



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: 0110236	Data de Emissão: 21/02/2022	Código: 13 - RESTOS A PAGAR - F.M.S.
Credor: 81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID	Tipo: 3 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento	CNPJ/CPF: Folha
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 DÉCIMO TERCEIRO DE 2021, CONFORME FOLHA ANEXA.

Dados do Resto a Pagar

Ano:	2021
Número do Empenho:	0018692
Parcela:	1

Retenções:

I.R.R.F.	0,62
I.N.S.S.	1.155,08

Valor Bruto: 15.114,51	Total das Deduções: 1.155,70	Valor Líquido: 13.958,81
----------------------------------	--	------------------------------------

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Conta: Agência: 867-2 C/C: 24666-2 PMPI - CUSTEIO REC SUS
Nº do Cheque: FOPAG81

Ass. Ordenador de Despesas: em: 21/02/2022 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se: em: ____/____/____ Ass. _____	Tesoureiro: em: ____/____/____ Ass. _____
---	---	---	---

Recibo

Recebi a importância de R\$ 15.114,51 (Quinze Mil, Cento e Quatorze Reais e Cinquenta e Um Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

RINCESA 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: <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;">0018692</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/12/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center;">482</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: 15.139,03 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 15.139,03 Este Empenho: 15.114,51 Saldo da Dotação: 24,52
---	---

Credor: 81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID	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: 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 DÉCIMO TERCEIRO DE 2021, CONFORME FOLHA ANEXA.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="text-align: right;">15.114,51</p>
---------------------------------------	-----------	---

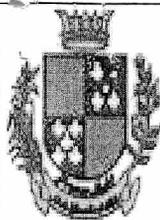
DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação

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\$ 15.114,51 (Quinze Mil, Cento e Quatorze Reais e Cinquenta e Um Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/12/2021 RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/12/2021 Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ 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

03/01/2022

Página 15 de 18

Resumo Analítico

DÉC. TER/2021

Cód.	T/C	Descrição	Qtd.	Vantagens	Descontos	Liquido
81		SECRETARIA DE SAUDE 19	15	15.114,51	1.155,70	13.958,81
403	O	13.SALARIO	15	15.114,51		
906	E	INSS - 13 SALARIO	15		1.155,08	
970	E	IRRF 13 SALARIO	1		0,62	

Valores Extra-Orçamentários

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

Agrupamento: 1300000168 - 81- SMS - ENFRENTAMENTO A COVID
Unidade Orçamentária: 20800

RESUMO PARA EMPENHO (VALORES ORÇAMENTÁRIOS)

Cód	Descrição	Vantagens	Descontos	Liquido
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)	14.554,01	0,00	14.554,01
3	Efetivos, Eletivos, Comissionados, Função de Confiança, Emprego Público (3.1.90.11 e 3.1.90.16)	560,50	0,00	560,50
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	15.114,51	0,00	15.114,51

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 13.958,81
Destinação 52
Data Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	21/02/2022 12:24:35
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	21/02/2022 15:57:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.