

**PREFEITURA MUNICIPAL DOM BOSCO-MG**  
**NOTA DE EMPENHO N°= 1630/2021-001**

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

**Orçamento de: 2021      Tipo: Ordinário      Data: 30/06/2021      Ficha: 000530**

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO  
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Classif. Orçamentária: 10.122.1001.1166 - Enfrentamento da Emergência COVID 19  
Elemento da Despesa...: 3.1.90.13.03 - Cont. Patronal para INSS (exceto Fundeb)  
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS  
Saúde: 103 - Recursos do SUS

**Credor...: INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL      Número: 2**  
Endereço.: SAS Q 02 - BLOCO O, 8o. AN N°: 100 Bairro: CENTRO      CEP: 38.654-000  
Cidade...: TAGUATINGA - DF      CNPJ...: 29.979.036/0001.40  
**Banco ...: 000      Agência ...:      Conta ...: -**

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....448,61  
Quatrocentos e quarenta e oito reais e sessenta e um centavos.....

Hist.: Valor referente ao INSS da parte patronal dos servidores municipais, lotados nesta seção, conforme folha de pagamento do respectivo mês. .

Licitação.: Não se Aplica      Processo N°.: \_\_\_\_\_

Data: 30/06/2021      Ordenador da Despesa: \_\_\_\_\_

MICHAELY MONIK CARDOSO  
CPF: 076.214.906-08 / SECRETARIO MUN. DE S

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

|                    |        |   |                      |        |
|--------------------|--------|---|----------------------|--------|
| SALDO ANTERIOR ... | 467,73 | : | VALOR LIQUIDADADO .. | 448,61 |
| VALOR EMPENHADO .. | 448,61 | : | DESCONTO ..          | 17,09  |
| SALDO ATUAL ..     | 19,12  | : | VALOR LIQUIDO ..     | 431,52 |
| TOTAL EMPENHADO .. | 448,61 | : | SALDO A LIQUIDAR :   | 0,00   |
| VALOR A LIQUIDAR : | 448,61 | : |                      |        |

Data: 30/06/2021      Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_

ANTONIO MESSIAS CORREA  
CRC: TC 067856/O-4 / TEC. CONTABILIDADE

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....448,61, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data: 30/06/2021      Assinatura: \_\_\_\_\_

Data p/ Pagto: 31/07/2021

POLLYANNA BORGES  
CPF: 115.212.936-86 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 30/06/2021      Assinatura: \_\_\_\_\_

MICHAELY MONIK CARDOSO  
CPF: 076.214.906-08 / SECRETARIO MUN. DE S

Recebi(emos) a importância de R\$ .....431,52, Quatrocentos e trinta e um reais e cinquenta e dois centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

1310€i 2021

\_\_\_\_\_  
Data      Identidade/CPF/CGC      Assinatura do Credor ou seu Procurador

**BANCO:** Caixa  
Usuário: cleudoaldo

**CONTA:** 624024-1

**R E C U R S O**  
**CHEQUE:** 1630\_001

**DATA:**    /    /



UF: MINAS GERAIS  
MUNICÍPIO: DOM BOSCO  
ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL

RELAÇÃO CONTÁBIL EXERCÍCIO 2021  
TIPO CÁLCULO: 06-RESCISÃO CONTRATUAL  
REFERENCIA: JUNHO/2021

01 jul 2021 09:21  
FOLHA: 23

| DESCRIÇÃO DA VERBA  | LOTAÇÃO           | CREDOR | HISTÓRICO | VALOR BRUTO             | VALOR DESCONTO |
|---|-------------------|--------|-----------|-------------------------|----------------|
| FICHA: 00530 - Patronal   |                   |        |           |                         |                |
| Unid. Orçamentária...: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                      |                   |        |           |                         |                |
| Programa de Trabalho: 10.122.1001.1166 - Enfrentamento da Emergência COVID 19   |                   |        |           |                         |                |
| Elemento de Despesa...: 3.1.90.13.03 - Cont. Patronal para INSS (exceto Fundeb) |                   |        |           |                         |                |
| Fonte de Recurso....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS        |                   |        |           |                         |                |
| SubFonte de Recurso : 00-Outras Transferências de Recursos do SUS               |                   |        |           |                         |                |
| V.P.D.....: 3.1.2.2.1.01.00 - CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - RGPS              |                   |        |           |                         |                |
| VALOR PATRONAL DO INSS  | 004.006.003.00022 | 00002  | 00007     | 224,30                  |                |
| VALOR PATR.13° DO INSS  | 004.006.003.00022 | 00002  | 00007     | 224,31                  |                |
| SALARIO FAMILIA   | 004.006.003.00022 | 00002  | 00007     |                         | 17,09          |
|   |                   |        |           | <b>TOTAL.....:</b>      | <b>17,09</b>   |
|   |                   |        |           | <b>TOTAL DA FICHA.:</b> | <b>17,09</b>   |
|   |                   |        |           | <b>448,61</b>           |                |

**TOTAL**

|   |          |
|---|----------|
| EXTRA-ORÇAMENTÁRIO BRUTO.....:          | 1.069,63 |
| EXTRA-ORÇAMENTÁRIO DESCONTO.....:       | 92,28    |
| EXTRA-ORÇAMENTÁRIO LÍQUIDO.....:        | 977,35   |
| SALÁRIO MATERNIDADE I.N.S.S.....:       | 0,00     |
| SALÁRIO MATERNIDADE PREV. ESTADUAL...:  | 0,00     |
| SALÁRIO MATERNIDADE PREV. MUNICIPAL...: | 0,00     |
| SALÁRIO FAMÍLIA.....:                   | 92,28    |
| ABONO FAMÍLIA.....:                     | 0,00     |
| PATRONAL DA PREVIDÊNCIA FEDERAL.....:   | 2.996,11 |
| PATRONAL DA PREVIDÊNCIA ESTADUAL.....:  | 0,00     |
| PATRONAL DA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL...:   | 0,00     |

**R E S U M O G E R A L**

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| TOTAL NA FOLHA BRUTO.....: | 23.320,14 |
| DESCONTO....:              | 1.069,63  |
| LÍQUIDO.....:              | 22.250,51 |

**RESUMO FONTES DE RECURSOS**

|   |           |
|---|-----------|
| 1.00.00 - Recursos Ordinários.....:                 | 13.326,67 |
| 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%...:  | 8.083,18  |
| 1.18.00 - Transf. FUNDEB Aplicação Remuneração 70%: | 892,74    |
| 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS: | 3.921,39  |

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Tipo de TED:</b>               | TED para terceiros                       |
| <b>Conta origem:</b>              | 0942 / 006 / 00624024-1                  |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                      |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                 |
| <b>Nome:</b>                      | FMS DOM BOSCO                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 13.317.364/0001-41                       |
| <hr/>                             |  |
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                      |
| <b>Conta destino:</b>             | 4425 / 00000040001-7                     |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                 |
| <b>Nome:</b>                      | PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM BOSCO        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 01.602.782/0001-00                       |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 4.600,68                             |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                                 |
| <b>Finalidade:</b>                | 04 - Pagamento de Salários               |
| <b>Identificação da operação:</b> | 04 PAGAMENTO DE SALARIO                  |
| <b>Histórico:</b>                 | PAGAMENTO INSS                           |
| <hr/>                             |  |
| <b>Data de débito:</b>            | 13/07/2021                               |
| <b>Data / Hora da operação:</b>   | 13/07/2021 08:51:38                      |
| <hr/>                             |  |
| <b>Código da operação:</b>        | 00115210                                 |
| <b>Chave de segurança:</b>        | QCN1H9M2LGV42Y3J                         |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104