3.1.90.13.01 - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDENCIA (INSS)**

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho	Saldo Disponível
Convênio:		45.000,00	50,00	44.950,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

REF: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL DE SERVIDORES E/OU PRESTADORES DE SERVIÇO DOS PROGRAMAS DA SEC. DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

**P.M. RIACHÃO DAS NEVES
DESPESAS PAGAS COM
RECURSOS DO
VINCULADO - *custeio***

Cinquenta reais

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 02/01/2020.</p> <p></p> <p>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 02/01/2020</p> <p></p> <p>WILLIAN SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(BA) Nº 024659/O-4</p>
---	--



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHÃO DAS NEVES - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:20
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: e24d28ad-14bb-46ad-ac1d-b9e9d06261b9

EMPENHO: 41 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 61 Data do Sub-Empenho: 19/11/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 89 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL Tipo Pessoa: Jurídica

Endereço: PRAÇA MUNICIPAL, Complemento:

Bairro: CENTRO Cidade: BRASÍLIA Estado: DF

CNPJ: 00.394.528/0001-92 Insc. Estadual: CPF: RG:

Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2027.13.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 19/11/2020

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 301 - Atenção Básica

Programa: 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Ação: 2.027 - GESTÃO DAS AÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE - VINCULADOS

Elemento: 3.1.90.13.00 - Obrigações Patronais

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Sub-Elemento: 3.1.90.13.01 - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDENCIA (INSS)

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo
Convênio:		45.000,00	50,00	44.950,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO REF: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL DE SERVIDORES E/OU PRESTADORES DE SERVIÇOS AO COMATE AO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO. MÊS DE OUTUBRO DE 2020.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo
	29.628,97	21.177,84	8.451,13

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Val.

P.M. RIACHÃO DAS NEVES
 DESPESAS PAGAS COM
 RECURSOS DO
 VINCULADO - *Moura*

Vinte e um mil e cento e setenta e sete reais e oitenta e quatro centavos

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 19/11/2020. FRANCIANE MOURA PEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 19/11/2020 WILLIAM SILVA REREIRA Contador Reg. Prof.: CRC/BA Nº 24659/O-4
--	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHAO DAS NEVES - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 41 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 61 Data do Sub-Empenho: 19/11/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR			
Nome:	89 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	PRAÇA MUNICIPAL,	Complemento:	
Bairro:	CENTRO	Cidade:	BRASÍLIA
CNPJ:	00.394.528/0001-92	Insc. Estadual:	
Conta:	Agência:	CPF:	
		Banco:	-
		RG:	
			Estado: DF

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Reduzido:	2027.13.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 02/01/2020
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função:	10 - Saúde	
Sub-Função:	301 - Atenção Básica	
Programa:	002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES	
Ação:	2.027 - GESTÃO DAS AÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE - VINCULADOS	
Elemento:	3.1.90.13.00 - Obrigações Patronais	
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS	
Sub-Elemento:	3.1.90.13.01 - CONTRIBUICAO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDENCIA (INSS)	

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		45.000,00	50,00	44.950,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO REF: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL DE SERVIDORES E/OU PRESTADORES DE SERVIÇOS AO COMATE AO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO. MÊS DE OUTUBRO DE 2020.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	29.628,97	21.177,84	8.451,13

Data do Empenho: 02/01/2020 Data do Liquidação: 19/11/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
1.1.3.8.1.08.00.00.07.00	SAL_FAMILIA_PAGO_14_SUS/FNS	48,62
## Vinte e um mil e cento e vinte e nove reais e vinte e dois centavos ##		48,62
		Valor Retido
		Valor Líquido
		21.128,22

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento	Valor R\$
	19/11/2020	INSS	10	21.177,84

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31223010	LIQUIDAÇÃO CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - INSS	21.177,84

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 19/11/2020. _____ FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 19/11/2020, podendo efetuar o pagamento. _____ SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.795-20
---	--

P.M. RIACHÃO DAS NEVES
 DESPESAS PAGAS COM
 RECURSOS DO
 VINCULADO

Lustan





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHÃO DAS NEVES - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 417 2020 N° SUB-EMPENHO: 61 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

Data Empenho: 02/01/2020 Data Sub-Empenho: 19/11/2020 Data Liquidação: 19/11/2020 Data Pagamento: 19/11/2020

FORNECEDOR

Nome: 89 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL Tipo Pessoa: Jurídica
 Endereço: PRAÇA MUNICIPAL, Complemento:
 Bairro: CENTRO Cidade: BRASÍLIA Estado: DF
 CNPJ: 00.394.528/0001-92 Insc. Estadual: CPF: RG:
 Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2027.13.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 301 - Atenção Básica
 Programa: 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
 Ação: 2.027 - GESTÃO DAS AÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE - VINCULADOS
 Elemento: 3.1.90.13.00 - Obrigações Patronais
 Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
 Sub-Elemento: 3.1.90.13.01 - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDENCIA (INSS)

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		45.000,00	50,00	44.950,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO REF: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL DE SERVIDORES E/OU PRESTADORES DE SERVIÇOS AO COMATE AO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO. MÊS DE OUTUBRO DE 2020.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	29.628,97	21.177,84	8.451,13

Data do Empenho: 02/01/2020 Data do Liquidação: 19/11/2020 Data do Pagamento: 19/11/2020

Vinte e um mil e cento e setenta e sete reais e oitenta e quatro centavos ## Valor Bruto 21.177,84

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 21.177,84 (Vinte e um mil e cento e setenta e sete reais e oitenta e quatro centavos), proveniente desta nota. Em,

[Assinatura]
FRANCIANE MOURA FERREIRA CRISOSTOMO BORGES
Secretária de Saúde
CPF : 776.685.705-78

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 19/11/2020

[Assinatura]
OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA
Tesoureiro
CPF : 002.661.415-44

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
N° Conta	Descrição Conta	N° Agência	Banco	N° Doc.	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	15919-0	21.177,84

P.M. RIACHÃO DAS NEVES
DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - *[Assinatura]*

RECIBO


Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 21.177,84 (Vinte e um mil e cento e setenta e sete reais e oitenta e quatro centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:20
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: e24d28ad-14bb-46ad-ac1d-b9e9d06261b0



 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	4 - COMPETÊNCIA	10/2020
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE MUNICIPIO DE RIACHAO DAS NEVES CNPJ: 14.100.747/0001-26 RECURSOS: COVID 19 - PATRONAL PC MUNICIPAL, S/N, RIACHAO DAS NEVES-BA		5 - IDENTIFICADOR	14.100.747/0001-26
	6 - VALOR INSS	21.129,22	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/11/2020	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM / MULTA E JUROS		
	11 - TOTAL	21.129,22	


1ª via SRP

85840000211-9 29220270240-0 21410074700-3 01262020107-3



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

✂

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	4 - COMPETÊNCIA	10/2020
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE MUNICIPIO DE RIACHAO DAS NEVES CNPJ: 14.100.747/0001-26 RECURSOS: COVID 19 - PATRONAL PC MUNICIPAL, S/N, RIACHAO DAS NEVES-BA		5 - IDENTIFICADOR	14.100.747/0001-26
	6 - VALOR INSS	21.129,22	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/11/2020	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM / MULTA E JUROS		
	11 - TOTAL	21.129,22	

2ª via CONTRIBUINTE

85840000211-9 29220270240-0 21410074700-3 01262020107-3



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

✂



Emissão de comprovantes

G3381912369339231
19/11/2020 13:11:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.11.58
2526702526 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: BA 292620 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2526-7 CONTA: 15.919-0

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8584000211-9 29220270240-0
21410074700-3 01262020107-3
Data do pagamento 19/11/2020
Valor Total 21.129,22

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: D.6A7.C3D.FE0.13B.665