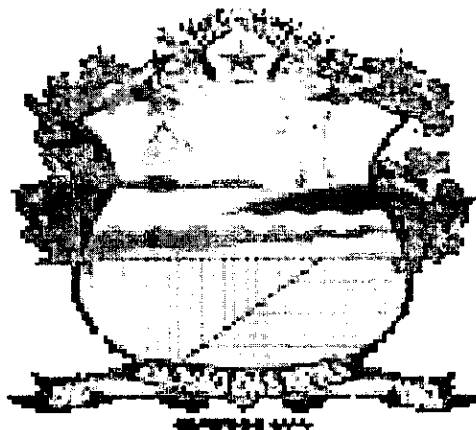


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 1114

Data: 20/07/2021

Empenho Nº: 288 / 9

Credor: 89 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 21.901,45
Valor Retido R\$: 3.503,89
Valor Líquido R\$: 18.397,56

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2106.13.14
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS
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 FUNDO RIACHÃO DAS NEVES PAGAS COM RECURSOS VINCULADO CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	07	18.397,56

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 23/08/2021 19:47:34
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: d2b5f1d7a-7e42-46f2-b14b-9625f519156



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 - 23/08/2021 19:47:34
 Acesse em: https://www.tcm.ba.gov.br/epn/validaDoc.seam?codigo=do_documento:42b5f57a-7e42-46f2-b14b-9625f519156

EMPENHO: 2887/2021 Data do Empenho: 01/02/2021 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: 2106.13.14 ORÇAMENTARIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária

Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS

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:		20.559,00	20.558,99	0,01
Patrimônio:				

HISTÓRICO

REF: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL DE SERVIDORES E/OU PRESTADORES DE SERVIÇO NO COMBATE AO COVID-19, DESTA MUNICÍPIO.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	ENCARGOS PATRONAIS PARA O REGIME GERAL DE PREVIDENCIA VINCULADO CUSTEIO SUS				

Vinte mil e quinhentos e cinquenta e oito reais e noventa e nove centavos. ## 20.558,99

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/02/2021.

FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES
 Secretária de Saúde
 CPF : 776.685.705-78

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/02/2021

WILLIAN SILVA PEREIRA
 Contador
 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 - 23/08/2021 19:47:34
Acesse em: https://brasil.gov.br/epi/validaDoc/seam/Código do documento: d2b5fd7a-7e42-46f2-b14b-9625f519156

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 288 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 01 Data do Sub-Empenho: 20/07/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
 Reduzido: 21003700 **ORÇAMENTARIO E SUPLEMENTAR** Data do Empenho: 01/02/2021

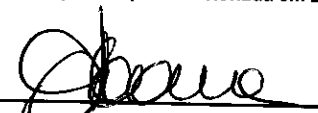
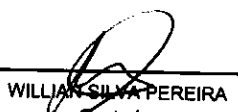
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária
Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS
Elemento: 3.1.90.13.00 - Obrigações Patronais
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do 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:		20.559,00	20.558,99	0,01
Patrimônio: -				

HISTÓRICO REF: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL DE SERVIDORES E/OU PRESTADORES DE SERVIÇO NO COMBATE AO COVID-19, DESTA MUNICÍPIO, MÊS DE JUNHO DE 2021.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior:	Sub-Empenho:	Saldo Atual:
	21.901,45	21.901,45	0,00

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
FMS RIACHÃO DAS NEVES PAGAS COM SEUS CURSOS VINCULADO CUSTEIO SUS					

Valor total em palavras: Vinte e um mil e novecentos e cinquenta e quatro e cinco centavos. 21.901,45

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/07/2021.  FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/07/2021  WILLIAM SILVA PEREIRA Contador 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 - RIACHÃO DAS NEVES - BA



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 23/08/2021 19:47:34
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epn/validaDoc.seam Código do documento: 42b5fd7a-7e42-46f2-b14b-9625f519156

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 288 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 9 Data do Sub-Empenho: 20/07/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

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

TIPO PESSOA: Jurídica
COMPLEMENTO:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2106.13.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 01/02/2021

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária
 Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
 Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS
 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:		20.559,00	20.558,99	0,01
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

REF: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL DE SERVIDORES E/OU PRESTADORES DE SERVIÇO NO COMBATE AO COVID-19, DESTE MUNICÍPIO. MÊS DE JUNHO DE 2021.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
21.901,45	21.901,45	0,00

Data do Empenho: 01/02/2021 Data do Liquidação: 20/07/2021

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
1.1.3.8.1.09.00.00.01.03.:	SAL_MATERNIDADE_PAGO_14_SUS/FNS	3.503,89
## Dezoito mil e trezentos e noventa e sete reais e cinquenta e seis centavos ##		Valor Retido
		3.503,89
		Valor Líquido
		18.397,56

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento	Valor R\$
	01/07/2021	INSS	7	21.901,45

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31223010	LIQUIDAÇÃO CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - INSS	21.901,45

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 20/07/2021. 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 20/07/2021, podendo efetuar o pagamento. SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.795-20
--	---

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO
 RIACHÃO DAS NEVES - BA



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 - 23/08/2021 19:47:34
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 42b5f5f7a-7e42-46f2-b14b-9625f5f19f56

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 288 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 9	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
Data Empenho: 01/02/2021	Data Sub-Empenho: 20/07/2021	Data Liquidação: 20/07/2021
FORNECEDOR		Data Pagamento: 20/07/2021

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2106.13.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária
 Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
 Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS
 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:		20.559,00	20.558,99	0,01
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

REF: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL DE SERVIDORES E/OU PRESTADORES DE SERVIÇO NO COMBATE AO COVID-19, DESTA MUNICÍPIO, MÊS DE JUNHO DE 2021.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
21.901,45	21.901,45	0,00

Data do Empenho: 01/02/2021	Data do Liquidação: 20/07/2021	Data do Pagamento: 20/07/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

Vinte e um mil e novecentos e um reais e quarenta e cinco centavos

Valor Bruto 21.901,45

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 21.901,45 (Vinte e um mil e novecentos e um reais e quarenta e cinco centavos), proveniente desta nota. Em, 20/07/2021

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

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/07/2021

[Assinatura]
OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA
Tesorreiro
CPF : 002.681.415-44

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	07	18.397,56

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
PAGAMENTO DE CURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 21.901,45 (Vinte e um mil e novecentos e um reais e quarenta e cinco centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1ª VLR SRP

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE
MUNICIPIO DE RIACHAODAS NEVES - BA
CNPJ: 14.100.747/0001-26
RECURSOS: COVID 19 - PATRONAL
PC MUNICIPAL, S/N, RIACHAO DAS NEVES - BA

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS) **20/07/2021**

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	06/2021
5 - IDENTIFICADOR	14.100.747/0001-26
6 - VALOR INSS	18.397,56
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	18.397,56

85870000183-5 97560270240-1 21410074700-3 01262021067-6

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

2ª VIB CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE
MUNICIPIO DE RIACHAODAS NEVES - BA
CNPJ: 14.100.747/0001-26
RECURSOS: COVID 19 - PATRONAL
PC MUNICIPAL, S/N, RIACHAO DAS NEVES - BA

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS) **20/07/2021**

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	06/2021
5 - IDENTIFICADOR	14.100.747/0001-26
6 - VALOR INSS	18.397,56
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	18.397,56

85870000183-5 97560270240-1 21410074700-3 01262021067-6

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.36
2526702526 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000183-5 97560270240-1
21410074700-3 01262021067-6
Data do pagamento 20/07/2021
Valor Total 18.397,56

DOCUMENTO: 072013
AUTENTICACAO SISBB: 9.911.988.36B.C4A.70D

