



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT
CNPJ: 15.031.669/0001-18
Rua 25, N° - Centro - CEP 78.650-000
Telefone: (66)3558-1414

NOTA DE EMPENHO N°.: 2903/2020

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 30/10/2020
Competência: 10/2020

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:	Sem Licitac.	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0000000000	Contrato:		Obra:	Subvenção Social:
Processo:	0000000000	Convênio:			Dívida Fundada:
Apenso:					

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:	Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação:	0131 - 05.002.10.301.0075.2023-3.1.90.13.00.00
Órgão:	05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	301 - ATENCAO BASICA
Programa:	0075 - ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade (Ação):	2.023 - MANUTENCAO DO PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA SF
Elemento de Despesa:	3.1.90.13 - OBRIGACOES PATRONAIS
Subelemento:	02 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL INSS
Fonte de Recursos:	102077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC

FAVORECIDO

Credor:	1857 - I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	CNPJ:	29.979.036/0001-40
Endereço:	CENTRO, n° - CENTRO	Insc. Estadual:	
Cidade:	Barra do Garças	Insc. Municipal:	
N° Banco:	N° Agência:	N° Conta:	Telefone:

Especificação da Despesa: PELA DESPESA EMPENHADA REFERE SE A CONTRIBUICAO PATRONAL DO INSS DA COMPETENCIA 10/2020,DO MES DE OUTUBRO DE 2020 ,CONFORME FOLHA EM ANEXO

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 897,70 Valor Empenhado: 818,84 Saldo Atual da Dotação: 78,86

Valor por extenso: OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS*****

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 818,84 conforme comprovantes.
SANTA TEREZINHA - MT, 30 de outubro de 2020.

JUSAMY PEREIRA SILVA
Empenhos

EUCLÉSIO JOSÉ FERRETTO
Prefeito (a)

ALDINE BEQUIMAN MACIEL
Contador (a)
CRC - 14047/O-1

Usuário Emissor: JUSAMY - JUSAMY PEREIRA SILVA

Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS Guia da Previdência Social - GPS GPS - Ambos - INSS Patronal/Retido Funcionário		3. Código de Pagamento	2402
		4. Competência	10/2020
		5. Identificador	15.031.669/0001-18
1. Nome ou Razão Social/Telefone/Endereço/Sec/Depto/Lotação PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT Rua 25 78.650.000 Centro (066)3558-1414 SANTA TEREZINHA 05 - SECRETARIA DE SAUDE 05/006 - PROGRAMA DE VIG. EPIDEM. (E.C.D) 05/006/00000002 - E.C.D - Servidores Temporarios Patronal 818,84 Retido Funcionários 303,61		6. Valor do INSS	1.122,45
		7.	0,00
		8.	0,00
		9. Valor de outras entidades	0,00
2. Vencimento (Uso Exclusivo do INSS)	Desconto repasse INSS: 0,00 Sal.Família: 0,00 Sal.Mat: 0,00	10. ATM / Multa e juros	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11. Total	1.122,45
		Patronal Líquido: 818,84	
		12. Autenticação Bancária	

133 131



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT

CNPJ: 15031669000118

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone 06635581414

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 3798

Data do Pagamento: 13/11/2020

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2903/2020

Tipo: Global

Data do Empenho: 30/10/2020

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 131 - 05 002 10 301.0075 2023-3 1 90 13 00 00
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 301 - ATENCAO BASICA
Programa: 0075 - ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade(Ação): 2023 - MANUTENCAO DO PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA SF
Elemento de Despesa: 319013000000 - OBRIGACOES PATRONAIS
Subelemento: 02 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL INSS
Fonte de recurso: 0.1 02.077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC n.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	818,84
Saldo Anterior:	818,84
O.P. 001 Parcela:	818,84
Saldo a Pagar:	0,00

Paque-se a I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Cód: 1857

CPF/CNPJ: 29.979.036/0001-40

Banco

Agência

Conta

à quantia de: OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

Proveniente de: PELA DESPESA EMPENHADA REFERE SE A CONTRIBUICAO PATRONAL DO INSS DA COMPETENCIA 10/2020, DO MES DE OUTUBRO DE 2020 , CONFORME FOLHA EM ANEXO

Despesa paga com recurso da(s) conta(s):

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
231	001	BCO DO BRASIL - 6021-6 FPM	6021-6	6021	818,84
					<u>818,84</u>

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

Credor: _____

SANTA TEREZINHA - MT, 13 de Novembro de 2020.

RG/DOC: _____

ODIRLEY SILVA PEREIRA
Tesoureiro (a)MICHELE CURVO DOS ANJOS
Secretario (a)