



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 1220052

DATA DO EMPENHO: 20/12/2021

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 547
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2068	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
31.91.13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	
3.1.91.13.08	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
26.367,00		756,50
		SALDO ATUAL
		25.610,50

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 Saúde

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 466

NOME: IPMB - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE BO

ENDEREÇO: AV PRIMAVERA

Nº: 699 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 20.547.208/0001-32

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

756,50

Valor por Extenso:

setecentos e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de guia de recolhimento da contribuição previdenciária GRCP - SEC MUN DE SAÚDE - FUS - 13º salário, referente a 11/2021.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/12/2021

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

*Angela Cristina de Brito Machado*

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 20/12/2021

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

*Marcelo Alves Silva*

MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699  
12.552.597/0001-66**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº <b>1220052</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>547</b>	DATA: <b>20/12/2021</b>
---------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.14.00 10.301.0023.2068.0000 3.1.91.13.08	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO

Fornecedor: <b>466 IPMB - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE BO</b>	CPF/CNPJ: 20.547.208/0001-32
Endereço: <b>AV PRIMAVERA</b>	CIDADE: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor que se empenha para pagamento de guia de recolhimento da contribuição previdenciária GRCP - SEC MUN DE SAÚDE - FUS - 13º salário, referente a 11/2021.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>756,50</b>	<b>756,50</b>	<b>756,50</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>756,50</b>
setecentos e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 20/12/2021  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
*João Francisco Broges da Silva*  
\_\_\_\_\_  
JOSE FRANCISCO BROGES DA SILVA  
CONTROLADOR INTERNO  
CPF: 026.936.353-06

**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
PAGUE-SE: 20/12/2021  
*Angela Cristina de Brito Machado*  
\_\_\_\_\_  
ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>3651</b>	<b>10.949F</b>		<b>756,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 31/12/2021

*Marcelo Alves Silva*  
\_\_\_\_\_  
MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

IPMB		GRCP	Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária	
INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ- IPMB				
CNPJ: 20.547.208/0001-32		1. Competência (Mês/Ano)	2. Vencimento	
		13º NOVEMBRO/2021	20/12/2021	
Endereço:	AV.PRIMAVERA, 699, CENTRO, SALA 02	3. Valor Remuneração Bruta:	5.640,00	
CEP:	64.283-000	4. Valor da Base de Cálculo:	4.450,00	
Telefone:	(86) 3257-0131	4.1. Ente Público	17,00%	756,50
Quantidade de Segurados:	4	4.2. Segurados	14,00%	623,00
ENTE PÚBLICO PAGADOR:		5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.379,50	
Nome:	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE-FUS	5.1. (-) Auxílio-Doença		
CNPJ:	02.372.388/0001-87	5.2. (-) Salário Família		
Endereço:	RUA 26 DE JANEIRO S/N CENTRO	5.3. (-) Aux. Maternidade		
CEP:	64.283-000	6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3):	1.379,50	
Telefone:	(86) 3257-0074	7. Atualização Monetária		
		8. Multas		
		9. Juros		
Forma de Pagamento:	<input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária <input type="checkbox"/> Depósito	TOTAL(6+7+8-9):	1.379,50	
Outras informações ou Recibo		OBSERVAÇÕES:		
<p>Recebemos da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <p>BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), / /</p> <p>_____</p> <p>Antonio Sales Filho CPF: 126.527.078-33</p>				
		1ª via/INSTITUTO		



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS
Agência	106-6
Conta corrente	10949-5

### Creditado

---

Nome	IPMB CONTRIB PREV
Agência	106-6
Conta corrente	26616-7
Valor	1.379,50
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317GENIR F SILVA	20/12/2021 08:33:05
	J8225853MARCELO ALVES SILVA	20/12/2021 08:49:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.