

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 01090035

Ceará
 Governo Municipal de São João do Jaguaribe
 Fundo Municipal de Saúde
 Exercício de 2021

DATA: 01/09/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010038 VALOR..... R\$ 240.000,00
 DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... INSS-INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço.. RUA DOM LINO 346, CENTRO, Russas-CE 62900-000
 C.N.P.J... 29.979.036/0049-95

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saude
 FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0002 2.011 Manutenção da Secretaria de saúde
 CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.13.00 Obrigações patronais
 FONTE DE RECURSO..... 1001000000 Recurso Ordinário

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	PAGAMENTO DE INSS	7.315,96	7.315,96

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 7.315,96

São João do Jaguaribe, 01 de setembro de 2021.



 MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
 Secretária de Saúde

NOTA DE SUBEMPENHO 20090027

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 20/09/2021

Doc.Caixa: 20090028

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04010038 VALOR..... R\$ 240.000,00
DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... INSS-INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
Endereço.. RUA DOM LINO 346, CENTRO, Russas-CE 62900-000
C.N.P.J... 29.979.036/0049-95

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saude
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0002 2.011 Manutenção da Secretaria de saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.13.00 Obrigações patronais
FONTE DE RECURSO..... 1001000000 Recurso Ordinário

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
8.244,55 7.315,96 928,59

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 04010038 emitida em 04/01/2021

7.315,96

São João do Jaguaribe, 20 de setembro de 2021.

Autorizo

MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
 Governo Municipal de São João do Jaguaribe
 Fundo Municipal de Saúde

1a. via

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

ÓRGÃO..... 04 Secretaria Municipal de Saúde
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saúde
 CLASSIFICAÇÃO 10 122 0002 2.011 Manutenção da Secretaria de Saúde
 CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.13.00 Obrigações patronais
 FONTE DE RECURSO..... 100100000 Recurso Ordinário

D A D O S D O E M P E N H O

NOTA DE EMPENHO Nº 04010038 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 240.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
 DATA DO EMPENHO... 04/01/2021 MODALIDADE..... estimativo
 SALDO ANTERIOR... R\$ 8.244,55 VALOR PAGO..... R\$ 7.315,96 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 928,59

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA NOTA DE LIQUIDAÇÃO VALOR DA NF PAGAMENTO ATUAL NOTA FISCAL
 01/09/2021 01090035 7.315,96 7.315,96

Atestamos o recebimento
 dos produtos / serviços

 MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
 Secretária de Saúde

PAGUE-SE a importância
 constante na presente nota

 MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
 Secretária de Saúde

D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 20090028, de 20/09/2021

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
 BB.....109.284-7 (BB/FMS/REPASSE) 109284 6.905,80
 Desconto de SAL.FAM. (talão de receita 20090026) 410,16

 ANA EDITH MORAIS MAIA
 Tesoureira Municipal

Identificação do credor:

Credor.... INSS-INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
 Endereço.. RUA DOM LINO 346, CENTRO, Russas-CE 62900-000
 C.N.P.J... 29.979.036/0049-95

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20090028

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 20/09/2021

1a. via

CONTA..... Consignações
CONSIGNAÇÕES INSS SERVIDOR

CREDOR..... INSS-INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
Endereço..... RUA DOM LINO 346, CENTRO, Russas-CE 62900-000
C.N.P.J..... 29.979.036/0049-95

DATA..... 20/09/2021
VALOR TOTAL..... R\$ 2.790,00 (Dois Mil, Setecentos e Noventa Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....109.284-7 (BB/FMS/REPASSE)	109284	2.790,00

OBSERVAÇÕES.....Referente ao pagamento de INSS Servidor nesta data.



ANA EDITH MORAIS MAIA
Tesoureira Municipal



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
 GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/ FONE/ ENDEREÇO:
 PREFEITURA MUNIC SAO JOAO DO JAGUARIBE
 RUA DOS BENEDITINOS 00215
 CENTRO
 SAO JOAO DO JAGUARIBE CE CEP: 62965000
 Vinculos: 01.02.03.04.05
 004 - SECRETARIA DA SAUDE 027 - COVID-19 * FONTE RECURSO: -

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4. COMPETÊNCIA	AGOSTO/2021
5. IDENTIFICADOR	07891690000165
6. VALOR DO INSS	9.695,81
7.	
8.	
9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10. ATM, MULTA E JUROS	
11. TOTAL	9.695,81

2. VENCIMENTO
 (Uso do INSS)

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 adionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

Com RAT: 22,0000%	Base: 33.254,45 =	7.315,96	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
Sem RAT:	Base: 0,00 =	0,00	
Patronal Agente Nocivo =	0,00		
Patronal + 7.315,96	Segurados + 2.790,00	Sal. Família - 410,16	Lic. Gestante - 0,00

SI5BB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.31
 2701402701 SEGUNDA VIA 0004
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PM SAO J JAGUARIBE -FUS
 AGENCIA: 2701-4 CONTA: 109.284-7


=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	08/2021
IDENTIFICADOR	7891690000165
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2021
VALOR DO INSS	9.695,81
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.695,81

=====

DOCUMENTO: 092008
 AUTENTICACAO SISBB: B.B6E.1E2.EB4.930.D1C

Nos termos do Art. 63, da LT 4320/64,
 atesto o implemento do objeto,
 confirmado que foi realizado e/ou
 recebido em favor desta Secretaria.



 Secretário (a)