

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

2025

NOTA DE EMPENHO Nº 131023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
02	PODER EXECUTIVO				
03	SECRETARIA DE SAÚDE				
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS				
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde				
3 1 90 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS				
3.1.90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - INSS				
		28.000,00	0,00	27.315,40	684,60

FICHA: 981 DATA: 31/01/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Fede

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 01/2025

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

27.315,40

Valor por Extensão:

vinete e sete mil, trezentos e quinze reais e quarenta centavos *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 31/01/2025

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 31/01/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **131023** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 981	DATA: 31/01/2025	REQUISIÇÃO:
------------------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/01/2025
------------	------------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÕES AO INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
- INSS, PARTE PATRONAL. COMPETÊNCIA 01/2025

VALOR BRUTO
27.315,40

DESCONTOS
0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR **27.315,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.13.02 Desdobro 02	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OBRIGAÇÕES PATRONAIS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - INSS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
27.315,40	27.315,40	27.315,40	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **27.315,40**

vinte e sete mil, trezentos e quinze reais e quarenta centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☐ Os Serviços Foram Prestados.
☐ Os Materiais Foram Entregues.
☐ A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 31/01/2025

Reginalda de Sousa Silva
Reginalda de Sousa Silva
Servidora

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Benedita Vilma Lima
BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 01.612.609/0001-84	Razão Social MUNICIPIO DE SAO JOAO DO ARRAIAL		
Período de Apuração Janeiro/2025	Data de Vencimento 20/02/2025	Número do Documento 07.16.25035.2051751-0	Pagar este documento até 20/02/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000307476533			Valor Total do Documento 39.461,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	12.146,21			12.146,21
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	24.535,08			24.535,08
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	2.780,31			2.780,31
Totais		39.461,60			39.461,60

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

04/02/2025 10:00:04

85800000394 0 61600385250 9 51071625035 6 20517510037 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000394 0 61600385250 9 51071625035 6 20517510037 7



CNPJ: 01.612.609/0001-84
Número: 07.16.25035.2051751-0
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 39.461,60

Pague com o PIX



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858000003940 616003852509 510716250356 205175100377
Data do pagamento:	20/02/2025
Número do documento:	07162503520517510
Valor total:	39.461,60

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PREVIDENCIA SOCIAL JAN25

Data de débito:	20/02/2025
Data/hora da operação:	20/02/2025

Código da operação:	000015494
Chave de segurança:	8J5VXH9RVQMEQJ3G

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