



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 2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial	Número: 0006251	Data de Emissão: 28/04/2022	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
--	---	---------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------

Número da Ficha: 501	Unidade Orçamentária: 0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
--------------------------------	--

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	Saldo Anterior: 703.036,59 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 703.036,59 Este Empenho: 57.500,00 Saldo da Dotação: 645.536,59
---	--

Credor: 55 - SMS - COMISSIONADOS MAC	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 3 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 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 ABRIL DE 2022, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: 57.500,00
---------------------------------------	-----------	---------------------------------------

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\$ 57.500,00 (Cinqüenta e Sete Mil e Quinhentos Reais)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 28/04/2022 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 28/04/2022 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\$

51.058,54

PAGUE-SE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE (CINQUENTA E UM MIL, CINQUENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)

A 55 - SMS - COMISSIONADOS MAC OU À SUA ORDEM

PRINCESA ISABEL/PB, 11 de MAIO 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: 0006251
	Data de Empenho: 28/04/2022
	Número do Pagamento: 1
	Data do Pagamento: 11/05/2022

Retenções:	
I.N.S.S.	4.337,12
I.R.R.F.	2.104,34

Valor Bruto: 57.500,00	Total das Deduções: 6.441,46	Valor Líquido: 51.058,54
---------------------------	---------------------------------	-----------------------------

Recibo

Recebi a importância de R\$ 57.500,00 (Cinquenta e Sete Mil e Quinhentos Reais), referentes ao pagamento desta guia.

PRINCESA ISABEL/PB, 11 de MAIO 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

07/04/2022
Página 36 de 53

Resumo Analítico Abril de 2022

Cód.	T/C	Descrição	Qtd.	Vantagens	Descontos	Líquido
55		SECRETARIA DE SAÚDE 14	23	57.500,00	6.441,46	51.058,54
1	O	VENCIMENTOS	23	51.250,00		
40	O	GRATIFICACAO - PAB	1	5.250,00		
1020	O	GRATIFICACAO ART. 155 LEI COMP. 02/99	2	1.000,00		
501	E	INSS	23		4.337,12	
502	E	IMPOSTO DE RENDA NA FONTE	8		2.104,34	

Valores Extra-Orçamentários

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

Agrupamento: 0400000171 - 55- COMISSONADOS 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)	10.500,00	0,00	10.500,00
3	Efetivos, Eletivos, Comissionados, Função de Confiança, Emprego Público (3.1.90.11 e 3.1.90.16)	47.000,00	0,00	47.000,00
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
	TOTAL	57.500,00	0,00	57.500,00

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 51.058,54
Destinação 52
Data Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	11/05/2022 11:41:09
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	11/05/2022 11:55:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.

**Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos recusados de um lote**G335111459168327081
11/05/2022 15:16:28**Dados consultados**

Agência 867-2
Conta 8920-6 P M PRINCESA ISABEL
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PENDENTE
Data para débito 11/05/2022
Data para pagamento 12/05/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
LUCELANIA NUNES DIAS NOVO	REJEITADO	001	0864	14.610	1.838,18

Transação efetuada com sucesso por: JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PREF MUN P ISABEL FOPAG
Agência 867-2
Conta corrente 8920-6

Creditado

Nome LUCELANIA N D NOVO
Agência 867-2
Conta corrente 14610-2
Valor 1.838,18
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	11/05/2022 15:21:09
	JB501283 RICARDO NASCIMENTO	11/05/2022 15:37:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB501283 RICARDO NASCIMENTO.