



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUREMA

PRAÇA DA CONCEIÇÃO

10.369.937/0001-92

Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: FRANCISCO FABIANO SOBRAL FERREIRA
Acesso em: https://stc.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 9296ba240e92e4444-944e-d621c8d51638

ORDEM DE PAGAMENTO 00129

DATA: 10/01/2018 VENCTO:10/01/2018 PAGTO: 10/01/2018
Credor.: IPREJ - INST. DE PREVIDENCIA P. CNPJ: 05.319.633/0001-80 Cod 8
Endereço: Praça da Bandeira
Cidade.: JUREMA CEP: 55480-000

Discriminação...

Valor empenhado referente ao desconto efetuado em folha de pagamento dos servidores efetivos, lotados no PROGRAMA ACS, para o IPREJ SERVIDOR, durante o mês de DEZEMBRO/2017.

Valor **3.672,97**

(três mil, seiscentos e setenta e dois reais e noventa e sete centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.672,97**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
16 / 1	EX	990005		R\$ 3.672,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.672,97
TOTAL				R\$ 3.672,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.672,97

Despesa Líquida: **R\$ 3.672,97**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

ADNALDO INÁCIO DOS SANTOS
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	10207-5		3.672,97
TOTAL . . .			R\$ 3.672,97

Despesa paga em 10/01/2018 Com os recursos acima discriminados

Josiane Ferreira de Araujo Inacio
Secretaria de Finanças
CPF 81.111.111-11
JOSIANE FERREIRA DE ARAUJO INACIO
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUREMA

PRAÇA DA CONCEIÇÃO
CNPJ nº 10.369.937/0001-92

NOTA DE EM

16



Documento Assinado Digitalmente por: FRANCISCO FABIANO SOBRAL FERREIRA
Acesse em: https://tce.tce.pb.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo=documento:92bda2d1-bc92-4414-944e-d821c8d51638

NOTA DE EMPENHO Nº 16	FICHA: 9005	DATA: 10/01/2018	REQUISIÇÃO Nº:
------------------------------	-------------	------------------	----------------

EX OR - Ordinário ES - Estimativo GL - Global	AD - Adiantamento EX - Extra-Orçamentário RD - Reserva de Dotação	MODALIDADE: DISPENSA	CARTA CONVITE Nº	PROCESSO Nº
--	---	-----------------------------	------------------	-------------

NOME: **48 IPREJ - INST. DE PREVIDENCIA P. DO MUN. DE JUREMA** CPF / CNPJ **05.319.633/0001-80**
 ENDEREÇO: **Praça da Bandeira** BAIRRO: **JUREMA**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
00	EXTRA ORÇAMENTÁRIA
05	IPREJ Folha de Pagamento

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	895,25	3.672,97	-4.588,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Valor empenhado referente ao desconto efetuado em folha de pagamento dos servidores efetivos, lotados no PROGRAMA ACS, para o IPREJ SERVIDOR, durante o mês de DEZEMBRO/2017.	VALOR TOTAL
---	-------------

Centro de Custo 000 EXTRA-ORÇAMENTÁRIO 000 EXTRA-ORÇAMENTÁRIO	VALOR EMPENHADO	3.672,97
---	------------------------	-----------------

DEDUZIR DA DOTAÇÃO José Wilson Alves dos Santos Port. 150/2013 JOSE WILSON ALVES DOS SANTOS 088.030.324-79 CONTABILIDADE	AUTORIZAÇÃO ADNALDO INÁCIO DOS SANTOS 682.727.584-15 SECRETÁRIO DE SAÚDE	LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE Josiane Ferreira de Araujo Inácio Secretária de Finanças 821.685.714-49 JOSIANE FERREIRA DE ARAUJO INÁCIO TESOUREIRA 821.685.714-49
--	--	--

ORDEM DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

Empenho Valor R\$ 3.672,97

Pague-se a quantia de R\$ 3.672,97

três mil, seiscentos e setenta e dois reais e noventa e sete centavos *

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO,

EM ____ / ____ / ____.

Credor: **IPREJ - INST. DE PREVIDENCIA P. DO MUN. DE JUREMA**
 CPF/CNPJ nº 05.319.633/0001-80



GUIA SERVIDOR

IPREJ - Instituto de Previdência do Município de Jurema CNPJ 05.319.633/0001-80 <small>Pç. José Serafim dos Santos, 54-B - Centro - Jurema/PE</small>		GUIA DE RECOLHIMENTO	(9) TOTAL BRUTO	R\$	34.255,79
		NÚMERO DA GRP	(10) BASE DE CÁLCULO	R\$	33.999,67
		00012	(11) ALÍQUOTA 11%	R\$	3.777,97
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE JUREMA			(12) ALÍQ. SUPLEMENTAR 0,00%	R\$	
(2) GESTOR: Adelson Santos de Oliveira			(13) SERVIDOR	R\$	3.777,97
(3) ENDEREÇO: Praça José Serafim dos Santos nº 54-B			(14) DEDUÇÕES	R\$	
(4) CNPJ: 05.319.633/0001-80			(15) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$	3.777,97
(5) ÓRGÃO	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		(16) JUROS	R\$	
(6) RESP. PELO ÓRGÃO	Adnaldo Inacio		(17) MULTA	R\$	
(7) COMPETÊNCIA	DEZEMBRO/2017		(18) CORREÇÃO (IPCA)	R\$	
(8) VENCIMENTO	10/01/2018		(19) VALOR A SER PAGO	R\$	3.622,97
	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE		(20) OBSERVAÇÕES		

Documento Assinado Digitalmente por: FRANCISCO FABIANO SOBRAL FERREIRA
 Acesso em: https://sede.tce.pe.gov.br/cpp/validarDoc.seam?Codigo_documento:92b0b12d-1b92-4444-944e-d821c8d51638



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FMS -FNS BLATB
Agência	2018-4
Conta corrente	10207-5

Creditado

Nome	INSTITUTO PREV MUN JUREMA
Agência	2018-4
Conta corrente	6987-6
Valor	3.672,97
Data	Nesta data

Assinada por	JA242594 JOSIANE FERREIRA DE ARAUJO INACIO
	JB482135 ADNALDO I SANTOS

09/01/2018 17:22:09
10/01/2018 14:23:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB482135 ADNALDO I SANTOS.