

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 901

Data: 16/06/2021

Empenho Nº: 288 / 7

Credor: 89 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 21.550,16
Valor Retido R\$: 51,27
Valor Líquido R\$: 21.498,89

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 - Obrigacoes 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.	05	21.498,89

FMS RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS

2267339

FMS RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:50
Acesse em: <https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 7ca7c106-7bab-4ff4-9c0a-f0c9e2b230c6



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 - 26/07/2021 14:34:50
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 7ca7c106-7bab-4ff4-9c0a-f0c9e2b230c6

EMPENHO: 288 / 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 - 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 - 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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	20.559,00	20.558,99	0,01
Patrimônio: -	Contrato:		

HISTÓRICO

RIF. CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL DE SERVIDORES E/OU PRESTADORES DE SERVIÇO NO COMBATE AO COVID-19, DESTE MUNICÍPIO.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	FMS RIACHÃO DAS NEVES PAGAS COM RECURSOS VINCIADOS 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.	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/02/2021
 FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF 776.685.705-78	 WILLIAM SILVA PEREIRA 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 SUB-EMPENHO



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:50
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 7ca7c106-7bab-4ff4-9c0a-f0c9e2b230c6

EMPENHO: 288 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 7 Data do Sub-Empenho: 16/06/2021 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 - 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 - 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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Contrato:	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 MAIO DE 2021.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	21.550,16	21.550,16	0,00

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

Vinte e um mil e quinhentos e cinquenta reais e dezesseis centavos ## 21.550,16

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 16/06/2021.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 16/06/2021

WILLIAM SILVA PEREIRA
Comedor
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 - 26/07/2021 14:34:50
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 7ca7c106-7bab-4ff4-9c0a-10c9e2b230c6

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 288 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 7 Data do Sub-Empenho: 16/06/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

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

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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Contrato:	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 MAIO DE 2021.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	21.550,16	21.550,16	0,00

Data do Empenho: 01/02/2021 Data do Liquidação: 16/06/2021

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
1.1.3.8 1.08.00.00.01.03:	SAL_FAMILIA_PAGO_14_SUS/FNS	51,27

Vinte e um mil e quatrocentos e noventa e oito reais e oitenta e nove centavos ## Valor Retido 51,27
Valor Líquido 21.498,89

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento	Valor R\$
	16/06/2021	INSS	5	21.498,89

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
31223010	LIQUIDAÇÃO CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - INSS	21.550,16

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 16/06/2021.

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

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 16/06/2021, podendo efetuar o pagamento.

SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS
Controlador(a) Interno(a)
CPF: 004.548.795-20

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO 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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:50
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 7ca7c106-7bab-4ff4-9c0a-10c9e2b230c6

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 288 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 7	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 01/02/2021	Data Sub-Empenho: 16/06/2021	Data Liquidação: 16/06/2021	Data Pagamento: 16/06/2021

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

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 - 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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato:	20.559,00	20.558,99	0,01
Patrimônio:				

HISTÓRICO RCF CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL DE SERVIDORES E/OU PRESTADORES DE SERVIÇO NO COMBATE AO COVID-19, DESTE MUNICÍPIO. MÊS DE MAIO DE 2021.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	21.550,16	21.550,16	0,00

Data do Empenho: 01/02/2021	Data do Liquidação: 16/06/2021	Data do Pagamento: 16/06/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

Vinte e um mil e quinhentos e cinquenta reais e dezesseis centavos

Valor Bruto


21.550,16

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 21.550,16 (Vinte e um mil e quinhentos e cinquenta reais e dezesseis centavos), proveniente desta nota. Em, 16/06/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 16/06/2021
 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.	05	21.498,89
F.M.S RIACHAO DAS NEVES PAGAS COM RECURSOS VINCUADO CUSTEIO SUS					

RECIBO	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 21.550,16 (Vinte e um mil e quinhentos e cinquenta reais e dezesseis 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	05/2021
	5 - IDENTIFICADOR	14.100.747/0001-26
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	6 - VALOR INSS	21.498,89
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/06/2021	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	21.498,89


1ª via SRP

85890000214-2 98890270240-9 21410074700-3 01262021057-9



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

✂

 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	05/2021
	5 - IDENTIFICADOR	14.100.747/0001-26
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	6 - VALOR INSS	21.498,89
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/06/2021	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	21.498,89

2ª via CONTRIBUINTE

85890000214-2 98890270240-9 21410074700-3 01262021057-9



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

✂



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.58
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 8589000214-2 98890270240-9
21410074700-3 01262021057-9
Data do pagamento 16/06/2021
Valor Total 21.498,89
=====

DOCUMENTO: 061601
AUTENTICACAO SISBB: 3.9B8.850.4CE.E7C.B6A