



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Numero: 1209003	Data de Emissão: 09/12/2021	Código: 50 - SALARIO FAMILIA - SAUDE	
Credor: 81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID		Tipo: 1-Pessoa Física 2-Pessoa Juridica 3-Folha de Pagamento <input checked="" type="checkbox"/> 3	CNPJ/CPF: Folha
Endereço:		Complemento:	
Bairro:	Cidade / UF:		CEP:

Especificação da Despesa: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO FAMILIA DA FOLHA 81 - SMS ENFRENTAMENTO A COVID, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.	Dados do Resto a Pagar:
	Ano:
	Número do Empenho:
	Parcela:

Retenções:		
------------	--	--

Valor Bruto: 102,54	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 102,54
-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

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: 09/12/2021	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____	Tesoureiro: em: ____/____/____
Ass.	Ass.	Ass.	Ass.

Recibo

Recebi a importância de R\$ 102,54 (Cento e Dois Reais e Cinquenta e Quatro Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

PRINCESA ISABEL/PB, ____ de ____ de ____

NÚMERO DO R.G. _____

81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID

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:	1-Ordinário Suplementar 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número:	0015184	Data de Emissão:	30/11/2021	Tipo:	Ordinário	Anulação Num.:
------------------	---	---------	---------	------------------	------------	-------	-----------	----------------

Número da Ficha:	Unidade Orçamentária:
482	0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Classificação da Despesa:	Saldo Anterior:	180.719,17
10 - SAÚDE	Suplementação:	0,00
301 - ATENÇÃO BÁSICA	Anulação:	0,00
4002 - ATENÇÃO BÁSICA	Soma:	180.719,17
2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB	Este Empenho:	19.934,20
3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - P. CIVIL	Saldo da Dotação:	160.784,97
214000004 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção Básica		
097 - PESSOAL VINCULADO AO REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA SOCIAL		

Credor:	Tipo:	CNPJ/CPF:
81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID	3 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	00000000000332

Endereço:	Complemento

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:

Especificação da Despesa:
VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS VENCIMENTOS E VANTAGENS DOS SERVIDORES MUNICIPAIS LOTADOS NA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE, FOLHA 81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID, RELATIVO AO MÊS NOVEMBRO DE 2021, CONFORME FOLHA ANEXA.

Tipo de Meta:	Convênio:	Valor da Despesa:
9 - DESPESA COVID-19		19.934,20

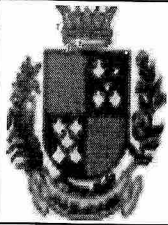
DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade:
	9-Sem Licitação

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\$ 19.934,20 (Dezenove Mil, Novecentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas:	Deduzida da Dotação:	Liquidação:	Pague-se
em: 30/11/2021	em: 30/11/2021	em: ___/___/___	em: ___/___/___
 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Ass.	Ass.	Ass.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08.888.968/0001-08

DR ARROJADO LISBOA SN CENTRO PRINCESA ISABEL PB 58755-000

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

05/11/2021

Página 52 de 57

Resumo Analítico Novembro de 2021

Cód.	T/C	Descrição	Qtd.	Vantagens	Descontos	Líquido
81		SECRETARIA DE SAUDE 19	15	20.036,74	1.583,88	18.452,86
1	O	VENCIMENTOS	15	18.710,00		
67	O	ADIC INSALUBRIDADE ART.162 LC 02/1999	2	224,20		
942	O	INCENTIVO - PAB	1	1.000,00		
26	E	SALARIO FAMILIA	2	102,54		
501	E	INSS	15		1.555,48	
502	E	IMPOSTO DE RENDA NA FONTE	1		28,40	

Valores Extra-Orçamentários

SALÁRIO-FAMÍLIA(R\$):	102,54
SALÁRIO-MATERNIDADE(R\$):	0,00
PENSÃO-ALIMENTÍCIA - VANT.(R\$)	0,00

Agrupamento: 1100000168 - 81- SMS - ENFRENTAMENTO A COVID

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)	18.813,20	0,00	18.813,20
3	Efetivos, Eletivos, Comissionados, Função de Confiança, Emprego Público (3.1.90.11 e 3.1.90.16)	1.121,00	0,00	1.121,00
4	Salario Família (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
	TOTAL	19.934,20	0,00	19.934,20

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 18.452,86
Destinação 52
Data Nesta data

Assinada por JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA 09/12/2021 11:31:44
JD715362 FRANCISCA HENRIQUES 09/12/2021 11:54:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.