

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

**NOTA DE EMPENHO**

**Nº=**

**55/2021**

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: 04/01/2021      Ficha: 000278

Órgão.....: 02      - PODER EXECUTIVO  
Unidade.....: 02.06      - SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE  
SubUnidade.....: 02.06.01      - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Classif. Orçamentária: 10.302.1003.2133      - 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

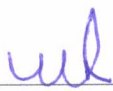
Licitação.: Não se Aplica Processo Nº.:

**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\$ \*\*\*\*\*4.283,96  
Quatro mil, duzentos e oitenta e tres reais e noventa e seis centavos.\*\*\*\*\*

Hist.: VALOR REFERENTE A OBRIGAÇÕES PATRONAIS SOBRE A REMUNERAÇÃO DE SERVIDORES  
(COVID - 19) DESTA PREFEITURA MUNICIPAL LOTADOS NESTA SEÇÃO, REF.AO MES DE  
NOVEMBRO/2020.

Data: 04/01/2021

  
WESLEY DO COUTO REZENDE  
CPF: 038.255.146-09  
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 ...: \*\*\*\*\*5.000,00  
VALOR EMPENHADO ..: \*\*\*\*\*4.283,96  
SALDO ATUAL .....: \*\*\*\*\*716,04  
TOTAL EMPENHADO ..: \*\*\*\*\*4.283,96

Data: 04/01/2021      Contador(a)/Contabilista :

  
WESLEY DO COUTO REZENDE  
CRC: 093690/0-8


Usuário: WESLEY

Not Connected...


Your DSL connection is down.

Verify if your Gateway is correctly connected to your DSL line. For more information consult your documentation.

Please close this window and try again.

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 11.993.669/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNIC. DE BRASILANDIA DE MI PC PRACA CIVICA 141 SALA PREFEITURA BRASILANDIA DE MINAS MG CEP 38779-000		5 - IDENTIFICADOR	11.993.669/0001-48	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	4.271,11	
		7 -		
		8 -		
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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	655,18	
		11 - TOTAL	4.926,29	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 11.993.669/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNIC. DE BRASILANDIA DE MI PC PRACA CIVICA 141 SALA PREFEITURA BRASILANDIA DE MINAS MG CEP 38779-000		5 - IDENTIFICADOR	11.993.669/0001-48	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	4.271,11	
		7 -		
		8 -		
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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	655,18	
		11 - TOTAL	4.926,29	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

### Not Connected...

Your DSL connection is down.  
Verify if your Gateway is correctly connected to your DSL line. For more information consult your documentation.  
Please close this window and try again.



Início Módulos

### Cálculo de Contribuições de Empresa e Órgão Público - Relatório Discriminativo de Cálculo

#### Contribuinte / Opções do Cálculo

CNPJ: 11.993.669/0001-48

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO  
MUNIC. DE BRASILANDIA DE MI

Categoria: Órgão Público

Data de Cálculo: 01/02/2021

#### Seleção de competências

Ord. Pagto	Competência	VI. Contrib.	VI. INSS	VI. Entidad.	VI. Corrige.	VI. Juros	VI. Multa	Total	
<input type="radio"/>	2402	11/2020	4.271,11	4.271,11	0,00	4.271,11	49,11	606,07	4.926,29
	Total		4.271,11	4.271,11	0,00	4.271,11	49,11	606,07	4.926,29

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 55/2021-001 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: 04/01/2021 Ficha: 000278

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1003.2133 - 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\$ .....4.283,96
Quatro mil, duzentos e oitenta e tres reais e noventa e seis centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A OBRIGAÇÕES PATRONAIS SOBRE A REMUNERAÇÃO DE SERVIDORES
(COVID - 19) DESTA PREFEITURA MUNICIPAL LOTADOS NESTA SEÇÃO, REF.AO MES DE
NOVEMBRO/2020.

Licitação.: Não se Aplica Processo N°.:
ta: 04/01/2021 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 ...: .....5.000,00 : VALOR LIQUIDADO ..: .....4.283,96
VALOR EMPENHADO ..: .....4.283,96 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....716,04 : VALOR LIQUIDO ...: .....4.283,96
TOTAL EMPENHADO ..: .....4.283,96 : SALDO A LIQUIDAR : .....0,00
VALOR A LIQUIDAR : .....4.283,96

Data: 04/01/2021 Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_

WESLEY DO COUTO REZENDE
CRC: 093690/0-8 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....4.283,96, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data: 01/02/2021 Assinatura: \_\_\_\_\_

Data p/ Pagto: 01/02/2021

RONEI VON SILVA
CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

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

Data: 01/02/2021 Assinatura: \_\_\_\_\_

WESLEY DO COUTO REZENDE
CPF: 038.255.146-09 / SECRET. DE FAZENDA

Recebi(emos) a importância de R\$ .....4.283,96 ,Quatro mil, duzentos e oitenta e tres reais e noventa e seis centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

/ / /
Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

R E C U R S O
CHEQUE:

DATA: / /

BANCO:

CONTA:

Usuário: WESLEY

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE BRASILÂNDIA DE MINAS

d#

ESTADO DE MINAS GERAIS

ORDEM DE PAGAMENTO

No. 23/2021

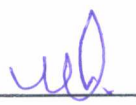
Data: 01/02/2021

MPENHO	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.:	
nsc. Estad.:				CNPJ:		
020/1223	1	02/12/2020	501 2.1.3.01.00.00	642,33	0,00	642,33
021/55	1	01/02/2021	278 02.06.01.10.302.1003.2133.3.3.90.36.00	4.283,96	0,00	4.283,96
TOTAL DESTA CREDOR:				4.926,29	0,00	4.926,29
TOTAL GERAL:				4.926,29	0,00	4.926,29

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do Município de BRASILÂNDIA DE MINAS , a importância de R\$ 4.926,29, (quatro mil, novecentos e vinte e seis reais e vinte e nove centavos).\*\*\*\*\*

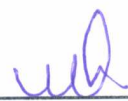
BANCO: 593                      CONTA: 14083-X                      CHEQUE: 55001                      DOCUMENTO:



WESLEY DO COUTO REZENDE  
CONTADOR



ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ  
SECRETÁRIO DE SAÚDE



WESLEY DO COUTO REZENDE  
SECRET. DE FAZENDA



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

ISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.56  
425304425 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: MG 310855 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 4425-3 CONTA: 14.083-X

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 2402  
COMPETENCIA 11/2020  
IDENTIFICADOR 11993669000148  
DATA DO PAGAMENTO 01/02/2021  
VALOR DO INSS 4.271,11  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 655,18  
VALOR TOTAL 4.926,29  
=====

DOCUMENTO: 020101  
AUTENTICACAO SISBB: 5.385.775.06C.922.487  
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.56  
4425304425 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: MG 310855 FMS CUSTEIO SUS

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 2402  
COMPETENCIA 11/2020  
IDENTIFICADOR 11993669000148  
DATA DO PAGAMENTO 01/02/2021  
VALOR DO INSS 4.271,11  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 655,18  
VALOR TOTAL 4.926,29  
=====

DOCUMENTO: 020101  
AUTENTICACAO SISBB: 5.385.775.06C.922.487  
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.