



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1230025

DATA DO EMPENHO: 30/12/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 576
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
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	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
4.209,33		2.352,00
		SALDO ATUAL
		1.857,33

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...:

2.352,00

Valor por Extensão:

dois mil, trezentos e cinquenta e dois 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 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:	20.626,67	
CEP:	64.283-000	4. Valor da Base de Cálculo:	16.800,00	
Telefone:	(86) 3257-0131	4.1. Ente Público	14,00%	2.352,00
Quantidade de Segurados:	12	4.2. Segurados	11,00%	1.848,00
ENTE PÚBLICO PAGADOR:		5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.200,00	
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):	4.200,00	
Telefone:	(86) 3257-0074	7. Atualização Monetária		
		8. Multas		
		9. Juros		
Forma de Pagamento:	(X) Transferência bancária () Depósito	TOTAL(6+7+8-9):	4.200,00	
Outras Informações ou Recibo		OBSERVAÇÕES:		
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

8.695



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	4.200,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J9590160 LUCIENE RODRIGUES DA SILVA	20/01/2021 10:25:07
	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.