FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

BOQUERAO ! OP1AtJ

CNPJ: 14.030.494/0001-61

NOTA DE EMPENHO Nº 401046

TIPO: OR - Ordinario DATA DO EMPENHO: 01/04/2022

/ CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA FICHA: 638 02 PODER EXECUTIVO 15 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS 15.00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS 0.8 Assistência Social 244 Assistência Comunitária 0016 SOCIAL EM AÇÃO COMUNITÁRIA A CIDADANIA 2084 MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 31.90. 13 OBRIGAÇÕES PATRONAIS CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO 3.1.90.13.08

VALOR DESTE EMPENHO SALDO ANTERIOR SALDO ATUAL

13.015,76 412,08 12.603,68 \mathbf{y}

FONTE DE RECURSOS: CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica 500 Recursos não vinculados de Impostos

 N^5 LICITAÇÃO: OUTRO NÃOAPLICÁVEL PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓ) IGO - 466

IPMB - INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE 30 NOME.

ENDEREÇO: AV PRIMAVERA N: 699 RRRO:CENTRO

CNPJ/CPF: 20.547.208/0001-32 CIDADE: BOOTJEIRÃO DO PIAUI .i._= P1

TIPO DE EMPENHO:OR - Ordinario

A-OR TOTAL...:

Valor por Extenso:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor que se empenha para pagamento de parte patronal de guia IPMB-PREV. Assistência Socia - PAIF. Competência 03/2022.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/04/2022

Autorizo o fornecimeto dos naroriuis ou OxOCUCi dos sta Entidade, obedecidas as condu:Oss deste do:neno. CONTABILIZADO EM: 01/04/2022

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

LUCIENE RODRIGUES DA SILVA SEC. MUN. DE ASSIT. SOCIAL

MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS BOQUEIRÃO DO PIAUI AVENIDA PRIMAVERA, N° 699 14.030.494/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHON° 4	01046	SUBEMPENHON° 1	NOTA DE	LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA (538	DATA:	20/04	 I/2022
CODIGO			CLASSI	FICAÇÃO DA DESPESA I	EMPENHAD)A		<u> </u>		
02 021500 08244.0016.2084 3.1.90.13.08	FU 4.0000 MA	DER EXECUTIVO INDO MUNICIPAL DE AS ANUTENÇÃO DO FUNDO ONTRIBUICOES PREVID) MUNICIPA	L DE ASSISTÊNCI						
Fornededor: 4 Endereço: AV PI		NSTITUTO DE PREVIDE	ENCIA DO M	MUNICIPIO DE BO	1	CPF/CN CIDADE:			08/0001-: AO DO P	
Valor que se empenh	na para pagamento de	DESCRIÇÃO DO MATEF parte patronal de guia IPMB-P			etência 03/	2022				
VALOR 1)0 EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DFSTA LIQUIDAÇÃO			SAI DOA LIQUIDAR			
412,08			412,08	412,0		12,08	0,0			0,00
VALOR A SE	•	quatrocentos e doze reais e	oito centavos	*******	*****	*****	*****	ı	**	
A OBRA FOI F		ENHO OU SUBELIPENHO, FOI DEVIDAI ANDRE CONTRO	MENTE PROCESS/ EIA DA SILV OLADORA II F:035.797.3	TA SOUSA NTERNA	DRDEM PARA	PAGATIENTO.				
				AGAMENT	О					-
AUTORIZO O PA	GAMENTO DE AC	CORDO COM O ART. 64,								
PAGUE-SE: 20/04/2022 LUCIENE RODRIGUES DA SILVA SEC MUN. DE ASSIT, SOCIAL										
PAGAMENTO EF	ETUADO COM O	(S) SEGUINTE(S) RECUI	RSO(S)	_					_	
	NÚMERO DA OR	DEM NÚMERO DA	CONTA	NÚMERO DO DOC	UMENTO	VA	ALOR RS	3	\dashv	
	197	2069	1					412,0	8	
		DE	SCONTOS I	REALIZADOS:						

MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

PAGO EM: 20/04/2022

1-			GRCP	Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciána		
	TUTO DE PRI JEIRÃO DO P	EVIDENCIA DO MUNICIPIO DE IAUÍ- IPMB		•		
CNPJ: 20.547.20810001-32			Competõncia (Mõs/Ano) mar-22		2. Vencimento 20/04/2022	
Endereço:	AV.PRIMAV	ERA, 699, CENTRO. SALA 02	3. Valor Remuneração Bruta:		2.536,94	
CEP:	64.283-000		4. Valor da Base de Ca		2.424,00	
Telefone:	(86) 3257-01	31	4.1. Ente Público	17,00%	412,08	
Quantidade	de Segurado	s: 2	4.2. Segurados	14,00%	339,36	
ENTE PÚBLICO PAGADOR:			S. Sub-Total (4.1+4.2):		751,44	
Nome:	SEC.DE ASSISTENCIA SOCIAL-EFETIVOS		5.1. (-) Auxilio-Doença			
CNPJ:	01.612.566/	000137	5.2. (-) Salário Familia			
Endereço:	AV.PRIMAVERA, 699. CENTRO. SALA 02		5,3, (-) Aux. Maternidade			
CEP:	64.283-000		6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):		751,44	
Telefone:	(86) 3257-0171		7. Atualização Monetá			
			8. Multas			
			9. Juros			
Forma de Pagamento: (1()	TOTAL(6+7+8-9):		751,44	
	Outras Ir	nformações ou Recibo	OBSERVAÇÕES:			
SOCIAL acima ident	ificado os paç o r-onfnrmø	ARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA gamentos descritos nesta Guia de inci imento rnmnrnhat/,rine riøcritnç no	,			
		onio Sales Filho				
	CPF	F: 126.527.078-33			1 via/INSTITUTO	

Transferência entre contas diversas

Debitado

PM BOQUEIRAO - FMAS Nome 106-6 Agência

Conta corrente 20691-1

Creditado

Nome IPMB CONTRIB PREV

Agência 106-6 Conta corrente 26616-7 Valor 751.44 Destinação 0

Data Nesta data

Assinada por J8225853MARCEL0 ALVES SILVA 20/04/202208:58:17 20/04/202209:20:33

JA8I 331 7GENIR F SILVA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA8 13317 GENIR E SILVA.