

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 47

Data: 19/01/2021

Empenho Nº: 83 / 1

Credor: 89 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 19.137,72

Valor Retido R\$: 48,62

Valor Liquido R\$: 19.089,10

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2027.13.14

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

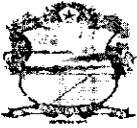
Ação: 2.027 - GESTÃO DAS AÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE - VINCULADOS

Elemento: 3.1.90.13.00 - Obrigacoes Patronais

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	BANCO DO BRASIL	19.089,10

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



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 EMPENHO



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 16/03/2021 10:01:56
Acesse em: <http://www.tcm.ba.gov.br/portal/validarDoc.seam?codigoDoDocumento=322940dd-75e-426c-a2c8-b317f699bb92>

EMPENHO: 83 / 2021 Data do Empenho: 04/01/2021 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 - CONTRIBUICAO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDENCIA (INSS)

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		45.000,00	19.137,72	25.862,28
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

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

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

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

Dezenove mil e cento e trinta e sete reais e setenta e dois centavos ## 19.137,72

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 04/01/2021.</p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></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 04/01/2021</p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p>WILLIAN SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/O-4</p>
--	--



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 SUB-EMPENHO



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 16/03/2021 10:01:56
Acesse em: <http://c.c.c.m.br.gov.br/epi/ValidarDoc.seam?codigo=32224044-754-426-0208-03-13169-002>

EMPENHO: 83 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 19/01/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

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

Endereço: PRACA 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: 19/01/2021

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 SAUDE - VINCULADOS

Elemento: 3.1.90.13.00 - Obrigacoes Patronais

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

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

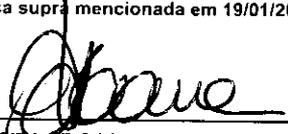
Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		45.000,00	19.137,72	25.862,28
Patrimônio: -				

HISTÓRICO REF: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL DE SERVIDORES E/OU PRESTADORES DE SERVIÇOS AO COMBATE AO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	19.137,72	19.137,72	0,00

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

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

Dezenove mil e cento e trinta e sete reais e setenta e dois centavos ## 19.137,72

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 19/01/2021.  FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 19/01/2021  WILLIAM SILVA PEREIRA Médico Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 16/03/2021 10:01:56
Acesse em: https://e-ctm.br.gov.br/ppp/validarDoc.aspx?CodigoDoc=documento-7a2249dd-675e-4266-82e8-17a24569a800

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 83 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 19/01/2021 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:
Conta:	Agência:	Banco: -	RG:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		Data do Empenho: 04/01/2021
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 - CONTRIBUICAO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDENCIA (INSS)	

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		45.000,00	19.137,72	25.862,28
Patrimônio: -				

HISTÓRICO REF: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL DE SERVIDORES E/OU PRESTADORES DE SERVIÇOS AO COMBATE AO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	19.137,72	19.137,72	0,00

Data do Empenho: 04/01/2021 Data do Liquidação: 19/01/2021

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
1.1.3.8.1.08.00.00.07.00	SAL_FAMILIA_PAGO_14_SUS/FNS	48,62
## Dezenove mil e oitenta e nove reais e dez centavos ##		Valor Retido 48,62
		Valor Líquido 19.089,10

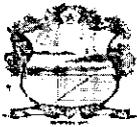
DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS			
DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento
	19/01/2021	INSS	12
			Valor R\$ 19.137,72

Código	Descrição	Valor R\$
31223010	LIQUIDAÇÃO CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - INSS	19.137,72

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 19/01/2021. 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 19/01/2021 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 - luslio Sus

2201400



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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 16/03/2021 10:01:56
Acesse em: https://clic.mt.ba.gov.br/ep/validarDoc.seam?codigoDoDocumento=32240444-75-4-26-22-08-03-161619-4092

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 83 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 1	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 04/01/2021	Data Sub-Empenho: 19/01/2021	Data Liquidação: 19/01/2021	Data Pagamento: 19/01/2021

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:
Conta:	Agência:	Banco: -	RG:

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 - CONTRIBUICAO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDENCIA (INSS)

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		45.000,00	19.137,72	25.862,28
Patrimônio: -				

HISTORICO REF: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL DE SERVIDORES E/OU PRESTADORES DE SERVIÇOS AO COMBATE AO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	19.137,72	19.137,72	0,00

Data do Empenho: 04/01/2021	Data do Liquidação: 19/01/2021	Data do Pagamento: 19/01/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Dezenove mil e cento e trinta e sete reais e setenta e dois centavos ##	Valor Bruto	19.137,72
--	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 19.137,72 (Dezenove mil e cento e trinta e sete reais e setenta e dois centavos), proveniente desta nota. Em, 19/01/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 19/01/2021
 FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	 OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA Tesoureiro CPF : 002.661.415-44

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	12	19.089,10
P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - <u>CUSTEIO SUS</u>					

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 19.137,72 (Dezenove mil e cento e trinta e sete reais e setenta e dois centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISTOSTOMO BORGES NETO - 16/03/2021 10:01:56
 Acesso em: https://www.tcm.ba.gov.br/epi/validador/validadorDocumento?documento=3a22240dd-475c-420c-b208-b3431059a092

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	12/2020
	5 - IDENTIFICADOR	14.100.747/0001-26
	6 - VALOR INSS	19.089,10
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10 - ATM / MULTA E JUROS	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/01/2021	11 - TOTAL 19.089,10
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.		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

P. VIA SRP

85860000190-6 89100270240-6 21410074700-3 01262020127-8



✂

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	12/2020
	5 - IDENTIFICADOR	14.100.747/0001-26
	6 - VALOR INSS	19.089,10
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10 - ATM / MULTA E JUROS	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/01/2021	11 - TOTAL 19.089,10
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.		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

P. VIA CONTRIBUINTE

85860000190-6 89100270240-6 21410074700-3 01262020127-8



✂

G3321911057658301
19/01/2021 11:11:29

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.30
2526702526 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000190-6 89100270240-6
21410074700-3 01262020127-8
Data do pagamento 19/01/2021
Valor Total 19.089,10

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: 6.DB1.09D.107.367.9FA