

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1230021**

DATA DO EMPENHO: 30/12/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 565
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2070	PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF	
31.91.13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
2.009,08		419,38
VALOR DESTA EMPENHO		
1.589,70		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes d

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 BLATB

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 466

NOME: INST. FUNDO PREVIDENCIÁRIO 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

VALOR TOTAL...:

1.589,70

Valor por Extenso:

um mil, quinhentos e oitenta e nove reais e setenta centavos \* \* \* \* \*

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 - PSF, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/12/2020

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

CONTABILIZADO EM: 30/12/2020

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

ROSÂNGELA DE SOUSA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDEPAULO GOMES PEREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

<b>IPMB</b>		<b>GRCP</b>	Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária	
<b>REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Boqueirão do Piauí</b>				
<b>CNPJ: 20.547.208/0001-32</b>		<b>1. Competência (Mês/Ano)</b> dez/20		<b>2. Vencimento</b> 20/01/2021
<b>Endereço:</b>	AV.PRIMAVERA, 699, CENTRO, SALA 02	<b>3. Valor Remuneração Bruta:</b>		<b>25.271,28</b>
<b>CEP:</b>	64.283-000	<b>4. Valor da Base de Cálculo:</b>		<b>11.355,00</b>
<b>Telefone:</b>	(86) 3257-0131	<b>4.1. Ente Público</b>	<b>14,00%</b>	1.589,70
<b>Quantidade de Segurados:</b>	10	<b>4.2. Segurados</b>	<b>11,00%</b>	1.249,05
<b>ENTE PÚBLICO PAGADOR:</b>		<b>5. Sub-Total (4.1+4.2):</b>		<b>2.838,75</b>
<b>Nome:</b>	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE- PSF	<b>5.1. (-) Auxílio-Doença</b>		
<b>CNPJ:</b>	02.372.388/0001-87	<b>5.2. (-) Salário Família</b>		
<b>Endereço:</b>	RUA 26 DE JANEIRO S/N CENTRO	<b>5.3. (-) Aux. Maternidade</b>		
<b>CEP:</b>	64.283-000	<b>6. Total Líquido (5-5.1-5.2-5.3):</b>		<b>2.838,75</b>
<b>Telefone:</b>	(86) 3257-0074	<b>7. Atualização Monetária</b>		
		<b>8. Multas</b>		
		<b>9. Juros</b>		
<b>Forma de Pagamento:</b>	( X ) Transferência bancária ( ) Depósito	<b>TOTAL(6+7+8-9):</b>		<b>2.838,75</b>
<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		

## 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	2.838,75
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J9590160 LUCIENE RODRIGUES DA SILVA	20/01/2021 10:26:42
	JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	20/01/2021 11:29:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO.