



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ

Exercício: 2020

Número: 003436

PROCESSO DE PAGAMENTO

Data: 26/08/2020

**EXTRA-ORÇAMENTÁRIO**

Documento	Credor	Licitação	Vlr. Despesa	Retenções	Vlr. Líquido
2020 - 4485	I.N.S.S.INSTITUTO NACIONAL SEGURO SOCIAL		783,70	0,00	783,70
Total ==>			783,70	0,00	783,70

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Conta	Banco	Reduzido/Nome da Conta	Documento	Valor
74610-X	Banco do Brasil S.A.	7864 / LC 173/2020 INCISO I	4485	783,70
				783,70

Pague-se a despesa acima especificada ao(s) favorecido(s).

ISNAIA SOUZA SANTOS

Tesoureiro(a)

**Despesas Pagas**  
**Rec. COVID Lei LC 173**



## DADOS DO CREDOR

Credor: 4684 - I.N.S.S.INSTITUTO NACIONAL SEGURO SOCIAL  
Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6ANDAR  
CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40 Cidade: BRASILIA Estado: DF

## DADOS DA EXTRA

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Fonte: Recurso Vinculado LC 173/2020, art. 5º Inciso I  
Conta: 07814RETENÇÃO INSS - F M SAÚDE  
Histórico: LIQ. FL.PAGTO DA SMS REDA - COVID-19 (EJLB)  
Valor: 783,70  
Retenções: 0,00  
Liquido: 783,70

A liquidação da despesa foi procedida com base na nota de empenho e no documento apresentado, onde consta a declaração do material e/ou serviço em condições satisfatória.

Data: 29/05/2020

JEAN FERREIRA DOS SANTOS

DEPTO. CONTABILIDADE


Face a liquidação processada, autorizo o pagamento acima especificado ao favorecido ou ao seu procurador


Data: 29/05/2020

VITOR LAVINSKY

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Vitor Lavinsky  
Sec. Mun. de Saúde de Jequié  
Decreto nº 19.421

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</b> <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2020	
			5 - IDENTIFICADOR	13894878/0001-60	
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ RUA LAUDELINO BARRETO, S/N, CENTRO INSS COVID-19			6 - VALOR DO INSS	783,70	
			7 -		
			8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		31082020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			10 - ATM/MULTA E JUROS		
			11 - TOTAL	783,70	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					
gerado por <a href="http://www.controrenanet.com.br">www.controrenanet.com.br</a>					

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</b> <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2020	
			5 - IDENTIFICADOR	13894878/0001-60	
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ RUA LAUDELINO BARRETO, S/N, CENTRO INSS COVID-19			6 - VALOR DO INSS	783,70	
			7 -		
			8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		31082020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			10 - ATM/MULTA E JUROS		
			11 - TOTAL	783,70	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA					
gerado por <a href="http://www.controrenanet.com.br">www.controrenanet.com.br</a>					

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.

Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.00  
0060400060 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FMS ENFRENTAMENTO COVID  
AGENCIA: 60-4 CONTA: 74.610-X

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 2402  
COMPETENCIA 05/2020  
IDENTIFICADOR 13894878000160  
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2020  
VALOR DO INSS 783,70  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 783,70  
=====

DOCUMENTO: 082603  
AUTENTICACAO SISBB: D.DE7.C97.545.8EE.0D5  
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.00  
0060400060 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FMS ENFRENTAMENTO COVID

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 2402  
COMPETENCIA 05/2020  
IDENTIFICADOR 13894878000160  
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2020  
VALOR DO INSS 783,70  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 783,70  
=====

DOCUMENTO: 082603

AUTENTICACAO SISBB: D.DE7.C97.545.8EE.0D5

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Assinada por	JD151293 ISNAIA SOUZA SANTOS	26/08/2020 15:59:58
	JC798428 VITOR DO AMOR SANTOS LAVINSKY	26/08/2020 16:04:59

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC798428 VITOR DO AMOR SANTOS LAVINSKY.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ

Exercício: 2020

Número: 003435

PROCESSO DE PAGAMENTO

Data: 26/08/2020

**EXTRA-ORÇAMENTÁRIO**

Documento	Credor	Licitação	Vlr. Despesa	Retenções	Vlr. Líquido
2020 - 5685	I.N.S.S.INSTITUTO NACIONAL SEGURO SOCIAL		25.073,63	0,00	25.073,63
2020 - 5687	I.N.S.S.INSTITUTO NACIONAL SEGURO SOCIAL		1.074,93	0,00	1.074,93
2020 - 5707	I.N.S.S.INSTITUTO NACIONAL SEGURO SOCIAL		705,33	0,00	705,33
Total ==>			<b>26.853,89</b>	<b>0,00</b>	<b>26.853,89</b>

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Conta	Banco	Reduzido/Nome da Conta	Documento	Valor
74610-X	Banco do Brasil S.A.	7864 / LC 173/2020 INCISO I	5707	26.853,89
				<b>26.853,89</b>

Pague-se a despesa acima especificada ao(s) favorecido(s).

ISNAIA SOUZA SANTOS

Tesoureiro(a)

**Despesas Pagas  
Rec. COVID Lei LC 173**



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO - EXTRA - ORÇAMENTÁRIO

## DADOS DO CREDOR

Credor: 4684 - I.N.S.S.INSTITUTO NACIONAL SEGURO SOCIAL

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6

CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40

Cidade: BRASILIA

Estado: DF

## DADOS EXTRAS

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte: Recurso Vinculado LC 173/2020, art. 5º Inciso I

Conta: 7814RETENÇÃO INSS - F M SAÚDE

Valor: 705,33

Retenções 0,00

Liquido 705,33

Histórico: LIQ FOL DE PAGT. REDA- MÊS JULHO/2020 COVID-19 (RT)

A liquidação da despesa foi procedida com base na nota de empenho e no documento apresentado, onde consta a declaração do material e/ou serviço em condições satisfatória

Data: 31/07/2020


Setor Contábil


Face a liquidação processada, autorizo o pagamento acima especificado ao favorecido ou ao seu procurador.

Data: 31/07/2020

Secretário(a)

Vitor Lavinsky  
Sec. Mun. de Saúde de Jequié  
Decreto nº 19.421

 <p><b>ESTADO - BA</b></p> <p>2020 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE</p> <p>Doc. de Arrecadação Municipal - DAM</p>	01-Carimbo Padronizado	02-Reservado	
	03 - Número do CNPJ ou CPF 13.894.878/0001-60	N.o Inscrição Municipal	
04 - Nome ou Razão Social 05- Endereço Completo		06 - N.o do Documento de Origem	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE PCA DUQUE CAXIAS, S/N JEQUIEZINHO JEQUIE	07-Exercício 2020	08-Período de	
	09-Parceria	10-Vencimento 31/07/2020	
11- Especificação da Receita RETENÇÃO INSS - F M SAÚDE	12-Código 1113.05.00	13-Valor R\$	705,33
18 - Outras Informações Retenção na fonte na liquidação extra-orçamentária número 2020/001060/000001	<b>MULTA</b>	14-Valor R\$	
	<b>JUROS</b>	15-Valor R\$	
		16-Valor R\$	
	<b>TOTAL</b>	17-Valor R\$ 705,33	
***** Autenticação Eletrônica *****  PMJ*EXTRET2020001060000001*20200731*70533		O Formulário somente será aceito se preenchido a máquina ou em letra de forma. Destinos das Vias: 1a via - Processamento Tributação 2a via - Controle Tesouraria 3a via - Contribuinte	

 <p><b>ESTADO - BA</b></p> <p>2020 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE</p> <p>Doc. de Arrecadação Municipal - DAM</p>	01-Carimbo Padronizado	02-Reservado	
	03 - Número do CNPJ ou CPF 13894878000160	N.o Inscrição Municipal	
04 - Nome ou Razão Social 05- Endereço Completo		06 - N.o do Documento de Origem	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE PCA DUQUE CAXIAS, S/N JEQUIEZINHO JEQUIE	07-Exercício 2020	08-Período de	
	09-Parceria	10-Vencimento 31/07/2020	
11- Especificação da Receita RETENÇÃO INSS - F M SAÚDE	12-Código 1113.05.00	13-Valor R\$	705,33
18 - Outras Informações Retenção na fonte na liquidação extra-orçamentária número 2020/001060/000001	<b>MULTA</b>	14-Valor R\$	
	<b>JUROS</b>	15-Valor R\$	
		16-Valor R\$	
	<b>TOTAL</b>	17-Valor R\$ 705,33	
***** Autenticação Eletrônica *****  PMJ*EXTRET2020001060000001*20200731*70533		O Formulário somente será aceito se preenchido a máquina ou em letra de forma. Destinos das Vias: 1a via - Processamento Tributação 2a via - Controle Tesouraria 3a via - Contribuinte	



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO - EXTRA - ORÇAMENTÁRIO

## DADOS DO CREDOR

Credor: 4684 - I.N.S.S.INSTITUTO NACIONAL SEGURO SOCIAL

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6

CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40

Cidade: BRASILIA

Estado: DF

## DADOS EXTRAS

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte: Recurso Vinculado LC 173/2020, art. 5º Inciso I

Conta: 7814RETENÇÃO INSS - F M SAÚDE

Valor: 25.073,63

Retenções 0,00

Liquido 25.073,63

Histórico: LIQ FOL DE PAGT. CARGOS- MÊS JULHO/2020 COVID-19 (RT)

A liquidação da despesa foi procedida com base na nota de empenho e no documento apresentado, onde consta a declaração do material e/ou serviço em condições satisfatória

Data: 31/07/2020

Setor Contábil

Face a liquidação processada, autorizo o pagamento acima especificado ao favorecido ou ao seu procurador.

Data: 31/07/2020

Secretário(a)

Vitor Lavinsky  
Sec. Mun. de Saúde de Jequié  
Decreto nº 19.421



ESTADO - BA

2020 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE

Doc. de Arrecadação Municipal - DAM

01-Carimbo Padronizado

02-Reservado

03 - Número do CNPJ ou CPF  
13.894.878/0001-60

N.o Inscrição Municipal

04 - Nome ou Razão Social

05- Endereço Completo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE

PCA DUQUE CAXIAS, S/N

JEQUIEZINHO

JEQUIE

06 - N.o do Documento de Origem

07-Exercício  
2020

08-Período de

09-Parceria

10-Vencimento

31/07/2020

11- Especificação da Receita

RETENÇÃO INSS - F M SAÚDE

12-Código  
1113.05.0013-Valor  
R\$ 25.073,63

18 - Outras Informações

Retenção na fonte na liquidação extra-orçamentária número 2020/001062/000001

MULTA

14-Valor  
R\$

JUROS

15-Valor  
R\$16-Valor  
R\$

TOTAL

17-Valor  
R\$ 25.073,63

\*\*\*\*\* Autenticação Eletrônica \*\*\*\*\*

PMJ\*EXTRET2020001062000001\*20200731\*2507363

O Formulário somente será aceito se preenchido a máquina ou em letra de forma.

Destinos das Vias:

1a via - Processamento Tributação

2a via - Controle Tesouraria

3a via - Contribuinte



ESTADO - BA

2020 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE

Doc. de Arrecadação Municipal - DAM

01-Carimbo Padronizado

02-Reservado

03 - Número do CNPJ ou CPF  
13894878000160

N.o Inscrição Municipal

04 - Nome ou Razão Social

05- Endereço Completo

PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE

PCA DUQUE CAXIAS, S/N

JEQUIEZINHO

JEQUIE

06 - N.o do Documento de Origem

07-Exercício  
2020

08-Período de

09-Parceria

10-Vencimento

31/07/2020

11- Especificação da Receita

RETENÇÃO INSS - F M SAÚDE

12-Código  
1113.05.0013-Valor  
R\$ 25.073,63

18 - Outras Informações

Retenção na fonte na liquidação extra-orçamentária número 2020/001062/000001

MULTA

14-Valor  
R\$

JUROS

15-Valor  
R\$16-Valor  
R\$

TOTAL

17-Valor  
R\$ 25.073,63

\*\*\*\*\* Autenticação Eletrônica \*\*\*\*\*

PMJ\*EXTRET2020001062000001\*20200731\*2507363

O Formulário somente será aceito se preenchido a máquina ou em letra de forma.

Destinos das Vias:



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO - EXTRA - ORÇAMENTÁRIO

## DADOS DO CREDOR

Credor: 4684 - I.N.S.S.INSTITUTO NACIONAL SEGURO SOCIAL

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6

CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40

Cidade: BRASILIA

Estado: DF

## DADOS EXTRAS

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte: Recurso Vinculado LC 173/2020, art. 5º Inciso I

Conta: 7814RETENÇÃO INSS - F M SAÚDE

Valor: 1.074,93

Retenções 0,00

Liquido 1.074,93

Histórico: LIQ FOL RESCISÃO DE PAGT. CARGOS- MÊS JULHO/2020 COVID-19 (RT)

A liquidação da despesa foi procedida com base na nota de empenho e no documento apresentado, onde consta a declaração do material e/ou serviço em condições satisfatória

Data: 31/07/2020


Setor Contábil


Face a liquidação processada, autorizo o pagamento acima especificado ao favorecido ou ao seu procurador.

Data: 31/07/2020


Secretário(a)

Vitor Lavinsky  
Sec. Mun. de Saúde de Jequié  
Decreto nº 19.421


 <p><b>ESTADO - BA</b></p> <p>2020 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE</p> <p>Doc. de Arrecadação Municipal - DAM</p>	01-Carimbo Padronizado	02-Reservado	
	03 - Número do CNPJ ou CPF <b>13.894.878/0001-60</b>	N.o Inscrição Municipal	
04 - Nome ou Razão Social 05- Endereço Completo		06 - N.o do Documento de Origem	
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE</b> <b>PCA DUQUE CAXIAS, S/N</b> <b>JEQUIEZINHO</b> <b>JEQUIE</b>		07-Exercício <b>2020</b>	08-Período de
		09-Parceria	10-Vencimento <b>31/07/2020</b>
11- Especificação da Receita <b>RETENÇÃO INSS - F M SAÚDE</b>		12-Código <b>1113.05.00</b>	13-Valor <b>R\$ 1.074,93</b>
18 - Outras Informações <b>Retenção na fonte na liquidação extra-orçamentária número 2020/001059/000001</b>		<b>MULTA</b>	14-Valor <b>R\$</b>
		<b>JUROS</b>	15-Valor <b>R\$</b>
			16-Valor <b>R\$</b>
		<b>TOTAL</b>	17-Valor <b>R\$ 1.074,93</b>
<p>***** Autenticação Eletrônica *****</p> <p><b>PMJ*EXTRET202000105900001*20200731*107493</b></p>		<p>O Formulário somente será aceito se preenchido a máquina ou em letra de forma.</p> <p>Destinos das Vias:</p> <p>1a via - Processamento Tributação</p> <p>2a via - Controle Tesouraria</p> <p>3a via - Contribuinte</p>	

 <p><b>ESTADO - BA</b></p> <p>2020 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE</p> <p>Doc. de Arrecadação Municipal - DAM</p>	01-Carimbo Padronizado	02-Reservado	
	03 - Número do CNPJ ou CPF <b>13894878000160</b>	N.o Inscrição Municipal	
04 - Nome ou Razão Social 05- Endereço Completo		06 - N.o do Documento de Origem	
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE</b> <b>PCA DUQUE CAXIAS, S/N</b> <b>JEQUIEZINHO</b> <b>JEQUIE</b>		07-Exercício <b>2020</b>	08-Período de
		09-Parceria	10-Vencimento <b>31/07/2020</b>
11- Especificação da Receita <b>RETENÇÃO INSS - F M SAÚDE</b>		12-Código <b>1113.05.00</b>	13-Valor <b>R\$ 1.074,93</b>
18 - Outras Informações <b>Retenção na fonte na liquidação extra-orçamentária número 2020/001059/000001</b>		<b>MULTA</b>	14-Valor <b>R\$</b>
		<b>JUROS</b>	15-Valor <b>R\$</b>
			16-Valor <b>R\$</b>
		<b>TOTAL</b>	17-Valor <b>R\$ 1.074,93</b>
<p>***** Autenticação Eletrônica *****</p> <p><b>PMJ*EXTRET202000105900001*20200731*107493</b></p>		<p>O Formulário somente será aceito se preenchido a máquina ou em letra de forma.</p> <p>Destinos das Vias:</p> <p>1a via - Processamento Tributação</p> <p>2a via - Controle Tesouraria</p> <p>3a via - Contribuinte</p>	

1a via

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</b> <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	07/2020
	5 - IDENTIFICADOR	13.894.878/0001-60
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ PRAÇA DUQUE DE CAXIAS, S/N - TÉRREO OBRIGAÇÃO PATRONAL - JULHO - COVID19	6 - VALOR DO INSS	26.853,89
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	
	11 - TOTAL	26.853,89
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
gerado por www.controlenonet.com.br		

2a via

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</b> <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	07/2020
	5 - IDENTIFICADOR	13.894.878/0001-60
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ PRAÇA DUQUE DE CAXIAS, S/N - TÉRREO OBRIGAÇÃO PATRONAL - JULHO - COVID19	6 - VALOR DO INSS	26.853,89
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	
	11 - TOTAL	26.853,89
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
gerado por www.controlenonet.com.br		

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.

Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.00  
0060400060 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FMS ENFRENTAMENTO COVID  
AGENCIA: 60-4 CONTA: 74.610-X

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 2402  
COMPETENCIA 07/2020  
IDENTIFICADOR 13894878000160  
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2020  
VALOR DO INSS 26.853,89  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 26.853,89  
=====

DOCUMENTO: 082602  
AUTENTICACAO SISBB: 0.09D.F09.1DF.255.682  
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.00  
0060400060 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FMS ENFRENTAMENTO COVID

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 2402  
COMPETENCIA 07/2020  
IDENTIFICADOR 13894878000160  
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2020  
VALOR DO INSS 26.853,89  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 26.853,89  
=====

DOCUMENTO: 082602

AUTENTICACAO SISBB: 0.09D.F09.1DF.255.682

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Assinada por	JD151293 ISNAIA SOUZA SANTOS	26/08/2020 15:58:31
	JC798428 VITOR DO AMOR SANTOS LAVINSKY	26/08/2020 16:04:59

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC798428 VITOR DO AMOR SANTOS LAVINSKY.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ

Exercício: 2020

Número: 003434

PROCESSO DE PAGAMENTO

Data: 26/08/2020

**EXTRA-ORÇAMENTÁRIO**

Documento	Credor	Licitação	Vlr. Despesa	Retenções	Vlr. Líquido
2020 - 4488	I.N.S.S.INSTITUTO NACIONAL SEGURO SOCIAL		27.316,82	0,00	27.316,82
Total ==>			27.316,82	0,00	27.316,82

**ORIGEM DOS RECURSOS**

Conta	Banco	Reduzido/Nome da Conta	Documento	Valor
74610-X	Banco do Brasil S.A.	7864 / LC 173/2020 INCISO I	4488	27.316,82
				27.316,82

Pague-se a despesa acima especificada ao(s) favorecido(s).

ISNAIA SOUZA SANTOS

Tesoureiro(a)

**Despesas Pagas  
Rec. COVID Lei LC 173**



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO - EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

## DADOS DO CREDOR

Credor: 4684 - I.N.S.S.INSTITUTO NACIONAL SEGURO SOCIAL  
Endereço: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6ANDAR  
CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40 Cidade: BRASILIA Estado: DF

## DADOS DA EXTRA

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Fonte: Recurso Vinculado LC 173/2020, art. 5º Inciso I  
Conta: 07814RETENÇÃO INSS - F M SAÚDE  
Histórico: LIQ. FL.PAGTO DA SMS CARGOS - COVID-19 (EJLB)  
Valor: 27.316,82  
Retenções: 0,00  
Liquido: 27.316,82 ✓

A liquidação da despesa foi procedida com base na nota de empenho e no documento apresentado, onde consta a declaração do material e/ou serviço em condições satisfatória.

Data: 29/05/2020

JEAN PEREIRA DOS SANTOS

DEPTO. CONTABILIDADE


Face a liquidação processada, autorizo o pagamento acima especificado ao favorecido ou ao seu procurador


Data: 29/05/2020


VITOR LAVINSKY


SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Vitor Lavinsky  
Sec. Mun. de Saúde de Jequié  
Decreto nº 19.421

 <b>ESTADO - BA</b> 2020 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ Doc. de Arrecadação Municipal - DAM	01-Carimbo Padronizado	02-Reservado	
	03 - Número do CNPJ ou CPF 138.948.780/0016-0	N.o Inscrição Municipal	
04 - Nome ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE		06 - N.o do Documento de Origem	
05- Endereço Completo PCA DUQUE CAXIAS, S/N JEQUIEZINHO JEQUIE	07-Exercício 2020	08-Período de Referência 05 - Maio	
	09-Parceria	10-Data do Vencimento 29/05/2020	
11- Especificação da Receita RETENÇÃO INSS - F M SAÚDE	12-Código 1113.05.00	13-Valor R\$	27 316,82
18 - Outras Informações Retenção na fonte na liquidação número 2020/000920/000001	MULTA	14-Valor R\$	
	JUROS	15-Valor R\$	
		16-Valor R\$	
	<b>TOTAL</b>	17-Valor R\$ 27 316,82	
***** Autenticação Eletrônica *****  PMJ*LIQRET2020000920000001*20200529*2731682		O Formulário somente será aceito se preenchido a máquina ou em letra de forma. Destinos das Vias: 1a via - Processamento Tributação	

 <b>ESTADO - BA</b> 2020 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ Doc. de Arrecadação Municipal - DAM	01-Carimbo Padronizado	02-Reservado	
	03 - Número do CNPJ ou CPF 138.948.780/0016-0	N.o Inscrição Municipal	
04 - Nome ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE		06 - N.o do Documento de Origem	
05- Endereço Completo PCA DUQUE CAXIAS, S/N JEQUIEZINHO JEQUIE	07-Exercício 2020	08-Período de Referência 05 - Maio	
	09-Parceria	10-Data do Vencimento 29/05/2020	
11- Especificação da Receita RETENÇÃO INSS - F M SAÚDE	12-Código 1113.05.00	13-Valor R\$	27 316,82 ✓
18 - Outras Informações Retenção na fonte na liquidação número 2020/000920/000001	MULTA	14-Valor R\$	
	JUROS	15-Valor R\$	
		16-Valor R\$	
	<b>TOTAL</b>	17-Valor R\$ 27 316,82	
***** Autenticação Eletrônica *****  PMJ*LIQRET2020000920000001*20200529*2731682		O Formulário somente será aceito se preenchido a máquina ou em letra de forma. Destinos das Vias: 1a via - Processamento Tributação	

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</b> <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
			4 - COMPETÊNCIA	05/2020
			5 - IDENTIFICADOR	13894878/0001-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ RUA LAUDELINO BARRETO, S/N, CENTRO INSS COVID-19			6 - VALOR DO INSS	27.316,82
			7 -	
			8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	31082020		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			10 - ATM/MULTA E JUROS	
			11 - TOTAL	27.316,82
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				
gerado por <a href="http://www.controlenanet.com.br">www.controlenanet.com.br</a>				

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</b> <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
			4 - COMPETÊNCIA	05/2020
			5 - IDENTIFICADOR	13894878/0001-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ RUA LAUDELINO BARRETO, S/N, CENTRO INSS COVID-19			6 - VALOR DO INSS	27.316,82
			7 -	
			8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	31082020		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			10 - ATM/MULTA E JUROS	
			11 - TOTAL	27.316,82
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				
gerado por <a href="http://www.controlenanet.com.br">www.controlenanet.com.br</a>				

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.

Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.00  
0060400060 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FMS ENFRENTAMENTO COVID  
AGENCIA: 60-4 CONTA: 74.610-X

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	05/2020
IDENTIFICADOR	13894878000160
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO INSS	27.316,82
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.316,82

=====

DOCUMENTO: 082601  
AUTENTICACAO SISBB: 5.348.8CC.B01.922.331

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.00  
0060400060 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FMS ENFRENTAMENTO COVID

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	05/2020
IDENTIFICADOR	13894878000160

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2020  
VALOR DO INSS 27.316,82  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 27.316,82

=====

DOCUMENTO: 082601  
AUTENTICACAO SISBB: 5.348.8CC.B01.922.331

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Assinada por JD151293 ISNAIA SOUZA SANTOS  
JC798428 VITOR DO AMOR SANTOS LAVINSKY

26/08/2020 15:55:49  
26/08/2020 16:04:59

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC798428 VITOR DO AMOR SANTOS LAVINSKY.