

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE
ITAGUACU DA BAHIA

EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 375

Fonte de Recursos: Transferência de Recursos do SUS

DATA: 28/05/2021

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"	1.100,00

Recursos:	Conta	Banco	Valor
	68453	CEF 624.014-0 FMS PMAQ- FTE "14"	1.100,00



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE ITAGUACU DA BAHIA

Ordem de Pagamento

Data: 28/05/2021

N. da Ordem : 373/21

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: 3.1.90.04.00.00.00.9.2.0014 (00 - Contratação p/ Tempo determinado
Fonte: 9.2.0014 (0014) - Transferência de Recursos do SUS

Número do empenho :	153	Pagamentos anteriores :	133.618,33
Valor do empenho :	188.700,00	Valor da ordem :	1.100,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	188.700,00	Total (B) :	134.718,33
		Saldo (A - B) :	53.981,67

Credor: 1322 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAGUAÇU DA BAHIA

Endereço: Cidade: Itaguaçu da Bahia

UF: BA

C.N.P.J.: 11-958-928/0001-08 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

REF.MAIO/2021 - ELIENE ROCHA DA SILVA

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

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 1.100,00

Fica autorizado o pagamento de 1.100,00 (um mil e cem reais)

Descontos:

063544 RETENÇÃO INSS - SERVIDORES 82,50

Total de descontos: 82,50

Líquido a pagar: 1.017,50

Recursos:

Conta Banco
68453 CEF 624.014-0 FMS PMAQ- FTE "14"

Cheque/Docto Valor
85232 1.017,50

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 28/05/2021

MIRIAN MARA DE CARVALHO DA CRUZ
SECRETARIO DE SAÚDE



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DE ITAGUAÇU DA BAHIA

Nota de Liquidação

Data: 28/05/2021

Nº da Liquidação: 371/21

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:	133.618,33
Valor do empenho :	188.700,00	Valor da liquidação:	1.100,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	188.700,00	Total (B):	134.718,33
		Saldo (A - B):	53.981,67

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 - ELIENE ROCHA DA SILVA

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 1.100,00 (um mil e cem 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 : 28/05/2021

MIRIAN MARA DE CARVALHO DA CRUZ
SECRETARIO DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 28/05/2021

RAIMUNDO NONATO PEREGRINO SOUZA
RETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAI



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE ITAGUACU DA BAHIA

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

Empenho N° 153/2021/ Estimativa

Município: Itaguaçu da Bahia

Nota de Empenho 153/2021/ Estimati

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 N° 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 :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Justificativa Lic. :

Contrato :

Data do Contrato :

Data :

Processo Lic. :

Data :

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\$1.017,50
Identificação da Operação:	94 FOLHA PAG PAGAMENT SUS

Data de Débito:	28/05/2021 -12:08:30
Data da Operação:	28/05/2021
Código da Operação:	847383779
Chave de Segurança:	8880URTVA985QHX1

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

Código Evento	Qtd. Func.	Valor Informado	Valor Calculado
Organograma: 05.2056 COVID- 19			
Proventos			
1 SALARIO BASE	1	220,00	550,00
1003 PORTARIA 92/2021	1	550,00	550,00
		Total de proventos:	1.100,00
Descontos			
50 I.N.S.S.	1	7,50	82,50
		Total de descontos:	82,50
Total de funcionários:	1	Líquido total:	1.017,50
Total geral de funcionários:	1	Líquido geral:	1.017,50

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 = 3641)

Seqüência: 1

Lote(s): 1

Código	Funcionário	C.P.F.	Conta	Líquido
Organograma: 05.2056 COVID- 19				
3641	ELIENE ROCHA DA SILVA	006.751.125-24	237287	1.017,50
Total de funcionários: 1			Total do líquido:	1.017,50
Total geral de funcionários: 1			Total geral do líquido:	1.017,50
(mil dezessete reais e cinquenta centavos)				

Itaguaçu da Bahia, 28/05/2021. Responsável: _____

FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE ITAGUACU DA BAHIA

Data: 28/05/2021

Extrato Mensal da Folha por Organograma - mensais e rescisórios

Seleção: Líquido entre 0,01 e 999.999.999,99; A&vançar página; (Seleção Temporária) (1)(Funcionário = 3641)

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	Referência	Categoria	Admissão	
Organograma: 05.2056 COVID- 19						
3641	ELIENE ROCHA DA SILVA	00675112524	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
<hr/>						
Totals do organograma:	Funcionários: 1	Proventos: 1.100,00	Descontos: 82,50	Líquido:	1.017,50	
<hr/>						
Totals gerais:	Funcionários: 1	Proventos: 1.100,00	Descontos: 82,50	Líquido total:	1.017,50	

RERET: 7777-CONCILIACAO E QUALIF DE TRANSACOES PV: 1056-XIQUE-XIQUE, BA

COD. COMPROMISSO	NOME	PADRAO	NSA	DATA RECEB	SITUACAO COMPROMISSO
057647.06.0001	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUACU DA BAHIA	150	009113	28/05/2021	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	ELIENE ROCHA DA SILVA	1.017,50	28/05/2021	004 AGENDAMENTO CONCLUIDO
1056.3700.000998723542.0				

TOTAIS DE REGISTROS	QUANTIDADE	VALOR
ACATADOS	1	1.017,50
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.

 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	12.345,93
	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	12.345,93
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85850000123-8 45930270240-2 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	12.345,93
	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	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

=====
Convênio GPS - CODIGO DE BARRAS
Código de Barras 85880000185-3 18890270240-8
21195892800-0 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 será emitido
após 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.

 <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	18.518,89
	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	18.518,89
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

85880000185-3 18890270240-8 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	18.518,89
	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	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 FPAS
 EMPRESA

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE ITAGUACU DA BAH
 COMP: 04/2021 : COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 592 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: NMOFYP9jVtz0000-0
 INSCRIÇÃO: 11.958.928/0001-08
 LOGRADOURO: Rua PRC JOSE ALVES DE CARVALHO Nro 0 BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: Itaguacu da Bahia UF: BA CEP: 47440-000 TELEFONE: 0074-36441041 CNAE: 8411600
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 520 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	10.209,70	0,00	0,00	0,00	10.209,70
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	25.233,61	0,00	0,00	0,00	25.233,61
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.261,68	0,00	0,00	0,00	1.261,68
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	5.840,17	0,00	0,00	0,00	5.840,17
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	30.864,82	0,00	0,00	0,00	30.864,82
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	30.864,82	0,00	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(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 AFURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS 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.

 <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	60.284,78
	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	60.284,78
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

8587000602-0 84780270240-3 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	60.284,78
	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	60.284,78
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

8587000602-0 84780270240-3 21644584300-3 01312021047-0



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

Nº ARQUIVO: MQ0uxZTw50B0000-0
 EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUACU DA BAHIA N° CONTROLE: HcpVf18Zgpr0000-1 N° INSCRIÇÃO: 16.445.843/0001-31
 COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FEAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: Rua DEPUTADO REINALDO BRAGA Nro 0 SAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: Itaguacu da Bahia UF: BA CEP: 47440-000 TELEFONE: 0073-36441041 CNAE: 8411600
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	34.311,31	0,00	0,00	0,00	0,00	34.311,31
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	73.608,50	0,00	0,00	0,00	0,00	73.608,50
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	3.680,42	0,00	0,00	0,00	0,00	3.680,42
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	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	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	11.125,59	0,00	0,00	0,00	0,00	11.125,59
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	100.474,64	0,00	0,00	0,00	0,00	100.474,64

OUTRAS ENTIDADES	0,00	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	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	100.474,64	0,00	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 APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS 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: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D9AB91E3384A7A11..

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.