

# 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; font-weight: bold;">0003161</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">25/02/2022</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">501</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 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco 0 - Sem CO definido 097 - PESSOAL VINCULADO AO REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA SOCIAL	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Saldo Anterior:</td> <td style="text-align: right;">2.472.980,69</td> </tr> <tr> <td>Suplementação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Anulação:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Soma:</td> <td style="text-align: right;">2.472.980,69</td> </tr> <tr> <td>Este Empenho:</td> <td style="text-align: right;">66.400,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo da Dotação:</td> <td style="text-align: right;">2.406.580,69</td> </tr> </table>	Saldo Anterior:	2.472.980,69	Suplementação:	0,00	Anulação:	0,00	Soma:	2.472.980,69	Este Empenho:	66.400,00	Saldo da Dotação:	2.406.580,69
Saldo Anterior:	2.472.980,69												
Suplementação:	0,00												
Anulação:	0,00												
Soma:	2.472.980,69												
Este Empenho:	66.400,00												
Saldo da Dotação:	2.406.580,69												

Credor: 55 - 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: 00000000000253
---	--	-----------------------------

Endereço:	Complemento:
-----------	--------------

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

Especificação da Despesa:  
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS VENCIMENTOS DOS SERVIDORES MUNICIPAIS LOTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, FOLHA 55 - SMS COMISSIONADOS MAC, CORRESPONDENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right; font-weight: bold;">66.400,00</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\$ 66.400,00 (Sessenta e Seis Mil e Quatrocentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 25/02/2022 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 25/02/2022 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

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

## GUIA DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

R\$

57.325,18

PAGUE-SE POR ESTE

CHEQUE A QUANTIA DE (CINQUENTA E SETE MIL, TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E DEZOITO CENTAVOS)

A 55 - SMS - COMISSIONADOS MAC

OU À SUA ORDEM

PRINCESA ISABEL/PB, 14 de MARÇO de 2022

Banco: 001-Banco do Brasil S.A.	Agência: 867-2	Operação: 1	Conta Nº: 24666-2	Nº do Documento FOPAG55
Credor: 55 - SMS - COMISSIONADOS MAC			CNPJ/CPF: Folha	
Endereço:		Complemento:		
Bairro	Cidade / UF: PRINCESA ISABEL - PB			CEP: 58755-000

Classificação da Despesa: 2 PREFEITURA MUNICIPAL 08.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 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 600 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVE 0 Sem CO definido 097 PESSOAL VINCULADO AO REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA SOCIAL	Número Empenho: 0003161
	Data de Empenho: 25/02/2022
	Número do Pagamento: 1
	Data do Pagamento: 14/03/2022

Retenções:	
I.N.S.S.	4.834,19
I.R.R.F.	4.240,63

Valor Bruto: 66.400,00	Total das Deduções: 9.074,82	Valor Líquido: 57.325,18
---------------------------	---------------------------------	-----------------------------

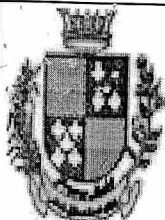
### Recibo

Recebi a importância de R\$ 66.400,00 (Sessenta e Seis Mil e Quatrocentos Reais), referentes ao pagamento desta guia.

PRINCESA ISABEL/PB, 14 de MARÇO de 2022

NÚMERO DO R.G.

55 - SMS - COMISSIONADOS MAC



# 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

**Resumo Analítico**  
**Fevereiro de 2022**

28/02/2022  
Página 38 de 58

Cód.	T/C	Descrição	Qtd.	Vantagens	Descontos	Líquido
55		SECRETARIA DE SAÚDE 14	23	66.400,00	9.074,82	57.325,18
1	O	VENCIMENTOS	23	51.250,00		
28	O	DIF. VENC. MESES ANTERIORES	1	7.700,00		
40	O	GRATIFICACAO - PAB	1	5.250,00		
968	O	PLANTÕES EXTRAS	1	1.200,00		
1020	O	GRATIFICACAO ART. 155 LEI COMP. 02/99	2	1.000,00		
501	E	INSS	23		4.834,19	
502	E	IMPOSTO DE RENDA NA FONTE	9		4.240,63	

### Valores Extra-Orçamentários

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

Agrupamento: 0200000171 - 55- 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)	18.200,00	0,00	18.200,00
3	Efetivos, Eletivos, Comissionados, Função de Confiança, Emprego Público (3.1.90.11 e 3.1.90.16)	48.200,00	0,00	48.200,00
4	Salário Família (RPPS)	0,00	0,00	0,00
5	Salário Maternidade (RPPS)	0,00	0,00	0,00
6	Auxílio Doença (RPPS)	0,00	0,00	0,00
7	Auxílio-Reclusao (RPPS)	0,00	0,00	0,00
	<b>TOTAL</b>	<b>66.400,00</b>	<b>0,00</b>	<b>66.400,00</b>

---

**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 57.325,18  
Destinação 52  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	14/03/2022 10:17:45
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	14/03/2022 10:27:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.

**Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos recusados de um lote**

G334141238092659118

14/03/2022 12:58:45

**Dados consultados**

---

Agência 867-2  
Conta 8920-6 P M PRINCESA ISABEL  
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA  
Situação lote PENDENTE  
Data para débito 14/03/2022  
Data para pagamento 14/03/2022

**Favorecidos**

---

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
LUCELANIA NUNES DIAS NOVO	REJEITADO	001	0864	14.610	1.836,50

---

Transação efetuada com sucesso por: JB501283 RICARDO NASCIMENTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

