



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1230023

DATA DO EMPENHO: 30/12/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 616
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
305	Vigilância Epidemiológica	
0023	LEVA SAÚDE	
2076	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
31.91.13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS	
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
332,76		136,76
VALOR DESTA EMPENHO		
196,00		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes d

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 BLVGS

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...:

196,00

Valor por Extenso:

cento e noventa e seis 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 - AGENTES DE ENDEMIAS, 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 SAÚDE

PAULO GOMES PEREIRA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

IPMB		GRCP	Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Boqueirão do Piauí				
CNPJ: 20.547.208/0001-32		1. Competência (Mês/Ano) dez/20	2. Vencimento 20/01/2021	
Endereço:	AV.PRIMAVERA, 699, CENTRO, SALA 02	3. Valor Remuneração Bruta:	1.880,00	
CEP:	64.283-000	4. Valor da Base de Cálculo:	1.400,00	
Telefone:	(86) 3257-0131	4.1. Ente Público	14,00%	196,00
Quantidade de Segurados:	1	4.2. Segurados	11,00%	154,00
ENTE PÚBLICO PAGADOR:		5. Sub-Total (4.1+4.2):	350,00	
Nome:	SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE-ENDEMIAS	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):	350,00	
Telefone:	(86) 3257-0074	7. Atualização Monetária		
		8. Multas		
		9. Juros		
Forma de Pagamento:	(X) Transferência bancária () Depósito	TOTAL(6+7+8-9):	350,00	
Outras Informações ou Recibo 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		OBSERVAÇÕES:		
		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	350,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J9590160 LUCIENE RODRIGUES DA SILVA	20/01/2021 10:26:54
	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.