

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1231019**

DATA DO EMPENHO: 31/12/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 617
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2073	PROGRAMA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - PACS	
31.91.13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	
3.1.91.13.08	CONTRIB.PREV.- RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO PREVIDENCIARIO	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
2.275,00		0,00
VALOR DESTA EMPENHO		
2.275,00		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	115 PACS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 466	
NOME: INST. FUNDO PREVIDENCIARIO SOCIAL	
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	<b>VALOR TOTAL...: 2.275,00</b>
---------------------------------	---------------------------------


Valor por Extenso:

dois mil, duzentos e setenta e cinco reais \* \* \* \* \*

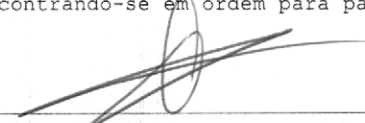
Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - IPMB, PARTE PATRONAL, SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO DO PESSOAL LOTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - AGENTE DE SAÚDE - PAB, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 31/12/2019  
 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

  
 ELGILENE SILVA LOPES  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 31/12/2019  
 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

  
 GENIR FERREIRA DA SILVA  
 TESOUREIRA



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699  
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO N° 00109 EMPENHO N° 1231019  
 DATA: 20/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 20/01/2020  
 Credor..: INST. FUNDO PREVIDENCIARIO SOCIAL Cod: 466  
 Endereço: AV: PRIMAVERA CNPJ/CPF: 20.547.208/0001-32  
 Cidade..: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP:

**Discriminação..:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - IPMB, PARTE PATRONAL, SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO DO PESSOAL LOTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - AGENTE DE SAÚDE - PAB, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 2.275,00

(dois mil, duzentos e setenta e cinco reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 2.275,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1231019/1	/ EX	021400	10.301.0023.2073.0000	3.1.91.13.08	RR\$ 2.275,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.275,00
TOTAL . . . . .					RR\$ 2.275,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.275,00

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 2.275,00

ORDEM DE PAGAMENTO  
PAGUE-SE 20/01/2020

ELGILENE SILVA LOPES  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	N° Documento	Valor R\$
001	30317	26616	RR\$ 2.275,00
TOTAL . . . . .			RR\$ 2.275,00

Despesa paga em 20/01/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA  
TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº	<b>5</b>	EX	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>9041</b>	DATA:	<b>20/01/2020</b>
------------	----------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	-------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99 990121	EXTRA ORÇAMENTARIA IPMB FMS

Fornecedor: <b>466 INST. FUNDO PREVIDENCIÁRIO SOCIAL</b>	CPF/CNPJ : 20.547.208/0001-32
Endereço: AV: PRIMAVERA	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR REFERENTE À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - IPMB, (PARTE SEGURADO) SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO DO PESSOAL LOTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-PAB, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.787,50</b>	<b>1.787,50</b>	<b>1.787,50</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$	<b>1.787,50</b>
um mil, setecentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos *****	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 20/01/2020

*[Signature]*  
 Funcionário Responsável

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

*[Signature]*  
**JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA**  
 CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **20/01/2020**

*[Signature]*  
**ELGILENE SILVA LOPES**  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

FONTE DE RECURSOS: **979 Outros recursos extraorçamentários**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **000 DEFINIR NA EXECUÇÃO**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>118</b>	<b>30317</b>	<b>26616</b>	<b>1.787,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**PAGO EM: **20/01/2020**

*[Signature]*  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA

IPMB		GRCP	Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária	
SERVIÇO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ - PI				
CNPJ: 20.547.208/0001-32		1. Competência (Mês/Ano) dez/19	2. Vencimento 20/01/2020	
Endereço:	AV.PRIMAVERA, 699, CENTRO, SALA 02	3. Valor Remuneração Bruta:	36.166,67	
CEP:	64.283-000	4. Valor da Base de Cálculo:	16.250,00	
Telefone:	(86) 3257-0131	4.1. Ente Público	14,00%	2.275,00
Quantidade de Segurados:	13	4.2. Segurados	11,00%	1.787,50
ENTE PÚBLICO PAGADOR:		5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.062,50	
Nome:	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE-AGENTE DE SAÚDE-PAB	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):	4.062,50	
Telefone:	(86) 3257-0074	7. Atualização Monetária		
		8. Multas		
		9. Juros		
Forma de Pagamento:	<input checked="" type="checkbox"/> Transferência bancária ( ) Depósito	TOTAL(6+7+8-9):	4.062,50	
<b>Outras Informações ou Recibo</b>		<b>OBSERVAÇÕES:</b>		
Recebemos da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".  BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), / /  Antonio Sales Filho CPF: 126.527.078-33				

1ª via/INSTITUTO

PAGUE SE  
EM 20.01.20  
Eugene Silva  
CPF 046.797.429-05

PAGO  
EM 20.01.20  
Geni Ferreira da Silva  
CPF 001.144.553-09

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

### Creditado

---

Nome	IPMB CONTRIB PREV
Agência	106-6
Conta corrente	26616-7
Valor	4.062,50
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	20/01/2020 12:18:01
	JB570876 ELGILENE S LOPES	20/01/2020 12:20:56

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.