



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108  
ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000  
FONE: (83) 3427-2231

## DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: <b>1112005</b>	Data de Emissão: 12/11/2021	Código: 50 - SALARIO FAMILIA - SAUDE	
Credor: 12 - SMS - COMISSONADOS - SALARIO FAMILIA		Tipo: 1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 3 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento	CNPJ/CPF: Folha
Endereço: 12 - SMS - COMISSONADOS		Complemento:	
Bairro:	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 58755-500	

Especificação da Despesa: REFERENTE AO PAGAMENTO DO SALARIO FAMILIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS LOTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE FOLHA 12- SMS - COMISSONADOS, CORRESPONDENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.	Dados do Resto a Pagar
	Ano:
	Número do Empenho:
	Parcela:

Retenções:
------------

Valor Bruto: <b>256,35</b>	Total das Deduções: <b>0,00</b>	Valor Líquido: <b>256,35</b>
-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Conta: Agência: 867-2 C/C: 24666-2 PMPI - CUSTEIO REC SUS
Nº do Cheque: SALFAMIL

Ass. Ordenador de Despesas: em: 12/11/2021 	Liquidação: em: ____/____/____ 	Pague-se: em: ____/____/____ Ass.:	Tesoureiro: em: ____/____/____ Ass.:
---	---------------------------------------	--	--

### Recibo

Recebi a importância de R\$ 256,35 (Duzentos e Cinquenta e Seis Reais e Trinta e Cinco Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

PRINCESA ISABEL/PB, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

NÚMERO DO R.G. \_\_\_\_\_

12 - SMS - COMISSONADOS - SALARIO FAMILIA

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108

ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000

FONE: (83) 3427-2231

## NOTA DE EMPENHO



Tipo de Crédito: <input type="checkbox"/> 1-Ordinário Suplementar <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center;"><b>0013696</b></p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">29/10/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;"><b>482</b></p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - P. CIVIL 214000004 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção Básica 097 - PESSOAL VINCULADO AO REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA SOCIAL	Saldo Anterior: 156.370,55 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 156.370,55 Este Empenho: 36.186,00 Saldo da Dotação: 120.184,55
---	--

Credor: 12 - SMS - COMISSIONADOS - MAC	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: <p style="text-align: center;">00000000000229</p>
---	--	--

Endereço: RUA DR ARROJADO LISBOA. SN	Complemento:
---	--------------

Bairro: CENTRO	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB	CEP: 58755-000
-------------------	--------------------------------------	-------------------

Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS VENCIMENTOS E VANTAGENS DOS SERVIDORES MUNICIPAIS LOTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, SMS - COMISSIONADOS - MAC, FOLHA 12, CORRESPONDENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-size: 1.2em;"><b>36.186,00</b></p>
---------------------------------------	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação

Contrato:	Processo:
-----------	-----------

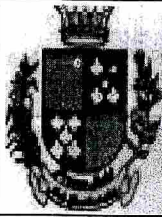
DADOS DA OBRA:			
Código da Obra:	Categoria:	Tipo:	Data de Início:

Fonte de Recurso:	Data Prevista:
-------------------	----------------

Situação:	Data da Conclusão:
-----------	--------------------

Fica empenhada a importância de R\$ 36.186,00 (Trinta e Seis Mil e Cento e Oitenta e Seis Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 29/10/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 29/10/2021 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

03.888.968/0001-08

DR ARROJADO LISBOA SN CENTRO PRINCESA ISABEL PB 58755-000

Fone: (83) 3457-2231 Fax: (83) 3457-2241

07/10/2021

Página 11 de 56

## Resumo Analítico Outubro de 2021

Cód.	T/C	Descrição	Qtd.	Vantagens	Descontos	Líquido
12		SECRETARIA DE SAUDE 4	27	36.442,35	2.811,24	33.631,11
1	O	VENCIMENTOS	27	34.686,00		
964	O	HORA EXTRA	3	1.500,00		
26	E	SALARIO FAMILIA	3	256,35		
501	E	INSS	27		2.811,24	

### Valores Extra-Orçamentários

SALÁRIO-FAMÍLIA(R\$):	256,35
SALÁRIO-MATERNIDADE(R\$):	0,00
PENSÃO-ALIMENTÍCIA - VANT.(R\$)	0,00

Agrupamento: 100000012 - 12 SMS - COMISSIONADOS - MAC  
 Unidade Orçamentária: 20800

### RESUMO PARA EMPENHO (VALORES ORÇAMENTÁRIOS)

Cód	Descrição	Vantagens	Descontos	Líquido
1	Inativos / Pensionistas (3.1.90.01 e 3.1.90.03)	0,00	0,00	0,00
2	Contrato por Excep. Interesse Público (3.1.90.04 e 3.1.90.34)	0,00	0,00	0,00
3	Efetivos, Efetivos, Comissionados, Função de Confiança, Emprego Público (3.1.90.11 e 3.1.90.16)	36.186,00	0,00	36.186,00
4	Salario Familia (RPPS)	0,00	0,00	0,00
5	Salario Maternidade (RPPS)	0,00	0,00	0,00
6	Auxilio Doenca (RPPS)	0,00	0,00	0,00
7	Auxilio-Reclusao (RPPS)	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>36.186,00</b>	<b>0,00</b>	<b>36.186,00</b>

Atesto que o serviço e/ou produto constante nesta Nota Fiscal foram executados e/ou entregues

Assinatura/Carimbo

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome PB 251230 FMS CUSTEIO SUS  
Agência 867-2  
Conta corrente 24666-2

**Creditado**

Nome PREF MUN P ISABEL FOPAG  
Agência 867-2  
Conta corrente 8920-6  
Valor 33.631,11  
Destinação 52  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	12/11/2021 15:27:51
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	12/11/2021 15:32:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.