

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço:
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL
CNPJ N° : 11.504.416/0001-63

2024

NOTA DE EMPENHO N° 930013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
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				
3 1 90 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS				
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS				
		60.000,00	0,00	29.360,13	30.639,87

FICHA: 253 DATA: 30/09/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Fed

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 09/2024.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

29.360,13

Valor por Extenso:

vinte e nove mil, trezentos e sessenta reais e treze centavos *****

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

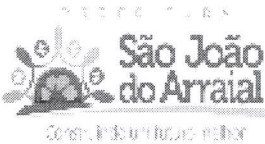
EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/09/2024


JOÃO ZILTON DE MELO LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

EMPENHADO EM: 30/09/2024


Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.504.416/0001-63

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 930013 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 253	DATA: 30/09/2024	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2024
------------	------------------------

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÕES AO INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS, PARTE PATRONAL. COMPETÊNCIA 09/2024.

VALOR BRUTO

29.360,13

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

29.360,13

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
29.360,13	29.360,13	29.360,13	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

29.360,13

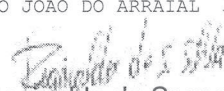
vinte e nove mil, trezentos e sessenta reais e treze centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:


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

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

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 30/09/2024


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

930013



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
01.612.609/0001-84

Razão Social
MUNICÍPIO DE SAO JOAO DO ARRAIAL

Período de Apuração
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24276.4953534-9

Pagar este documento até
18/10/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000267867195

Valor Total do Documento
42.217,96

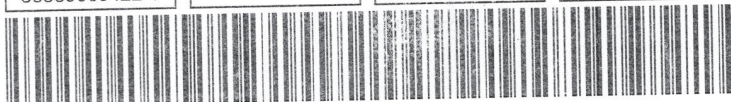
Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	12.857,83			12.857,83
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	27.962,03			27.962,03
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	1.398,10			1.398,10
Totais:		42.217,96			42.217,96

85880000422 4 17960385242 5 92071624276 3 49535349735 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000422 4 17960385242 5 92071624276 3 49535349735 7



CNPJ: 01.612.609/0001-84
Número: 07.16.24276.4953534-9
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 42.217,96

Pague com o PIX



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858800004224 179603852425 920716242763 495353497357
Data do pagamento:	18/10/2024
Número do documento:	07162427649535349
Valor total:	42.217,96

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

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

Data de débito:	18/10/2024
Data/hora da operação:	18/10/2024

Código da operação:	000022667
Chave de segurança:	451VSQGZ5WM5PK8K

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