

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço:  
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL  
CNPJ Nº : 11.504.416/0001-63

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 1217006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
03	SECRETARIA DE SAÚDE		
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Família-PSF		
<b>3 1 90 13</b>	<b>OBRIGAÇÕES PATRONAIS</b>		
<b>3.1.90.13.02</b>	<b>CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - INSS</b>		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
29.039,61	116.960,39	28.310,79	728,82

FICHA: 253 DATA: 17/12/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica  
FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

CREDOR.: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40 CÓDIGO: 4411 CIDADE: BRASILIA U.F.: DF  
ENDEREÇO: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O Nº 6 BAIRRO: ASA SUL

**Discriminação do Material e/ou Serviço..:**

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÕES AO INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS, PARTE PATRONAL. COMPETÊNCIA 13/2024.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...:**

**28.310,79**

Valor por Extenso:

vinte e oito mil, trezentos e dez reais e setenta e nove centavos \*\*\*\*\*

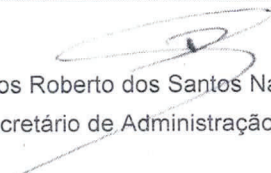
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 17/12/2024

  
JOÃO ZILTON DE MELO LIMA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 17/12/2024

  
Carlos Roberto dos Santos Nascimento  
Secretário de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	1217006	SUBEMPENHO N°	1
------------	---------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 253	DATA: 17/12/2024	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/12/2024
------------	------------------------

Fornecedor: 4411 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL ENDEREÇO: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O	CPF/CNPJ 29.979.036/0001-40 BRASÍLIA
---	---

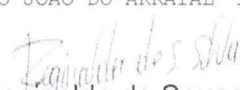
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÕES AO INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS, PARTE PATRONAL. COMPETÊNCIA 13/2024.	VALOR BRUTO 28.310,79  DESCONTOS 0,00
---	---


OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	28.310,79
----------------	---------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0025.2186.0000 3.1.90.13.02 Desdobro 02	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Ações do Programa de Saúde da Família-PSF OBRIGAÇÕES PATRONAIS CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
28.310,79	28.310,79	28.310,79	0,

VALOR A SER PAGO R\$	28.310,79
vinte e oito mil, trezentos e dez reais e setenta e nove centavos * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
<input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	SÃO JOÃO DO ARRAIAL 17/12/2024
	 Reginalda de Sousa Silva Servidora

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 JOAO ZILTON DE MELO LIMA SECRETÁRIO DE SAÚDE



# Receita Federal

13º Salário  
Saúde Pag e eod

2277006 ✓

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**01.612.609/0001-84**

Razão Social  
**MUNICIPIO DE SAO JOAO DO ARRAIAL**

Período de Apuração  
**2024**

Data de Vencimento  
**20/12/2024**

Número do Documento  
**07.16.24338.2754223-5**

Pagar este documento até  
**20/12/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000285503220**  
**13º salário**

Valor Total do Documento  
**41.284,90**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2024 Vencimento:20/12/2024	12.974,11			12.974,11
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 21 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2024 Vencimento:20/12/2024	26.962,66			26.962,66
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 21 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO - 13 SALÁRIO PA:2024 Vencimento:20/12/2024	1.348,13			1.348,13
<b>Totais</b>		<b>41.284,90</b>			<b>41.284,90</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000412 7 84900385243 5 55071624338 3 27542235703 5



CNPJ: 01.612.609/0001-84  
Número: 07.16.24338.2754223-5  
Pagar até: 20/12/2024  
Valor: 41.284,90

Pague com o PIX



## Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Código de barras:</b>	858800004127 849003852435 550716243383 275422357035
<b>Data do pagamento:</b>	17/12/2024
<b>Número do documento:</b>	07162433827542235
<b>Valor total:</b>	41.284,90

<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
<b>Conta de débito:</b>	3834 / 006 / 00624010-2

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	PAGTO PREVIDENCIA SOCIAL

<b>Data de débito:</b>	17/12/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	17/12/2024 12:03:12

<b>Código da operação:</b>	000013043
<b>Chave de segurança:</b>	EVLGTM6AUVYYQWNT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104