

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Nº= 1.149/2021

Ordenador da despesa do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2021 Tipo: Ordinário Data: 31/05/2021 Ficha: 000210

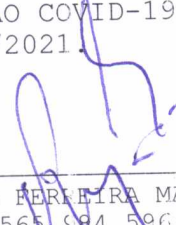
Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.122.1001.2133 - ENFRENTAMENTO COVID-19 EMERGENCIAL
Elemento da Despesa...: 3.3.90.36.99 - Outros Serviços de Pessoa Física
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo de Despesa: 31 - INSS-Obrigações Patronais
Licitação.: Não se Aplica Processo Nº.:


Credor...: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS Número: 154
Endereço.: SETOR DE AUTARQUIAS SUL, QUADRA02
Bairro: BRASILIA CEP :00.000-000
Cidade...: BRASILIA. UF.....: DF
Insc. Est: CNPJ...: 29.979.036/0001.40

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****4.478,14
Quatro mil, quatrocentos e setenta e oito reais e quatorze centavos.*****

Hist.: VALOR REFERENTE A OBRIGAÇÕES PATRONAIS SOBRE A REMUNERAÇÃO DE
SERVIDORES (ENFRENTAMENTO AO COVID-19) DESTA PREFEITURA MUNICIPAL LOTADOS NESTA
SEÇÃO, REF.AO MES DE MAIO/2021.

Data: 31/05/2021


PAULO FERREIRA MACHADO
CPF: 565.984.596-72
Secretário(a) de Fazenda



ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ
CPF 073.138.646-98
Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..: *****4.478,14
VALOR EMPENHADO ..: *****4.478,14
SALDO ATUAL: *****0,00
TOTAL EMPENHADO ..: *****4.478,14

Data: 31/05/2021

Contador(a)/Contabilista :


WESLEY DO COUTO REZENDE
CRC: 093690/0-8

Usuário: WESLEY

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1149/2021-001 0

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2021 Tipo: Ordinário Data: 31/05/2021 Ficha: 000210

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.122.1001.2133 - ENFRENTAMENTO COVID-19 EMERGENCIAL
Elemento da Despesa...: 3.3.90.36.99 - Outros Serviços de Pessoa Física
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 31 - INSS-Obrigações Patr

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS Número: 154
Endereço.: SETOR DE AUTARQUIAS SUL, Q N°: QD 02 Bairro: BRASILIA CEP: 00.000-000
Cidade...: BRASILIA. - DF CNPJ...: 29.979.036/0001.40
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$4.478,14
Quatro mil, quatrocentos e setenta e oito reais e quatorze centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A OBRIGAÇÕES PATRONAIS SOBRE A REMUNERAÇÃO DE
SERVIDORES (ENFRENTAMENTO AO COVID-19) DESTA PREFEITURA MUNICIPAL LOTADOS NESTA
SEÇÃO, REF.AO MES DE MAIO/2021.

Licitação.: Não se Aplica Processo N°.:

Data: 31/05/2021 Ordenador da Despesa: ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ
CPF: 073.138.646-98 / SECRETÁRIO DE SAÚDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...: 4.478,14 : VALOR LIQUIDADO ...: 4.478,14
VALOR EMPENHADO ...: 4.478,14 : DESCONTO ...: 0,00
SALDO ATUAL ...: 0,00 : VALOR LIQUIDO ...: 4.478,14
TOTAL EMPENHADO ...: 4.478,14 : SALDO A LIQUIDAR ...: 0,00
VALOR A LIQUIDAR ...: 4.478,14

Data: 31/05/2021 Contador(a)/Contabilista: WESLEY DO COUTO REZENDE
CRC: 093690/0-8 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$4.478,14, da despesa a que se refe-
re a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado,
onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data: 31/05/2021 Assinatura: RONEI VON SILVA
Data p/ Pagto: 31/05/2021 CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 31/05/2021 Assinatura: PAULO FERREIRA MACHADO
CPF: 565.984.596-72 / SECRET. DE FAZENDA

Recebi(emos) a importância de R\$4.478,14 ,Quatro mil, quatrocen-
tos e setenta e oito reais e quatorze centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: USUÁRIO: WESLEY
CONTA:
RECURSO
CHEQUE:
DATA: / /



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	05/2021
5 - IDENTIFICADOR	11.993.669/0001-48
6 - VALOR INSS	5.032,60
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	5.032,60

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE
BRASILÂNDIA DE MINAS M.G
PRAÇA CIVICA, 141 BAIRRO BELA VISTA
TELEF. (38) 3562-1202
CNPJ: 11993669/0001-48

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

20/06/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

1ª via SRP

85810000050-1

32600270240-4

21199366900-8

01482021057-9

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



✂



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	05/2021
5 - IDENTIFICADOR	11.993.669/0001-48
6 - VALOR INSS	5.032,60
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	5.032,60

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE
BRASILÂNDIA DE MINAS M.G
PRAÇA CIVICA, 141 BAIRRO BELA VISTA
TELEF. (38) 3562-1202
CNPJ: 11993669/0001-48

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

20/06/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

2ª via CONTRIBUINTE

85810000050-1

32600270240-4

21199366900-8

01482021057-9

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



✂

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

ORDEM DE PAGAMENTO

No. 983/2021

Data: 18/06/2021

EMPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
Credor:		INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS			Número: 154	
Endereço:		SETOR DE AUTARQUIAS SUL, QUADRA02		Bairro: BRASILIA	Cep: 00000000	
Cidade:		BRASILIA.		Estado: DF	Tel.:	
Insc. Estad.:		CNPJ:				
2021/1149	1	31/05/2021	210 02.06.01.10.122.1001.2133.3.3.90.36.00	4.478,14	0,00	4.478,14
2021/315	1	03/05/2021	501 2.1.3.01.00.00	165,00	0,00	165,00
2021/316	1	03/05/2021	501 2.1.3.01.00.00	165,00	0,00	165,00
2021/364	1	11/05/2021	501 2.1.3.01.00.00	36,68	0,00	36,68
2021/366	1	11/05/2021	501 2.1.3.01.00.00	19,07	0,00	19,07
2021/367	1	11/05/2021	501 2.1.3.01.00.00	36,68	0,00	36,68
2021/368	1	11/05/2021	501 2.1.3.01.00.00	66,03	0,00	66,03
2021/369	1	11/05/2021	501 2.1.3.01.00.00	16,50	0,00	16,50
2021/370	1	11/05/2021	501 2.1.3.01.00.00	16,50	0,00	16,50
2021/371	1	11/05/2021	501 2.1.3.01.00.00	16,50	0,00	16,50
2021/372	1	11/05/2021	501 2.1.3.01.00.00	16,50	0,00	16,50
TOTAL DESTE CREDOR:				5.032,60	0,00	5.032,60
TOTAL GERAL:				5.032,60	0,00	5.032,60

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do ente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , a importância de R\$ 5.032,60, Cinco mil, trinta e dois reais e sessenta centavos.*****

BANCO: 593

CONTA: 14083-X

CHEQUE: 315

DOCUMENTO:



WESLEY DO COUTO REZENDE
CONTADOR



ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE



PAULO FERREIRA MACHADO
SECRET. DE FAZENDA

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.19.59
4425304425

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: MG 310855 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 4425-3 CONTA: 14.083-X
EFETUADO POR: ROSILENE R S CRUZ

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000050-1 32600270240-4
21199366900-8 01482021057-9

Data do pagamento 18/06/2021
Valor Total 5.032,60

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JE841848 PAULO F MACHADO	18/06/2021 09:15:12
	JD449568 ROSILENE R S CRUZ	18/06/2021 09:19:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD449568 ROSILENE R S CRUZ.