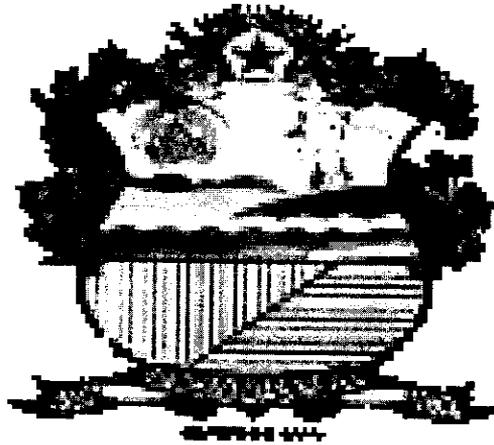


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 1820

Data: 18/12/2020

Empenho Nº: 41 / 63

Credor: 89 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



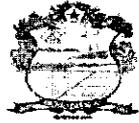
Valor Bruto R\$: 21.093,98
Valor Retido R\$: 48,62
Valor Líquido R\$: 21.045,36

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
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	15919-0	21.045,36

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



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



Processo: 02484e21 - Doc: 1331 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:49
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 33375b21-8f9c-4c49-97b2-6f20182c6f8

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 41 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 63 Data do Sub-Empenho: 18/12/2020 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:	CPF:
Conta:	Agência: 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 DEZEMBRO DE 2020.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	29.545,11	21.093,98	8.451,13

Data do Empenho: 02/01/2020	Data do Liquidação: 18/12/2020
-----------------------------	--------------------------------

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
1.1.3.8.1.08.00.00.06.00	SAL_FAMILIA_PAGO_02_SAÚDE_15%	48,62
## Vinte e um mil e quarenta e cinco reais e trinta e seis centavos ##		Valor Retido 48,62
		Valor Líquido 21.045,36

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento	Valor R\$
	18/12/2020	INSS	12	21.093,98

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
31223010	LIQUIDAÇÃO CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - INSS	21.093,98

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 18/12/2020. 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 18/12/2020, 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 - 903

214238



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: 41 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 63	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 02/01/2020	Data Sub-Empenho: 18/12/2020	Data Liquidação: 18/12/2020	Data Pagamento: 18/12/2020

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:	RG:
Conta:	Agência:	CPF:	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 PREVIDÊNCIA (INSS)

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

HISTÓRICO		Movimentação Empenho		
REF: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL DE SERVIDORES E/OU PRESTADORES DE SERVIÇOS AO COMATE AO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO. MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.		Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
		29.545,11	21.093,98	8.451,13

Data do Empenho: 02/01/2020	Data do Liquidação: 18/12/2020	Data do Pagamento: 18/12/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

Vinte e um mil e noventa e três reais e noventa e oito centavos ## **Valor Bruto 21.093,98**

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 21.093,98 (Vinte e um mil e noventa e três reais e noventa e oito centavos), proveniente desta nota. Em, 18/12/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 18/12/2020
 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.	15919-0	21.045,36
P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - SUS					

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 21.093,98 (Vinte e um mil e noventa e três reais e noventa e oito centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.



Processo: 02484e21 - Doc: 1331 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:49
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 35375b21-8f9c-4c49-97b2-6f20182cffe8



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	11/2020
5 - IDENTIFICADOR	14.100.747/0001-26
6 - VALOR INSS	21.045,36
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	21.045,36

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2020**

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.

1ª via SRP

85800000210-3 45360270240-9 21410074700-3 01262020117-0



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

X



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	11/2020
5 - IDENTIFICADOR	14.100.747/0001-26
6 - VALOR INSS	21.045,36
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	21.045,36

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2020**

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.

2ª via CONTRIBUINTE

85800000210-3 45360270240-9 21410074700-3 01262020117-0



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

X

Processo: 02484e21 - Doc: 1331 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:49
Acesse em: https://e-gov.br/portal/autenticacao/assinaturaDoc.seam?codigo_documento=35375b21-8f9c-4c49-97b3-620182af68



Emissão de comprovantes

G3362208421830671
22/12/2020 09:11:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.31
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 85800000210-3 45360270240-9
21410074700-3 01262020117-0
Data do pagamento 18/12/2020
Valor Total 21.045,36
=====

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: 1.DFF.437.2D0.B24.B72