

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE
ITAGUACU DA BAHIA

EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 363

Fonte de Recursos: Transferência de Recursos do SUS

DATA: 25/05/2021

ORÇAMENTÁRIO

Credor: 1322 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAGUAÇU DA BAHIA
Órgão: 06 - SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade: 06.14 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.301.0007 - DESENVOLVIMENTO DA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL
Projeto/Atividade: 2.046 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
Elemento: 3.1.90.04.00.00.00.00 - Contratação p/ Tempo determinado

Recursos:	Conta	Banco	Valor
	68453	CEF 624.014-0 FMS PMAQ- FTE "14"	37.950,00

Recursos:	Conta	Banco	Valor
	68453	CEF 624.014-0 FMS PMAQ- FTE "14"	37.950,00

**ESTADO DA BAHIA****FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE ITAGUACU DA BAHIA**

Ordem de Pagamento

Data: 25/05/2021

N. da Ordem : 368/21

Parcial

Órgão: 06 - SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade: 06.14 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.301.0007 - SAÚDE PÚBLICA MODERNIZADA E DE QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.046 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
Elemento: 3.1.90.04.00.00.00.00 - Contratação p/ Tempo determinado
Sub-Elemento: 3.1.90.04.00.00.00.00.9.2.0014 (00 - Contratação p/ Tempo determinado
Fonte: 9.2.0014 (0014) - Transferência de Recursos do SUS

Número do empenho :	153	Pagamentos anteriores :	95.668,33
Valor do empenho :	188.700,00	Valor da ordem :	37.950,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	188.700,00	Total (B) :	133.618,33
		Saldo (A - B) :	55.081,67

Credor: 1322 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAGUAÇU DA BAHIA
Endereço: Cidade: Itaguacu da Bahia UF: BA
C.N.P.J.: 11-958-928/0001-08 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

REF.MAIO/2021 ADAILTO PEREIRA GOMES E OUTROS

DESPESA COM VENCIMENTOS DE SERVIDORES MUNICIPAIS (CONTRATADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA CONFORME ADOÇÃO DE MEDIDAS PARA ENFREENTAMENTO DA EMERGÊNCIA PUBLICA DECORRENTE DO CORONA-VÍRUS (COVID-19), NOS TERMOS DO ART 4º DA LEI 13.797/2020.

COMPLEMENTAÇÃO AOS ALDO DO EMPENHO Nº 101/2021

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	37.950,00
--------------------------------	---------------	-----------

Fica autorizado o pagamento de 37.950,00 (trinta e sete mil novecentos e cinquenta reais)

Descontos:

063544 RETENÇÃO INSS - SERVIDORES 2.854,50

Total de descontos: 2.854,50

Líquido a pagar: 35.095,50

Recursos:

Conta Banco
68453 CEF 624.014-0 FMS PMAQ- FTE "14"Cheque/Docto Valor
5222 35.095,50

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 25/05/2021

MIRIAN MARA DE CARVALHO DA CRUZ
SECRETARIO DE SAÚDE



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DE ITAGUAÇU DA BAHIA

Nota de Liquidação

Data: 25/05/2021

Nº da Liquidação: 366/21

Estimativa

FUNDO MUN. DE SAÚDE DE ITAGUAÇU DA BAHIA

C.N.P.J.: 11.958.928/0001-08

Município: Itaguaçu da Bahia

Código reduzido: 000052

Órgão: 06 - SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade: 06.14 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.301.0007 - SAÚDE PÚBLICA MODERNIZADA E DE QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.046 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
Elemento: 3.1.90.04.00.00.00.9.2.01 - Contratação p/ Tempo determinado
Fonte de recursos: 9.2.0014 (0014) - Transferência de Recursos do SUS
Convênio: -

Número do empenho :	153/21	Liquidações Anteriores:	95.668,33
Valor do empenho :	188.700,00	Valor da liquidação:	37.950,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	188.700,00	Total (B):	133.618,33
		Saldo (A - B):	55.081,67

Credor: 1322 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAGUAÇU DA BAHIA

Endereço: Cidade: Itaguaçu da Bahia

C.N.P.J.: 11-958-928/0001-08

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: BA

Especificação: 1

REF.MAIO/2021 ADAILTO PEREIRA GOMES E OUTROS

DESPESA COM VENCIMENTOS DE SERVIDORES MUNICIPAIS (CONTRATADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA CONFORME ADOÇÃO DE MEDIDAS PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA PUBLICA DECORRENTE DO CORONA-VÍRUS (COVID-19), NOS TERMOS DO ART 4º DA LEI 13.797/2020.

COMPLEMENTAÇÃO AOS ALDO DO EMPENHO Nº 101/2021

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 37.950,00 (trinta e sete mil novecentos e cinquenta reais)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Número :

Data :

Contrato :

Data :

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

Data : 25/05/2021

MIRIAN MARA DE CARVALHO DA CRUZ
SECRETARIO DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/05/2021

RAIMUNDO NONATO PEREGRINO SOUZA
RETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAI



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DE ITAGUAÇU DA BAHIA

C.N.P.J.: 11.958.928/0001-08

Empenho Nº 153/2021/ Estimativa

Município: Itaguaçu da Bahia

Nota de Empenho 153/2021/ Estimativ

Fonte de recursos : 9.2.0014 (0014) - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SUS

Fornecedor

Credor: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAGUAÇU DA BAHIA
Endereço:
Cidade: Itaguaçu da Bahia **UF:** BA
C.N.P.J.: 11-958-928/0001-08

Classificação

Órgão: 06 - SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade: 06.14 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.301.0007 - SAÚDE PÚBLICA MODERNIZADA E DE QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.046 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
Elemento: 3.1.90.04.00.00.00.00.9.2.0014 (00) - Contratação p/ Tempo determinado
Cód. Detalham.: 115 - Incentivo Financeira da APS - Capitação Ponderada
Código reduzido: 000052
Aplicação/Origem: SUS - União

Dotação Inicial:	668.100,00	Empenhos anteriores :	368.100,00
Suplementações:	188.700,00	Valor do empenho :	188.700,00
Anulações:	300.000,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	556.800,00	Total (B) :	556.800,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Histórico

DESTINA-SE A DESPESA COM VENCIMENTOS DE SERVIDORES MUNICIPAIS (CONTRATADOS) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA CONFORME ADOÇÃO DE MEDIDAS PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA PUBLICA DECORRENTE DO CORONA-VÍRUS (COVID-19), NOS TERMOS DO ART 4º DA LEI 13.797/2020.

COMPLEMENTAÇÃO AOS ALDO DO EMPENHO Nº 101/2021

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	------------	----------------	-------------

Total empenhado : 188.700,00

Fica empenhada a importância de R\$ 188.700,00 (cento e oitenta e oito mil e setecentos reais)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Processo Lic. :

Data :

Justificativa Lic. :

Contrato :

Data do Contrato :

Autorizo o Empenho dessa Despesa

Data: 01/04/2021

MIRIAN MARA DE CARVALHO DA CRUZ
SECRETARIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

Data: 01/04/2021

RAIMUNDO NONATO PEREGRINO SOUZA
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMEN

Imprimir_Fechar

::Comprovantes



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS PMAQ
Conta Origem:	1056/006/00624014-0

Conta Destino:	1056/006/00000089-0
Nome do Destinatário:	PM ITAGUACU DA BAHIA
Valor:	R\$35.095,50
Identificação da Operação:	94 FOLHA PAG PAGAMENT SUS

Data de Débito:	25/05/2021 -12:57:14
Data da Operação:	25/05/2021
Código da Operação:	820885237
Chave de Segurança:	T91VP6MJ9CRFTZK1

CPFs Autorizadores:
919.074.205-25
580.304.335-49

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA
DESTINO E DE 30 MINUTOS

Resumo Mensal da Folha - Geral

Folha: Mensal - Mês/Ano: 05/2021

Seleção: A&vançar página: Líquido: (Seleção Temporária) (1)(Funcionário = 3498, 3484, 3587, 3537, 3552, 3429, 3554, 3491, 3434, 3538, 3502, 3526, 3528, 3408, 3467, 3416, 3404, 3527, 3516, 3475, 3450, 3521, 3535, 3570, 3480, 3412, 3620, 3421, 3472, 3427, 3471, 3535, 3449, 3426, 3611)

Seqüência: 1

Lote(s): 1

Código Evento	Qtd. Func.	Valor Informado	Valor Calculado
Organograma: 05.2056 COVID- 19			
Proventos			
1 SALARIO BASE	34	7.480,00	18.700,00
409 SALARIO REF.ABRIL	1	550,00	550,00
1003 PORTARIA 92/2021	34	18.700,00	18.700,00
		Total de proventos:	37.950,00
Descontos			
50 I.N.S.S.	34	256,50	2.854,50
		Total de descontos:	2.854,50
Total de funcionários:	34	Líquido total:	35.095,50
Total geral de funcionários:	34	Líquido geral:	35.095,50

Estado da Bahia
FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE ITAGUACU DA BAHIA

Página: 1/1
Data: 25/05/2021

Relação Geral dos Líquidos

Folha: Mensal - Mês/Ano: 05/2021

Seleção: Avançar página; Líquido entre 0,01 e 999.999.999,99; Imprimir o total geral; (Seleção Temporária) (1)(Funcionário = 3498, 3484, 3587, 3537, 3552, 3429, 3554, 3491, 3434, 3536, 3502, 3526, 3528, 3406, 3467, 3416, 3404, 3527, 3516, 3475, 3450, 3521, 3535, 3570, 3480, 3412, 3620, 3421, 3472, 3427, 3471, 3535, 3449, 3426, 3611)

Seqüência: 1

Lote(s): 1

Código Funcionário	C.P.F.	Conta	Líquido
Organograma: 05.2056 COVID- 19			
3498 ADAILTO PEREIRA GOMES	805.424.251-49	7964873084	1.017,50
3484 ADELAINÉ GONÇALVES DOS SANTOS	080.256.665-06	8765056394	1.017,50
3587 ADNAILSON SILVA DE SOUZA	705.506.311-60	8632592384	1.518,00
3537 ADRIANA ALVES DE SOUZA	000.046.375-26	8664022435	1.017,50
3552 ADRIANA BARRETO MIRANDA	065.837.745-00	8663966839	1.017,50
3429 ADRIANO RIBEIRO DOS SANTOS	115.003.085-28	8760743067	1.017,50
3554 AILTON DA SILVA ARAGÃO	312.404.268-95	8658092745	1.017,50
3491 ALANA WANDERLEIA NOGUEIRA DOS SANTOS	016.549.705-06	9837304370	1.017,50
3434 ALCIRLENE A. C. DE CARVALHO	021.456.215-80	8760741536	1.017,50
3538 ALESSANDRA RIBEIRO SOUZA	093.231.325-60	8760741820	1.017,50
3502 ALESSANDRO NOGUEIRA DOS SANTOS	010.620.135-22	250313	1.017,50
3526 ALEXANDRE FERREIRA DE BRITO SANTOS	863.097.285-80	8664006723	1.017,50
3528 ALEXSANDRO DIAS MARTINS	040.974.815-33	8760743270	1.017,50
3406 ALINE MACHADO GOMES	454.434.698-35	9356469496	1.017,50
3467 ALUETE GALDINO SOUZA	043.798.405-22	18403	1.017,50
3416 AMÉLIA MEDEIROS DE CARVALHO	082.277.515-80	7964972376	1.017,50
3404 AMONY MARTINS FELICIANO	049.554.545-77	9883980030	1.017,50
3527 ANA PAULA LOPES BASTOS	043.411.485-59	8664013398	1.017,50
3516 ANA PAULA MARTINS DE CARVALHO DA CRUZ	072.134.855-63	9880102334	1.017,50
3475 ANDREINA PEREIRA DE SOUZA	867.935.535-69	8531179015	1.017,50
3450 ANGELA DA SILVA RIBEIRO	077.216.135-66	9837302130	1.017,50
3521 ANITA AURORA DE CASTRO NETA	322.471.398-41	7964877160	1.017,50
3535 ANTONIO ALVES DA SILVA	470.879.865-20	9880102261	1.017,50
3570 ANTONIO MARCOS DE SOUZA ARAUJO	103.890.605-93	8658091650	1.017,50
3480 APARECIDA DOS SANTOS SOUZA	050.038.345-60	8664027674	1.017,50
3412 ARIELIO FERREIRA DOS SANTOS	035.311.315-83	12501	1.017,50
3620 ARLEIDE ALVES DE BRITO	048.527.355-14	16389	1.017,50
3421 ASSUNÇÃO RODRIGUES LIMA NETO	017.422.865-18	7964872061	1.017,50
3472 AVANI MIRANDA FERREIRA NETA	859.707.675-57	8664083914	1.017,50
3427 BERTOLINA RODRIGUES DE LUNAS	037.084.761-07	9863482930	1.017,50
3471 BRUNO NEVES ALECRIM	066.832.515-17	8765496297	1.017,50
3449 CARLIENE DA SILVA CASTRO	056.477.905-93	256370	1.017,50
3426 CARLOS ANDRE FAUSTINO DE OLIVEIRA	085.075.485-20	9837302971	1.017,50
3611 CARLOS CESAR LIMA DE CARVALHO	063.576.515-24	9700742372	1.017,50

Total de funcionários: 34

Total do líquido: 35.095,50

Total geral de funcionários: 34

Total geral do líquido: 35.095,50

(trinta e cinco mil noventa e cinco reais e cinquenta centavos)

Itaguaçu da Bahia, 25/05/2021. Responsável: _____

Total do líquido por página: 35.095,50

FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE ITAGUACU DA BAHIA

Data: 25/05/2021

Extrato Mensal da Folha por Organograma - mensais e rescisórios

Seleção: Líquido entre 0,01 e 999.999.999,99; Avançar página; (Seleção Temporária) (1)(Funcionário = 3498, 3484, 3587, 3537, 3552, 3429, 3554, 3491, 3434, 3538, 3502, 3526, 3528, 3406, 3467, 3416, 3404, 3527, 3516, 3475, 3450, 3521, 3535, 3570, 3480, 3412, 3620, 3421, 3472, 3427, 3471, 3535, 3449, 3426, 3611)

Folha: Mensal - Mês/Ano: 05/2021

Seqüência: 1

Lote(s): 1

Código Funcionário	C.P.F.	Sal. Contrat.	Base Previd.	Base I.R.R.F.	F.G.T.S H. Mês
Cargo	Grupo Funcional	Nível / Classe / Referência	Categoria	Admissão	
Organograma: 05.2056 COVID- 19					
3498 ADAILTO PEREIRA GOMES	80542425149	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3484 ADELAINÉ GONÇALVES DOS SANTOS	08025666506	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3587 ADNAILSON SILVA DE SOUZA	70550631160	550,00	1.650,00	1.518,00	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/05/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		9,00	132,00 D
409 SALARIO REF.ABRIL	550,00 550,00 P			Total:	132,00
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P				
	Total: 1.650,00				
				Líquido:	1.518,00
3537 ADRIANA ALVES DE SOUZA	00004637526	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3552 ADRIANA BARRETO MIRANDA	06583774500	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/04/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3429 ADRIANO RIBEIRO DOS SANTOS	11500308528	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3554 AILTON DA SILVA ARAGÃO	31240426895	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/04/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50

FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE ITAGUACU DA BAHIA

Data: 25/05/2021

Extrato Mensal da Folha por Organograma - mensais e rescisórios

Seleção: Líquido entre 0,01 e 999.999.999,99; Avançar página: (Seleção Temporária) (1)(Funcionário = 3498, 3484, 3587, 3537, 3552, 3428, 3554, 3481, 3434, 3538, 3502, 3526, 3528, 3406, 3467, 3416, 3404, 3527, 3516, 3475, 3450, 3521, 3535, 3570, 3480, 3412, 3620, 3421, 3472, 3427, 3471, 3535, 3448, 3426, 3611)

Folha: Mensal - Mês/Ano: 05/2021

Seqüência: 1

Lote(s): 1

Código Funcionário	C.P.F.	Sal. Contrat.	Base Previd.	Base I.R.R.F.	F.G.T.S H. Mês
Cargo	Grupo Funcional	Nível / Classe / Referência	Categoria	Admissão	
Organograma: 05.2056 COVID- 19					
3491 ALANA WANDERLEIA NOGUEIRA DOS SANTOS	01654970506	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3434 ALCIRLENE A. C. DE CARVALHO	02145621580	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3538 ALESSANDRA RIBEIRO SOUZA	09323132560	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3502 ALESSANDRO NOGUEIRA DOS SANTOS	01062013522	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3526 ALEXANDRE FERREIRA DE BRITO SANTOS	86309728580	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3528 ALEXSANDRO DIAS MARTINS	04097481533	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3406 ALINE MACHADO GOMES	45443469835	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50

FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE ITAGUACU DA BAHIA

Data: 25/05/2021

Extrato Mensal da Folha por Organograma - mensais e rescisórios

Seleção: Líquido entre 0,01 e 999.999.999,99; Avançar página: (Seleção Temporária) (1)(Funcionário = 3498, 3484, 3587, 3537, 3552, 3429, 3554, 3491, 3434, 3538, 3502, 3526, 3528, 3406, 3467, 3416, 3404, 3527, 3516, 3475, 3450, 3521, 3535, 3570, 3480, 3412, 3620, 3421, 3472, 3427, 3471, 3535, 3449, 3426, 3611)

Folha: Mensal - Mês/Ano: 05/2021

Seqüência: 1

Lote(s): 1

Código Funcionário	C.P.F.	Sal. Contrat.	Base Previd.	Base I.R.R.F.	F.G.T.S H. Mês
Cargo	Grupo Funcional	Nível / Classe / Referência	Categoria	Admissão	
Organograma: 05.2056 COVID- 19					
3467 ALUETE GALDINO SOUZA	04379840522	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3416 AMELIA MEDEIROS DE CARVALHO	08227751580	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3404 AMONY MARTINS FELICIANO	04955454577	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3527 ANA PAULA LOPES BASTOS	04341148559	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3516 ANA PAULA MARTINS DE CARVALHO DA CRUZ	07213485563	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3475 ANDREINA PEREIRA DE SOUZA	86793553569	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3450 ANGELA DA SILVA RIBEIRO	07721613566	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50

FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE ITAGUACU DA BAHIA

Data: 25/05/2021

Extrato Mensal da Folha por Organograma - mensais e rescisórios

Seleção: Líquido entre 0,01 e 999.999.999,99; Avançar página; (Seleção Temporária) (1)(Funcionário = 3498, 3484, 3587, 3537, 3552, 3428, 3554, 3491, 3434, 3538, 3502, 3528, 3528, 3406, 3487, 3416, 3404, 3527, 3516, 3475, 3450, 3521, 3535, 3570, 3480, 3412, 3620, 3421, 3472, 3427, 3471, 3535, 3449, 3426, 3611)

Folha: Mensal - Mês/Ano: 05/2021

Seqüência: 1

Lote(s): 1

Código Funcionário	C.P.F.	Sal. Contrat.	Base Previd.	Base I.R.R.F.	F.G.T.S H. Mês
Cargo	Grupo Funcional	Nível / Classe / Referência	Categoria	Admissão	
Organograma: 05.2056 COVID- 19					
3521 ANITA AURORA DE CASTRO NETA	32247139841	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	14/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00	-			
				Líquido:	1.017,50
3535 ANTONIO ALVES DA SILVA	47087986520	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3570 ANTONIO MARCOS DE SOUZA ARAUJO	10389060593	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/04/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3480 APARECIDA DOS SANTOS SOUZA	05003834560	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3412 ARIELIO FERREIRA DOS SANTOS	03531131583	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3620 ARLEIDE ALVES DE BRITO	04852735514	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/05/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3421 ASSUNÇÃO RODRIGUES LIMA NETO	01742286518	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	16/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50

FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE ITAGUACU DA BAHIA

Data: 25/05/2021

Extrato Mensal da Folha por Organograma - mensais e rescisórios

Seleção: Líquido entre 0,01 e 999.999.999,99; Avançar página: (Seleção Temporária) (1)(Funcionário = 3498, 3484, 3587, 3537, 3552, 3428, 3554, 3491, 3434, 3538, 3502, 3526, 3528, 3406, 3467, 3416, 3404, 3527, 3516, 3475, 3450, 3521, 3535, 3570, 3480, 3412, 3620, 3421, 3472, 3427, 3471, 3535, 3449, 3426, 3611)

Folha: Mensal - Mês/Ano: 05/2021

Seqüência: 1

Lote(s): 1

Código Funcionário	C.P.F.	Sal. Contrat.	Base Previd.	Base I.R.R.F.	F.G.T.S H. Mês
Cargo	Grupo Funcional	Nível / Classe / Referência	Categoria	Admissão	
Organograma: 05.2056 COVID- 19					
3472 AVANI MIRANDA FERREIRA NETA	85970767557	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3427 BERTOLINA RODRIGUES DE LUNAS	03708476107	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3471 BRUNO NEVES ALECRIM	06683251517	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3449 CARLIENE DA SILVA CASTRO	05647790593	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3426 CARLOS ANDRE FAUSTINO DE OLIVEIRA	08507548520	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/03/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
3611 CARLOS CESAR LIMA DE CARVALHO	06357651524	550,00	1.100,00	1.017,50	0,00 220,00
EQUIPE VOLANTE	SECRETARIA DE SAUDE			Mensalista	01/05/2021
1 SALARIO BASE	220,00 550,00 P	50 I.N.S.S.		7,50	82,50 D
1003 PORTARIA 92/2021	550,00 550,00 P			Total:	82,50
	Total: 1.100,00				
				Líquido:	1.017,50
Totais do organograma:	Funcionários: 34	Proventos: 37.950,00	Descontos: 2.854,50	Líquido:	35.095,50
Totais gerais:	Funcionários: 34	Proventos: 37.950,00	Descontos: 2.854,50	Líquido total:	35.095,50

RERET: 7777-ACERTOS OP CONCILIAÇÃO SALVADOR PV: 1056-XIQUE-XIQUE, BA

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUAÇÃO COMPROMISSO
057647.06.0001 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUACU DA BAHIA 150 009110 25/05/2021 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD	MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	CARLOS CESAR LIMA DE CARVALHO	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000970074237.2					
0000.0000.000000000000.0	CARLOS ANDRE F. DE OLIVEIRA	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000983730297.1					
0000.0000.000000000000.0	CARLIENE DA SILVA CASTRO	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000876074284.2					
0000.0000.000000000000.0	BRUNO NEVES ALECRIM	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000876549629.7					
0000.0000.000000000000.0	BERTOLINA RODRIGUES DE LUNAS	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000986348293.0					
0000.0000.000000000000.0	AVANI MIRANDA FERREIRA NETA	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000866408391.4					
0000.0000.000000000000.0	ASSUNCAO RODRIGUES LIMA NETO	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000796487206.1					
1056.0037.000000001638.9	ARLEIDE ALVES DE BRITO	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000999505908.3					
0000.0000.000000000000.0	ARIELIO FERREIRA DOS SANTOS	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000988398109.6					
0000.0000.000000000000.0	APARECIDA DOS SANTOS SOUZA	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000866402767.4					
0000.0000.000000000000.0	ANTONIO MARCOS DE SOUZA ARAUJO	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000865809165.0					
0000.0000.000000000000.0	ANTONIO ALVES DA SILVA	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000988010226.1					
0000.0000.000000000000.0	ANITA AURORA DE CASTRO NETA	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000796487716.0					
0000.0000.000000000000.0	ANGELA DA SILVA RIBEIRO	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000983730213.0					
0000.0000.000000000000.0	ANDREINA PEREIRA DE SOUZA	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000853117901.5					
0000.0000.000000000000.0	ANA PAULA MARTINS DE C CRUZ	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000988010233.4					
0000.0000.000000000000.0	ANA PAULA LOPES BASTOS	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000866401339.8					
0000.0000.000000000000.0	AMONY MARTINS FELICIANO	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000988398003.0					
0000.0000.000000000000.0	AMELIA MEDEIROS DE CARVALHO	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000796497237.6					
1056.0037.000000001840.3	ALUETE GALDINO SOUZA	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000999505869.9					

UNIDADE RESPONSÁVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV

RERET: 7777-ACERTOS OP CONCILIAAO SALVADOR PV: 1056-XIQUE-XIQUE, BA

COD. COMPROMISSO NOME PADRAO NSA DATA RECEB SITUACAO COMPROMISSO
057647.06.0001 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUACU DA BAHIA 150 009110 25/05/2021 ATIVO

ITEM 01.00 - REGISTROS ACATADOS

FORMA DE PAGAMENTO: 005 - CREDITO EM CONTA

CONTA CORRENTE	NOME	VALOR	DT PREVIST	COD	MENSAGEM
0000.0000.000000000000.0	ALINE MACHADO GOMES	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000935646949.6					
0000.0000.000000000000.0	ALEXSANDRO DIAS MARTINS	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000876074327.0					
0000.0000.000000000000.0	ALEXANDRE FERREIRA DE B. SANTOS	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000866400672.3					
0000.0000.000000000000.0	ALESSANDRO NOGUEIRA DOS SANTOS	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000987871274.0					
0000.0000.000000000000.0	ALESSANDRA RIBEIRO SOUZA	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000876074182.0					
0000.0000.000000000000.0	ALCIRLENE A. C. DE CARVALHO	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000876074153.6					
0000.0000.000000000000.0	ALANA WANDERLEYA N. D. SANTOS	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000983730437.0					
0000.0000.000000000000.0	AILTON DA SILVA ARAGAO	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000865809274.5					
0000.0000.000000000000.0	ADRIANO RIBEIRO DOS SANTOS	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000876074306.7					
0000.0000.000000000000.0	ADRIANA BARRETO MIRANDA	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000866396683.9					
0000.0000.000000000000.0	ADRIANA ALVES DE SOUZA	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000866402243.5					
0000.0000.000000000000.0	ADNAILSON SILVA DE SOUZA	1.518,00	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000863259238.4					
0000.0000.000000000000.0	ADELAINÉ GONCALVES DOS SANTOS	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000876505639.4					
0000.0000.000000000000.0	ADAILTO PEREIRA GOMES	1.017,50	25/05/2021	004	AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000796487308.4					

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	34	35.095,50
REJEITADOS	0	0,00

UNIDADE RESPONSAVEL:GECGO
DESTINO:RERET DE VINCULACAO DO PV



Emissão de comprovantes

G3310614212826191
06/05/2021 14:27:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.52
1171101171 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M I BAHIA SAUDE 15
AGENCIA: 1171-1 CONTA: 16.254-X

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000123-8 45930270240-2
21195892800-0 01082021047-9
Data do pagamento 06/05/2021
Valor Total 12.345,93

DOCUMENTO: 050605
AUTENTICACAO SISBB: A.754.3FF.C7E.714.76C


Transação efetuada com sucesso por: JB526104 MARCIA CARVALHO.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4-COMPETÊNCIA	04/2021
	5-IDENTIFICADOR	11.958.928/0001-08
<p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUAÇU DA PRACA JOSE ALVES DE ANDRADE ENTRO 47440000 ITAGUAÇU DA BAHIA</p>	6-VALOR DO INSS	12.345,93
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/05/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização da 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.</p>	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	12.345,93
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85850000123-8 45930270240-2 21195892800-0 01082021047-9



Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4-COMPETÊNCIA	04/2021
	5-IDENTIFICADOR	11.958.928/0001-08
<p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUAÇU DA PRACA JOSE ALVES DE ANDRADE ENTRO 47440000 ITAGUAÇU DA BAHIA</p>	6-VALOR DO INSS	12.345,93
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/05/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização da 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.</p>	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	12.345,93
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85850000123-8 45930270240-2 21195892800-0 01082021047-9





G3330708331853861
07/05/2021 08:38:37

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.38.11
1171101171

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: P M I BAHIA SAUDE 15
AGENCIA: 1171-1 CONTA: 16.254-X
EFETUADO POR: MARCIA CARVALHO


=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000195-3 18890270240-8
21195892900-0 01082021047-9
Data do pagamento 07/05/2021
Valor Total 18.518,89
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 JE676804 ADAO A CARVALHO FH
JB526104 MARCIA CARVALHO

07/05/2021 08:36:29
07/05/2021 08:38:37

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB526104 MARCIA CARVALHO.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4-COMPETÊNCIA	04/2021
	5-IDENTIFICADOR	11.958.928/0001-08
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUAÇU DA PRACA JOSE ALVES DE ANDRADE ENTRO 47440000 ITAGUAÇU DA BAHIA	6-VALOR DO INSS	18.518,89
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/05/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
ATENÇÃO: É vedada a utilização da 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.	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	18.518,89
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85880000185-3 18890270240-8 21195892800-0 01082021047-9



Corte aqui.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4-COMPETÊNCIA	04/2021
	5-IDENTIFICADOR	11.958.928/0001-08
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUAÇU DA PRACA JOSE ALVES DE ANDRADE ENTRO 47440000 ITAGUAÇU DA BAHIA	6-VALOR DO INSS	18.518,89
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/05/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
ATENÇÃO: É vedada a utilização da 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.	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	18.518,89
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85880000185-3 18890270240-8 21195892800-0 01082021047-9



COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FRAS
 EMPRESA

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE ITAGUACU DA BAH
 COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: NMOFYP9Jvtz0000-0 INSCRIÇÃO: 11.958.928/0801-08
 LOGRADOURO: Rua PRC JOSE ALVES DE CARVALHO Nro 0 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: Itaguacu da Bahia UF: BA CEP: 47440-000 TELEFONE: 0074-36441041 CNAE: 8411600
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

EMPRESA	EMPREGADOS/AVULSOS	CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS	OUTRAS ENTIDADES	TOTAL
EMPREGADOS/AVULSOS	10.209,70	0,00	0,00	10.209,70
CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA	25.233,61	0,00	0,00	25.233,61
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	1.261,68	0,00	0,00	1.261,68
Valores Pagos a Cooperativas Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	5.840,17	0,00	0,00	5.840,17
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	30.864,82	0,00	0,00	30.864,82
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	30.864,82	0,00	0,00	30.864,82

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE:11958928000108 ,

Seu arquivo NMOFYP9jVtz00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/05/2021 às 09:02:13.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F8404040404040D9AB85DC5510D678..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor: FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE:11958928000108
Inscrição Transmissor: 11.958.928/0001-08

Responsável: ADAO ALVES DE CARVALHO FILHO
Inscrição Responsável: 16.445.843/0001-31
Competência: 04/2021
NRA: NMOFYP9jVtz00000
Base de Processamento: BA - Itaguacu da Bahia
Código de Recolhimento: 115
Contato: OBERDAN
Telefone: 007436441041

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



Emissão de comprovantes

G3360708291677681
07/05/2021 08:33:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.20
1171101171 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M I BAHIA FUNDEB 40
AGENCIA: 1171-1 CONTA: 16.252-3

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000401-2 89860270240-4
21644584300-3 01312021047-0
Data do pagamento 06/05/2021
Valor Total 40.189,86
=====

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 6.46A.F34.850.ED6.143


Transação efetuada com sucesso por: JE676804 ADAO A CARVALHO FH.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4-COMPETÊNCIA	04/2021
	5-IDENTIFICADOR	16.445.843/0001-31
<p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÇU DA BAH RUA DEPUTADO REINALDO BRAGA CENTRO 47440000 ITAGUAÇU DA BAHIA</p>	6-VALOR DO INSS	40.189,86
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/05/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização da 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.</p>	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	40.189,86
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85830000401-2 89860270240-4 21644584300-3 01312021047-0



Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4-COMPETÊNCIA	04/2021
	5-IDENTIFICADOR	16.445.843/0001-31
<p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÇU DA BAH RUA DEPUTADO REINALDO BRAGA CENTRO 47440000 ITAGUAÇU DA BAHIA</p>	6-VALOR DO INSS	40.189,86
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/05/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização da 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.</p>	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	40.189,86
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85830000401-2 89860270240-4 21644584300-3 01312021047-0





Emissão de comprovantes

G3370614272989711
06/05/2021 14:32:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.20
1171101171 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M I BAHIA FUNDEB 60
AGENCIA: 1171-1 CONTA: 16.253-1

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000602-0 84780270240-3
21644584300-3 01312021047-0
Data do pagamento 06/05/2021
Valor Total 60.284,78
=====

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: A.9A2.37E.9C7.758.E7C


Transação efetuada com sucesso por: JE676804 ADAO A CARVALHO FH.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4-COMPETÊNCIA	04/2021
	5-IDENTIFICADOR	16.445.843/0001-31
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÇU DA BAH RUA DEPUTADO REINALDO BRAGA CENTRO 47440000 ITAGUAÇU DA BAHIA	6-VALOR DO INSS	60.284,78
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/05/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
ATENÇÃO: É vedada a utilização da 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.	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	60.284,78
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85870000602-0 84780270240-3 21644584300-3 01312021047-0



Corte aqui.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4-COMPETÊNCIA	04/2021
	5-IDENTIFICADOR	16.445.843/0001-31
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÇU DA BAH RUA DEPUTADO REINALDO BRAGA CENTRO 47440000 ITAGUAÇU DA BAHIA	6-VALOR DO INSS	60.284,78
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/05/2021	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
ATENÇÃO: É vedada a utilização da 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.	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	60.284,78
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85870000602-0 84780270240-3 21644584300-3 01312021047-0



COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

Nº ARQUIVO: MQ0ux2T50B0000-0
 Nº CONTROLE: HopvF18zqpr0000-1
 Nº CONTROLE: HopvF18zqpr0000-1
 INSCRIÇÃO: 16.445.843/0001-31
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
 COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: Rua DEPUTADO REINALDO BRAGA Nro 0 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9411600
 CIDADE: Itaguacu da Bahia UF: BA CEP: 47440-000 TELEFONE: 0073-36441041 CNAE: 9411600
 AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	34.311,31	0,00	0,00	0,00	34.311,31
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	73.608,50	0,00	0,00	0,00	73.608,50
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	3.680,42	0,00	0,00	0,00	3.680,42
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos à Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	11.125,59	0,00	0,00	0,00	11.125,59
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	100.474,64	0,00	0,00	0,00	100.474,64
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	100.474,64	0,00	0,00	0,00	100.474,64

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE AFURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente MUNICIPIO DE ITAGUACU DA BAHIA:16445843000131 ,

Seu arquivo MQ0ux2Tw5OB00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/05/2021 às 09:56:02.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F2404040404040D9AB91E3384A7A11..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor: MUNICIPIO DE ITAGUACU DA BAHIA:16445843000131
Inscrição Transmissor: 16.445.843/0001-31

Responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUA
Inscrição Responsável: 16.445.843/0001-31
Competência: 04/2021
NRA: MQ0ux2Tw5OB00000
Base de Processamento: BA - Itaguacu da Bahia
Código de Recolhimento: 115
Contato: OBERDAN
Telefone: 007336441041

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.