

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO
FRANCISCO DO CONDE

EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 2764
Fonte de Recursos: Transferências de Recursos do SI
DATA: 18/12/2020
ORÇAMENTÁRIO

Credor: 126 INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 08.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.122.0003 - Desenvolvimento Rural e Meio Ambiente
Projeto/Atividade: 6.290 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE I
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00 - OBRIGAÇÕES PATRONAIS

| Recursos: | Conta | Banco | Valor |
|-----------|-------|--------------------------------------|-----------|
| | 67175 | BB - 18.416-0 - CUSTEIO SUS (FTR 14) | 28.255,78 |

| Recursos: | Conta | Banco | Valor |
|-----------|-------|--------------------------------------|-----------|
| | 67175 | BB - 18.416-0 - CUSTEIO SUS (FTR 14) | 28.255,78 |

COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR TOTAL DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DESSE PROCESSO ENCONTRA-SE NO PROCESSO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO Nº 1344.

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE

Data: 18/12/2020
N. da Ordem : 2668
Parcial

ORDEM DE PAGAMENTO

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 06.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.122.0003 - SAÚDE EM AÇÃO
Projeto/Atividade: 6.290 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00 - OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Sub-Elemento: 3.1.90.13.01.00.00.00.0014 - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA (RPPS)
Fonte: 0014 - Transferências de Recursos do SUS

| | | | |
|---------------------|-----------|-------------------------|-----------|
| Número do empenho : | 950 | Pagamentos anteriores : | 36.159,93 |
| Valor do empenho : | 80.000,00 | Valor da ordem : | 28.255,78 |
| Valor anulado : | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A) : | 80.000,00 | Total (B) : | 64.415,71 |
| | | Saldo (A - B) : | 15.584,29 |

Credor: 126 INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Endereço: SAS - QUADRA 2 - BLOCO O Cidade: BRASÍLIA UF: DF
C.N.P.J.: 29-979-036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:
DESTINADO AO INSS PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA AÇÃO DO ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO COVID 19.
13º SALARIO
PERIODO DEZEMBRO/2020

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 28.255,78

Fica autorizado o pagamento de 28.255,78 (vinte e oito mil duzentos e cinquenta e cinco reais e setenta e oito centavos)

Descontos:

| | |
|---------------------|-----------|
| Total de descontos: | 0,00 |
| Líquido a pagar: | 28.255,78 |

Recursos:

| | | |
|--|--------------|-----------|
| Conta Banco | Cheque/Docto | Valor |
| 67175 BB - 18.416-0 - CUSTEIO SUS (FTR 14) | | 28.255,78 |

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 18/12/2020


Rita Maria Nogueira do Socorro
Diretora Financeira

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

| | | |
|--------------------|----------------------------|---|
| Órgão: | 06 | - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade: | 06.30 | - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Funcional: | 10.122.0003 | - SAÚDE EM AÇÃO |
| Projeto/Atividade: | 8.290 | - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACION |
| Elemento: | 3.1.90.13.00.00.00.00 | - OBRIGAÇÕES PATRONAIS |
| Sub-Elemento: | 3.1.90.13.01.00.00.00.0014 | - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA (I |
| Fonte: | 0014 | - Transferências de Recursos do SUS |

| | | | |
|---------------------|-----------|-------------------------|-----------|
| Número do empenho : | 950 | Pagamentos anteriores : | 36.159,93 |
| Valor do empenho : | 80.000,00 | Valor da ordem : | 28.255,78 |
| Valor anulado : | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A) : | 80.000,00 | Total (B) : | 64.415,71 |
| | | Saldo (A - B) : | 15.584,29 |

Credor: 126 INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Endereço: SAS - QUADRA 2 - BLOCO O Cidade: BRASÍLIA UF: DF
C.N.P.J.: 28-979-036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

DESTINADO AO INSS PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA AÇÃO DO ENFRENTAMENTO EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DO COVID 19.
13º SALARIO
PERIODO DEZEMBRO/2020

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 28.255,78


Fica autorizado o pagamento de 28.255,78 (vinte e oito mil duzentos e cinquenta e cinco reais e setenta e oito centavos)

Descontos:

Total de descontos: 0,00
Líquido a pagar: 28.255,78

Autorizo o pagamento desse processo

Data: 18/12/2020



Nivaldo de Jesus Ribeiro
Secretário de Saúde

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE

Data: 18/12/2020

LIQUIDAÇÃO Nº 2968

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 06.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.122.0003 - SAÚDE EM AÇÃO
Projeto/Atividade: 6.290 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACI
Elemento: 3.1.90.13.01.00.00.00.0014 - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA (I
Sub-Elemento: 31901301000000 - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA (I
Fonte de recursos: 0014 - 19 - Enfrentamento à Pandemia Covid-19
Código reduzido: 000216

| | | | |
|---------------------|-----------|-------------------------|-----------|
| Número do empenho : | 950/20 | Liquidações Anteriores: | 36.159,93 |
| Valor do empenho : | 80.000,00 | Valor da liquidação: | 28.255,78 |
| Valor Anulado: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 80.000,00 | Total (B): | 64.415,71 |
| | | Saldo (A - B): | 15.584,29 |

Credor: 126 INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Endereço: SAS - QUADRA 2 - BLOCO O Cidade: BRASÍLIA
C.N.P.J.: 29-979-036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: DF

Especificação: 1

DESTINADO AO INSS PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA AÇÃO DO ENFRENTAMENTO EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DO COVID 19.
13º SALARIO
PERIODO DEZEMBRO/2020

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 28.255,78 (vinte e oito mil duzentos e cinquenta e cinco reais e setenta e oito centavos).


DECLARAÇÃO

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

Data : 18/12/2020

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 18/12/2020



Nivaldo J. Ribeiro
Secretário de Saúde



Thaisa Morais
Deputada Estadual
Mat. 64945

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE

Nota de Empenho

Data: 19/11/2020
Nº do empenho: 950/20
Estimativa

C.N.P.J.: 12.773.821/0001-40

Município: São Francisco do Conde - Ba

Órgão: 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 06.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.122.0003 - SAÚDE EM AÇÃO
Projeto/Atividade: 6.290 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL
Elemento: 3.1.90.13.01.00.00.0014 - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA (I)
Código reduzido: 000216

| | | | |
|------------------|-----------|----------------------|-----------|
| Dotação Inicial: | 0,00 | Empenhos anteriores: | 0,00 |
| Suplementações: | 80.000,00 | Valor do empenho: | 80.000,00 |
| Anulações: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 80.000,00 | Total (B): | 80.000,00 |
| | | Saldo (A - B): | 0,00 |

Previdenciadora: 126 INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Endereço: SAS - QUADRA 2 - BLOCO O

Cidade: BRASÍLIA

UF: DF

C.N.P.J.: 29-979-035/0001-40

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

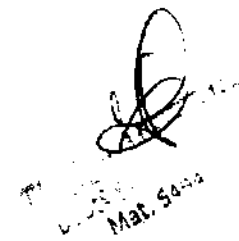
Fone:

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

PELA REGULARIZAÇÃO DO EMPENHO 883 DESTINADO AO INSS PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA AÇÃO DO ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO COVID 19.


Mat. 5494

Fonte de recursos: Vinculados

Total geral: 80.000,00

Fica empenhada a importância de 80.000,00 (oitenta mil reais)

Fundamento legal:

Data:

Modal. licitação: Outras Modalidades/Não Aplicável

Número:

Data:

Contrato:

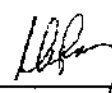
Data:

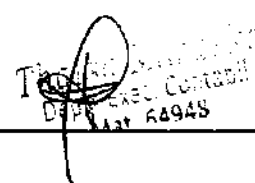
Autorizo o empenho dessa despesa.

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 19/11/2020

Data: 19/11/2020


Nivaldo de Jesus Ribeiro
Secretário de Saúde


EXEC. CONTABIL
Mat. 64948



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.05
4577204577 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: BA 292920 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 4577-2 CONTA: 18.416-0
=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 12/2020 |
| IDENTIFICADOR | 13830823000196 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 35.981,85 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 35.981,85 |

=====

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: 1.0B1.4F6.4E1.051.BEC

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.05
4577204577 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: BA 292920 FMS CUSTEIO SUS
=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 12/2020 |
| IDENTIFICADOR | 13830823000196 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 35.981,85 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 35.981,85 |

=====

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: 1.0B1.4F6.4E1.051.BEC

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Total Geral das Verbas Movimentadas

| Verba | Qtd. Func. | Tipo | Unit | Valor |
|--|------------|------|--------|-------------|
| 25 13º SALÁRIO INTEGRAL | 13 | P | 123,00 | 123.000,00 |
| 29 MÉDIA VALOR 13º SALÁRIO | 13 | P | 123,00 | 7.692,84 |
| 43 ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO | 9 | D | 0,00 | 52.905,06 |
| 51 I.N.S.S. 13º SALÁRIO | 12 | D | 163,00 | 7.726,07 |
| 59 I.R.R.F. 13º SALÁRIO | 11 | D | 290,00 | 20.586,92 |
| 138 DESCONTO POR DEPENDENTE | 1 | D | 1,00 | 189,59 * |
| 190 PARCELA ISENTA I.R.R.F. MOLÉSTIA GRAVE 13º SAL | 1 | D | 0,00 | 12.208,90 * |

Total de Proventos 130.692,84

Total de Descontos 81.218,05

Total de Funcionarios 13

TOTAL LIQUIDO 49.474,79

ENCARGOS PATRONAIS GERAL


| FGTS | | RGPS | | RPPS | |
|----------------------|------|----------------------------|------------|-----------------------------|------|
| Contribuição Social: | 0,00 | Base Previdência Social: | 130.692,84 | Base Previdência Municipal: | 0,00 |
| Valor do FGTS: | 0,00 | Total Segurado: | 7.726,07 | Base Assistência Municipal: | 0,00 |
| TOTAL DO FGTS: | 0,00 | Total Devoluções Segurado: | 0,00 | Base Fundo Financeiro: | 0,00 |
| | | Total Empresa: | 28.255,78 | Segurado: | 0,00 |
| | | Deduções da Guia: | 0,00 | Fundo Previd. Municipal: | 0,00 |
| | | Salário Família: | 0,00 | Taxa de Administração: | 0,00 |
| | | Auxílio Maternidade: | 0,00 | Aporte: | 0,00 |
| | | Terceiros: | 0,00 | Deduções: | 0,00 |
| | | Guia da Previdência: | 35.981,85 | Guia da Previdência: | 0,00 |

Obs.(1): os eventos marcados com * não compõem o líquido

Obs.(2): os totalizadores de FGTS podem apresentar diferenças devido a redistribuição de valores.




Juvenal Pinheiro do Carmo
Matrícula: 6013

| | | |
|--|-------------------------------|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 4 - COMPETÊNCIA | 13/2020 |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 13.830.823/0001-98 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO FRANCISCO DO CONDE ADMINISTRACAO Rua PRAÇA DA INDEPENDENCIA, SN CENTRO 43900-000 São Francisco do Conde BA FONE: 71 - 36518000 | 6 - VALOR DO INSS | 35.981,85 |
| | 7 - | 0,00 |
| | 8 - | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS) | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11 - TOTAL | 35.981,85 |
| 4 - COVID 19 | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE

--- CORTE AQUI ---

| | | |
|--|-------------------------------|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 4 - COMPETÊNCIA | 13/2020 |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 13.830.823/0001-98 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO FRANCISCO DO CONDE ADMINISTRACAO Rua PRAÇA DA INDEPENDENCIA, SN CENTRO 43900-000 São Francisco do Conde BA FONE: 71 - 36518000 | 6 - VALOR DO INSS | 35.981,85 |
| | 7 - | 0,00 |
| | 8 - | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS) | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11 - TOTAL | 35.981,85 |
| 4 - COVID 19 | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE


Juvenal Pinheiro do Carmo
 Matrícula: 8213

Observação: conforme orientação constante no Sefip, os valores referentes a 13º salário de conselheiros tutelares são somados a folha mensal e desconsiderados na folha de 13º salário.

ATIVOS - FOLHA 13 SAL