



ESTADO DE PERNAMBUCO
TRIBUNAL DE CONTAS

Resolução TC nº 27, de 13 de dezembro de 2017

ITEM 38 - ANEXO II-B

MUNICÍPIO DE IGUARACY - EXERCÍCIO DE 2017
CONTRIBUIÇÃO NORMAL DO MUNICÍPIO (RPPS)

(Demonstrativo consolidado, englobando as contribuições do Poder Legislativo e dos órgãos e entidades da administração direta e indireta do Poder Executivo)

BASE DE CÁLCULO		CONTRIBUIÇÃO NORMAL						R\$	
COMPETENCIA	VALOR (1)	DEVIDA	CONTABILIZADA	BENEFICIOS PAGOS DIRETAMENTE	RECOLHIDA		DATA DO VENCIMENTO	DATA DO REPASSE	
	PRINCIPAL				ENCARGOS				
	-1	(2)		(3)	(4)=(2-3)		(5)	(6)	
jan/17	464.693,73	57.157,33	57.157,33	6.101,72	51.055,61	-	10/02/2017	10/02/2017, 13/02/2017 e 15/02/2017	
fev/17	470.876,73	57.917,84	57.917,84	10.245,43	47.672,41	-	10/03/2017	23/02/2017, 06/03/2017 e 22/03/2017	
mar/17	474.989,83	58.423,75	58.423,75	7.635,93	50.787,82	-	10/04/2017	29/03/2017, 28/03/2017 e 19/04/2017	
abr/17	467.720,86	57.529,67	57.529,67	6.701,39	50.828,28	-	10/05/2017	27/04/2017 e 19/04/2017	
mai/17	477.844,85	58.774,92	58.774,92	6.266,41	52.508,51	-	10/06/2017	29/05/2017 e 24/05/2017	
jun/17	485.020,99	59.657,58	59.657,58	2.268,11	57.389,47	-	10/07/2017	27/06/2017, 26/06/2017 e 30/06/2017	
jul/17	500.960,94	61.618,20	61.618,20	1.752,94	59.865,26	-	10/08/2017	28/07/2017 e 21/07/2017	
ago/17	491.634,18	60.471,00	60.471,00	2.330,25	58.140,75	-	10/09/2017	30/08/2017, 29/08/2017 e 18/08/2017	
set/17	477.824,27	58.772,39	58.772,39	2.467,55	56.304,84	-	10/10/2017	29/09/2017 e 20/09/2017	
out/17	481.312,16	59.201,40	59.201,40	3.406,39	55.795,01	-	10/11/2017	30/10/2017, 31/10/2017 e 19/10/2017	
nov/17	494.013,83	60.763,70	60.763,70	3.251,04	57.512,66	-	10/12/2017	30/11/2017, 11/12/2017 e 21/11/2017	
dez/17	837.472,39	103.009,10	103.009,10	3.468,53	99.540,57	-	10/01/2018	21/12/2017, 05/01/2018, 22/12/2017 e 18/12/2017	
13º SAL	470.327,28	57.850,26	57.850,26	-	57.850,26	-	10/01/2018	17/07/2017, 11/12/2017, 08/12/2017, 12/12/2017 e 21/11/2017	
TOTAL	6.594.692,04	811.147,12	811.147,12	55.895,69	755.251,43	-			

Iguaracy, março 2018.

JARBAS PEREIRA TORRES
CONTADOR CRC/PE 4.604



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tc.pe.gov.br/ep/validaDocumento.aspx?Codigo=4413825502508082805>



ESTADO DE PERNAMBUCO
TRIBUNAL DE CONTAS

Resolução TC nº 27, de 13 de dezembro de 2017

ITEM 38 - ANEXO II-D (ITEM 38)

MUNICÍPIO DE IGUARACY - EXERCÍCIO DE 2017

CONTRIBUIÇÃO DO MUNICÍPIO - COMPROMISSO ESPECIAL (RPPS) DECORRENTE DE ALÍQUOTA SUPLEMENTAR

(Demonstrativo consolidado, englobando as contribuições do Poder Legislativo e dos órgãos e entidades da administração direta e indireta do Poder Executivo)

BASE DE CÁLCULO		CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL/ESPECIAL DECORRENTE DE ALÍQUOTA SUPLEMENTAR				R\$			
COMPET ENCIA	VALOR (1)	DEVIDA	CONTABILIZADA	RECOLHIDA		DATA DO VENCIMENTO	DATA DO REPASSE		
	-1			(2)				PRINCIPAL	ENCARGOS
jan/17	464.693,73	54.369,17	54.369,17	54.369,17	-	10/02/2017	10/02/2017, 13/02/2017 e 15/02/2017		
fev/17	470.876,73	55.092,58	55.092,58	55.092,58	-	10/03/2017	23/02/2017, 06/03/2017 e 22/03/2017		
mar/17	474.989,83	55.573,81	55.573,81	55.573,81	-	10/04/2017	29/03/2017, 28/03/2017 e 19/04/2017		
abr/17	467.720,86	54.723,34	54.723,34	54.723,34	-	10/05/2017	27/04/2017 e 19/04/2017		
mai/17	477.844,85	55.907,85	55.907,85	55.907,85	-	10/06/2017	29/05/2017 e 24/05/2017		
jun/17	485.020,99	56.747,46	56.747,46	56.747,46	-	10/07/2017	27/06/2017, 26/06/2017 e 30/06/2017		
jul/17	500.960,94	58.612,43	58.612,43	58.612,43	-	10/08/2017	28/07/2017 e 21/07/2017		
ago/17	491.634,18	57.521,20	57.521,20	57.521,20	-	10/09/2017	30/08/2017, 29/08/2017 e 18/08/2017		
set/17	477.824,27	55.905,44	55.905,44	55.905,44	-	10/10/2017	29/09/2017 e 20/09/2017		
out/17	481.312,16	56.313,52	56.313,52	56.313,52	-	10/11/2017	30/10/2017, 31/10/2017 e 19/10/2017		
nov/17	494.013,83	57.799,62	57.799,62	57.799,62	-	10/12/2017	30/11/2017, 11/12/2017 e 21/11/2017		
dez/17	837.472,39	97.984,27	97.984,27	97.984,27	-	10/01/2018	21/12/2017, 05/01/2018, 22/12/2017 e 18/12/2017		
13º SAL	470.327,28	55.028,29	55.028,29	55.028,29	-	10/01/2018	17/07/2017, 11/12/2017, 08/12/2017, 12/12/2017 e 21/11/2017		
TOTAL	6.594.692,04	771.578,97	771.578,97	771.578,97	-				

Iguaracy, março 2018.

JARBAS PEREIRA TORRES
CONTADOR CRC/PE 4.604



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/ppp/valida>
Documento Codigado no documento: e6d070d174544d13425462568828cd5

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO: 184/001 O. P. Nº
CÓD. ORGÃO: 02.000 PODER EXECUTIVO
CÓD. UNIDADE: 02.302 ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO

FONTE DE RECURSO: 001 Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 30/01/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0927200079.991	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI		
		220.000,00	15.705,23	204.294,77
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		220.000,00	15.705,23	204.294,77

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS REF. JANEIRO/2017.

AUTORIZADO  PREFEITO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 30/01/17 	LIQUIDADO EM: 30/01/17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  PREFEITO
ELABORADO: EUGÊNIA RABELO		

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 15.705,23

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 15.705,23

(Quinze Mil, Setecentos Cinco Reais e Vinte e Três Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10.02.17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 15.705,23

PAGO EM: 10/02/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 15.705,23

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic-pe.gov.br/epi/validaDoc.aspx?CodigoDoDocumento=f66d670d-1745-4d13-8254-625686a28cb5>



Quinze Mil, Setecentos Cinco Reais e Vinte e Tres Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 9

Fevereiro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

[] Visado

[] Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 184/001.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

C/Corrente 18.513-2 - 18.513-2 - FPM

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACY - FPM
Agência 2129-6
Conta corrente 18513-2

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 15.705,23 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

10/02/2017 10:07:09
10/02/2017 11:04:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Patronel Pref.
01/2017

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO :	185/001	O. P. Nº		
CÓD. ORGÃO:	02.000	PODER EXECUTIVO		
CÓD. UNIDADE:	02.502	FUNDEB		
FONTE DE RECURSO:	030	FUNDEB 40%- Complementação da União		
TIPO DO EMPENHO:	Sub Empenho	DATA DA EMISSÃO:	30/01/2017	
PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.020	MANUNT DAS UNID ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL		
		200.000,00	12.652,96	187.347,04
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		200.000,00	12.652,96	187.347,04

CNPJ:	05.480.417/0001-12	CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY	Agência:	Nº: 02	C/C: 11-224
ENDEREÇO:	PRAÇA ANTÔNIO RABELO	Banco:		U.F: PE	CEP: 56840-000
BAIRRO:	CENTRO	CIDADE:	IGUARACY		
TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO		

HISTÓRICO DO EMPENHO:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 40%. REF. JANEIRO/2017.

AUTORIZADO PREFEITO ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 30/01/17 	LIQUIDADO EM: 30/01/17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO		VALOR BRUTO R\$: 12.652,96
Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 12.652,96 (Doze Mil, Seiscentos e Cinquenta e Dois Reais e Noventa e Seis Centavos) ferente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.		
Data, 10/02/17	CREDOR:	RG Nº
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY		

VALOR BRUTO	R\$	12.652,96	PAGO EM: 10/02/17	ORDEM:
CHEQUE Nº:	RECURSO:	VALOR: R\$	12.652,96	
CHEQUE Nº:	RECURSO:	VALOR: R\$		
CHEQUE Nº:	RECURSO:	VALOR: R\$		
CHEQUE Nº:	RECURSO:	VALOR: R\$		
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	12.652,96		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ite.pe.gov.br/validar>
Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Doze Mil , Seiscentos e Cinquenta e Dois Reais e Noventa e Seis Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 9

Fevereiro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	[] Visado	[] Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 185/001.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	7925-1 - 7925-1 - FUNDEB		

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM IGUARACY - FEB
 Agência 2129-6
 Conta corrente 7925-1

Patronal Fundeb 40%
 01/2017

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 12.652,96 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
 JB511279 LUIZ PINHEIRO FILHO

10/02/2017 10:24:25
 10/02/2017 12:53:17

Transação efetuada com sucesso.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO: 186/001 O. P. Nº
CÓD. ORGÃO: 02.000 PODER EXECUTIVO
CÓD. UNIDADE: 02.502 FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023 Transferência do FUNDEB (magistério)
TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 30/01/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.019	DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60%		
		570.000,00	49.566,45	520.433,55
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		570.000,00	49.566,45	520.433,55

CNPJ: 05.480.417/0001-12 CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

Nº: 02

CIC: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60%. REF. JANEIRO/2017.

AUTORIZADO

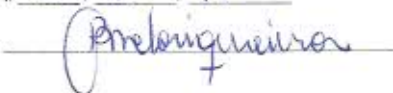

PREFEITO

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

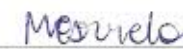
ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 30/01/17



LIQUIDADO EM: 30/01/17


LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE


PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 49.566,45

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 49.566,45

(Quarenta e Nove Mil, Quinhentos e Sessenta e Seis Reais e Quarenta e Cinco Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/02/17

CREDOR:


FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 49.566,45

PAGO EM: 10/02/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

49.566,45

TESOUREIRO(A):



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

**49.566,4



Quarenta e Nove Mil , Quinhentos e Sessenta e Seis Reais e Quarenta e Cinco Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 9

Fevereiro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	[] Visado	[] Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 186/001.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7925-1 - 7925-1 - FUNDEB	

10/02/2017

Banco do Brasil

A33R101225024637063
10/02/2017 12:53:17

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM IGUARACY -FEB
Agência	2129-6
Conta corrente	7925-1

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	49.566,45 ✓
Data	Nesta data

Patronal Fundeb 60%
01/2017

Assinada por	JB499686 JOSE T LOPES FH
	JB511279 LUIZ PINHEIRO FILHO

10/02/2017 10:23:10
10/02/2017 12:53:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB511279 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 158/001
CÓD.ORGÃO: 02.000 PODER EXECUTIVO
CÓD.UNIDADE: 02.602 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

O. P. Nº

FONTE DE RECURSO: 001 Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 31/01/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030500122.040	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM SAÚDE		
		15.000,00	502,62	14.497,38
ECONÔMICO	31901300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		15.000,00	502,62	14.497,38

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

Nº: s/nº

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA. REF. JANEIRO/2017.

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 31/01/17  GESTOR	LIQUIDADO EM: 31/01/17  LIQUIDAÇÃO  PAGUE-SE GESTOR
---	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 502,62

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 502,62

(Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Dois Centavos)

erente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 15/02/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 502,62

PAGO EM: 15/02/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

502,62

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.te.pe.gov.br/epa/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

502,62



Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Dois Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 9

Fevereiro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 158/001.		
Vistos:	Caixa		
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	9436-6 - 9436-6 - FMS - IGUARACY - FNS - BLVGS	
		Assinado Por	

15/02/2017

Banco do Brasil

A33B151419249752016
15/02/2017 14:31:05

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS-IGUARACY - FNS BLVGS
 Agência 2129-6
 Conta corrente 9436-6

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 502,62 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB524636 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB523030 JOAUDENI C B SILVA

15/02/2017 14:30:45
 15/02/2017 14:31:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicr.ce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 159/001

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 31/01/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.034	ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA		
		90.000,00	12.000,68	77.999,32
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		90.000,00	12.000,68	77.999,32

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO PSF. REF. JANEIRO/2017.

AUTORIZADO GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 31/01/17 GESTOR	LIQUIDADO EM: 31/01/17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE GESTOR
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 12.000,68

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 12.000,68

(Doze Mil Reais e Sessenta e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 13/02/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 12.000,68

PAGO EM: 13/02/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

12.000,68

TESOUREIRO(A):

**12.000,6



Doze Mil Reais e Sessenta e Oito Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 9

Fevereiro

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	[] Visado	[] Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 159/001.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	9434-X - 9434-X - FMS - IGUARACY - PLATB - PAB	

13/02/2017

Banco do Brasil

A33G131317865231014
13/02/2017 13:23:48

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FMS-IGUARACY - FMS BLATB
Agência	2129-6
Conta corrente	9434-X

Patronal PSF-FMS
01/2017

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	12.000,68 ✓
Data	Nesta data

Assinada por	JB524636 LUIZ PINHEIRO FILHO
	JB523030 JOAUDENI C B SILVA

13/02/2017 13:04:44
13/02/2017 13:23:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 157/001
CÓD.ORGÃO: 02.000 PODER EXECUTIVO
CÓD.UNIDADE: 02.602 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

O. P. Nº

FONTE DE RECURSO: 001 Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 31/01/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.029	MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS		
		50.000,00	14.239,49	35.760,51
ECONÔMICO	31901300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		50.000,00	14.239,49	35.760,51

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

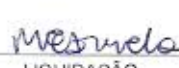
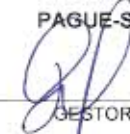
U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS. REF. JANEIRO/2017.

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 31/01/17  GESTOR	LIQUIDADO EM: 31/01/17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
---	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 14.239,49

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 14.239,49

(Quatorze Mil , Duzentos e Trinta e Nove Reais e Quarenta e Nove Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 30/02/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 14.239,49

PAGO EM: 31/01/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

14.239,49

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <http://sece.te.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

**14.239,4



Quatorze Mil, Duzentos e Trinta e Nove Reais e Quarenta e Nove Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 9

Fevereiro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 157/001.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência	2129-6
Conta corrente	6210-3

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	14.239,49 ✓
Data	Nesta data

Assinada por	JB499686 JOSE T LOPES FH
	JB511279 LUIZ PINHEIRO FILHO

10/02/2017 10:14:34
10/02/2017 12:51:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB511279 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Ratoumel FMS
01/2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY**

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 66/001 O. P. Nº
CÓD. ORGÃO: 02.000 PODER EXECUTIVO
CÓD. UNIDADE: 02.901 SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001 Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 31/01/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0812200042.074	MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA		
		20.000,00	674,64	19.325,36
ECONÔMICO	31901100	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
		20.000,00	674,64	19.325,36

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMAS.REF. JANEIRO/2017.

AUTORIZADO GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 30.01.17 GESTOR	LIQUIDADO EM: 30.01.17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE GESTOR
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 674,64

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 674,64

(Seiscentos e Setenta e Quatro Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/02/17

CREDOR:

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 674,64

PAGO EM: 10/02/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

674,64

TESOUREIRO(A):

674,64



Seiscentos e Setenta e Quatro Reais e Sessenta e Quatro Centavos *****

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 9

Fevereiro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 66/001.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
GESTOR			
	C/Corrente	7597-3 - 7597-3 - PMI - FMAS	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM IGUARACY FMAS
Agência 2129-6
Conta corrente 7597-3

Patronal FMAS
01/2017

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 674,64 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

10/02/2017 10:28:18
10/02/2017 10:53:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c55

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 423/002

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.302

ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 03/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0927200079.991	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI		
		756.044,12	17.682,52	738.361,60
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		756.044,12	17.682,52	738.361,60

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS. REF. FEVEREIRO/2017.

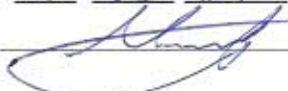
AUTORIZADO
PREFEITO

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

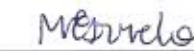
ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
3 - OUTROS ☐

DATA: 03/03/17



LIQUIDADO EM: 03/03/17


LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE


PREFEITO**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 17.682,52

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 17.682,52

(Dezessete Mil, Seiscentos e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta e Dois Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 03/03/17

CREDOR:

Odeir - Odeir
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 17.682,52

PAGO EM: 03/03/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 17.682,52

TESOUREIRO(A):



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

03/03/2017

Página: 1

Exercício : 2/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Familia (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e) - <i>g-g</i>
SECRETARIA DE EDUCACAO	292.489,01	70.197,36	0,00	32.173,79	559,26	6.203,89	0,00	95.608,00
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO	11.932,66	2.856,38	0,00	1.309,18	31,07	0,00	0,00	4.134,49
SECRETARIA DE FINANÇAS	3.155,56	742,42	0,00	340,27	62,14	0,00	0,00	1.020,55
SECRETARIA DE AGRICULTURA	9.617,92	2.248,65	0,00	1.030,64	248,56	0,00	0,00	3.030,73
SECRETARIA DE VIACAO, OBRAS E SERVICOS PUBLICOS	28.784,09	6.841,07	0,00	3.135,47	279,63	0,00	0,00	9.696,91
346.538,50	345.357,84	82.885,88	0,00	37.989,35	1.180,66	6.203,89	0,00	113.490,68
213								



Educação



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c-b5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	13.938,71
BASE:	13.783,45
PATRONAL:	3.308,03
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	155,35
PATRONAL - Sal. Fam:	3.152,68
ATIVO:	1.516,18
RECOLHER:	4.668,86
Nº de Funcionários:	12

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	2.180,99
Valor IRRF:	2,78
Nº de Funcionários:	1

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	13.938,71
Sal Família:	155,35
Proventos - Sal. Fam:	13.783,36
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	3.718,31
Líquido:	10.220,40
Nº de Funcionários:	12
Nº de Homens:	1
Nº de Mulheres:	11



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

Centro de Custos
2/2017

06/03/2017 16:14:

Página:



SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - CULTURA, ESPORTE E TURISMO

Proventos

1	VENCIMENTO	R\$ 735,84
21	ABONO SAL. N-1	R\$ 201,16
30	SALARIO FAMILIA RPPS	R\$ 62,14
SubTotal:		937,00

Descontos

4	FUNPREVI	R\$ 103,07
SubTotal:		103,07

Proventos:	937,00
Sal. Família:	62,14
Prov + sal família:	999,14
Descontos:	103,07
Total:	896,07

SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO

Proventos

1	VENCIMENTO	R\$ 10.657,83
21	ABONO SAL. N-1	R\$ 1.408,12
9	1/3 DE FÉRIAS	R\$ 312,33
22	ABONO SAL. N-2	R\$ 211,04
32	QUINQUENIO 5%	R\$ 183,46
30	SALARIO FAMILIA RPPS	R\$ 93,21
31	QUINQUENIO 10%	R\$ 73,58
SubTotal:		12.846,36

Descontos

4	FUNPREVI	R\$ 1.413,11
11	CONSIG BB	R\$ 1.034,02
12	CONSIG CAIXA	R\$ 934,37
40	CONSIG CAIXA 2	R\$ 115,34
34	SYSTEM SAUDE	R\$ 101,00
33	SISMAP	R\$ 14,62
2	DESCONTO IRRF	R\$ 2,78
SubTotal:		3.615,24

Proventos:	12.846,36
Sal. Família:	93,21
Prov + sal família:	12.939,57
Descontos:	3.615,24
Total:	9.324,33

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validadoc.seam?codigo_documento=f664670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**4.682,5

Quatro Mil , Seiscentos e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta e Dois Centavos *****



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eic.eic.gov.br/epv/validador.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28c-b5

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 423/002.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	18.511-6 - 18.511-6 - DIVERSOS	

13.000,00

Treze Mil Reais *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 423/002.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	18.359-8 - 18.359-8 - IPVA	



A33B0812278980

08/03/2017 12:00:00

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - IPVA
Agência 2129-6
Conta corrente 18359-8

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 13.000,00 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

08/03/2017 10:47:31

08/03/2017 12:30:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.



A33R081139776944035

08/03/2017 11:58:58

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF M IGUARACI-DIVERSOS
Agência 2129-6
Conta corrente 18511-6

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 4.682,52 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

08/03/2017 10:46:56

08/03/2017 11:58:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Rafael Pref.
02/2017

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 185/002

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 030

FUNDEB 40%- Complementação da União

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 03/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.020	MANUNT DAS UNID ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL		
		187.347,04	13.494,55	173.852,49
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		187.347,04	13.494,55	173.852,49

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 40%. REF. FEVEREIRO/2017.

AUTORIZADO PREFEITO ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 03/03/17 PREFEITO	LIQUIDADO EM: 03/03/17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 13.494,55

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 13.494,55

(Treze Mil , Quatrocentos e Noventa e Quatro Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)

Conforme a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 08/03/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 13.494,55

PAGO EM: 08/03/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.494,55

TESOUREIRO(A):

Fundeb 40%

[Assinatura]Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILIA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c-b5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	56.631,57
BASE:	56.227,27
PATRONAL:	13.494,55
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	403,91
PATRONAL - Sal. Fam:	13.090,64
ATIVO:	6.185,00
RECOLHER:	19.275,64
N° de Funcionários:	54

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
N° de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
N° de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
N° de Funcionários:	0

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
N° de Funcionários:	0

Total de Proventos:	56.631,57
Sal Família:	403,91
Proventos - Sal. Fam:	56.227,66
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	15.606,59
Líquido:	41.024,98
N° de Funcionários:	54
N° de Homens:	17
N° de Mulheres:	37



SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40 - AGENTE ADMINISTRATIVO

Proventos

1	VENCIMENTO	R\$ 6.632,43
21	ABONO SAL. N-1	R\$ 1.609,28
51	EST.FINANCEIRA CCIII	R\$ 725,23
9	1/3 DE FÉRIAS	R\$ 438,52
56	GRAT MEMBRO CPL FGV	R\$ 378,57
27	ABONO SAL. N-7	R\$ 191,29
50	QUINQUENIO 25%	R\$ 183,96
32	QUINQUENIO 5%	R\$ 183,95
31	QUINQUENIO 10%	R\$ 73,58
38	FUNCAO GRAT. I	R\$ 62,00

SubTotal: 10.478,81

Descontos

4	FUNPREVI	R\$ 1.152,68
11	CONSIG BB	R\$ 1.050,97
12	CONSIG CAIXA	R\$ 779,65
43	CONSGI BB 2	R\$ 246,41
34	SYSTEM SAUDE	R\$ 139,00
33	SISMAP	R\$ 14,72

SubTotal: 3.383,43

Proventos:	10.478,81
Sal. Família:	0,00
Prov + sal familia:	10.478,81
Descontos:	3.383,43
Total:	7.095,38

SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40 - AUXILIAR DE SERVICOS

Proventos

1	VENCIMENTO	R\$ 26.154,31
22	ABONO SAL. N-2	R\$ 7.386,40
9	1/3 DE FÉRIAS	R\$ 973,29
32	QUINQUENIO 5%	R\$ 798,60
30	SALARIO FAMILIA RPPS	R\$ 341,77
41	QUINQUENIO 15%	R\$ 220,75
27	ABONO SAL. N-7	R\$ 191,29
31	QUINQUENIO 10%	R\$ 145,20
53	INSALUBRIDADE 20%	R\$ 145,19
52	GRAT. FG III	R\$ 86,00



SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40 - AUXILIAR DE SERVICOS

Proventos

68	HORA EXTRA 50%	R\$ 58,59
----	----------------	-----------

SubTotal:	36.159,62
------------------	------------------

Descontos

11	CONSIG BB	R\$ 4.117,01
----	-----------	--------------

4	FUNPREVI	R\$ 3.977,50
---	----------	--------------

43	CONSGI BB 2	R\$ 649,24
----	-------------	------------

12	CONSIG CAIXA	R\$ 502,14
----	--------------	------------

34	SYSTEM SAUDE	R\$ 291,00
----	--------------	------------

33	SISMAP	R\$ 29,04
----	--------	-----------

SubTotal:	9.565,93
------------------	-----------------

Proventos:	36.159,62
------------	-----------

Sal. Família:	341,77
---------------	--------

Prov + sal família:	36.501,39
---------------------	-----------

Descontos:	9.565,93
------------	----------

Total:	26.935,46
--------	-----------

SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40 - GUARDA MUNICIPAL

Proventos

1	VENCIMENTO	R\$ 6.578,01
---	------------	--------------

26	ABONO SAL. N-6	R\$ 1.854,99
----	----------------	--------------

35	ADICIONAL NOTURNO	R\$ 548,16
----	-------------------	------------

41	QUINQUENIO 15%	R\$ 219,26
----	----------------	------------

71	DIF SALARIAL MES ANT	R\$ 206,11
----	----------------------	------------

62	QUINQUENIO 5%	R\$ 182,70
----	---------------	------------

30	SALARIO FAMILIA RPPS	R\$ 62,14
----	----------------------	-----------

SubTotal:	9.589,23
------------------	-----------------

Descontos

11	CONSIG BB	R\$ 1.331,56
----	-----------	--------------

4	FUNPREVI	R\$ 1.054,82
---	----------	--------------

12	CONSIG CAIXA	R\$ 246,85
----	--------------	------------

34	SYSTEM SAUDE	R\$ 24,00
----	--------------	-----------

SubTotal:	2.657,23
------------------	-----------------

Proventos:	9.589,23
------------	----------

Sal. Família:	62,14
---------------	-------

Prov + sal família:	9.651,37
---------------------	----------

Descontos:	2.657,23
------------	----------

Total:	6.994,14
--------	----------

**13.494,55*

Treze Mil, Quatrocentos e Noventa e Quatro Reais e Cinquenta e Cinco Centavos *****



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Março

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicr.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 185/002.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	11.223-2 - 11.223-2 - FUNDEB 40%	

08/03/2017

Banco do Brasil

 A336081018495067018
 08/03/2017 10:29:52

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDEB 40
 Agência 2129-6
 Conta corrente 11223-2

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 13.494,55 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
 JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

08/03/2017 10:28:39
 08/03/2017 10:29:52

Inscrição efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Patronal Fundeb 40%
 02/2017

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 186/002

O. P. Nº

CÓD.ÓRGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023

Transferência do FUNDEB (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 03/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.019	DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60%		
		520.433,55	51.708,81	468.724,74
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		520.433,55	51.708,81	468.724,74

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60%. REF. FEVEREIRO/2017.

AUTORIZADO PREFEITO ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 03/03/17 	LIQUIDADO EM: 03/03/17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 51.708,81

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 51.708,81

(Cinquenta e Um Mil, Setecentos Oito Reais e Oitenta e Um Centavos)

Conforme a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 03/03/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 51.708,81

PAGO EM: 03/03/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

51.708,81

TESOUREIRO(A):

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

06/03/2017 16:12:3

Centro de Custos
2/2017

Página:

Fundeb 60%



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILIA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	215.453,10
BASE:	215.453,36
PATRONAL:	51.708,81
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	51.708,81
ATIVO:	23.699,87
RECOLHER:	75.408,68
N° de Funcionários:	97

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
N° de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
N° de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	131.758,71
Valor IRRF:	1.083,67
N° de Funcionários:	54

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
N° de Funcionários:	0

Total de Proventos:	215.453,10
Sal Familia:	0,00
Proventos - Sal. Fam:	215.453,10
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	6.203,89

Total de Descontos:	54.683,69
Líquido:	160.769,41
N° de Funcionários:	97
N° de Homens:	12
N° de Mulheres:	85



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

Centro de Custos 2/2017

06/03/2017 16:12:3

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VIL E LA CUEIRA
Asses em: https://eicr.rpe.gov.br/epv/validadoc.seam Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60% - ALFABETIZACAO

Proventos

1	VENCIMENTO	R\$ 6.709,91
73	AUX DESLOC - LEI 196	R\$ 62,22

SubTotal: 6.772,13

Descontos

11	CONSIG BB	R\$ 1.335,41
4	FUNPREVI	R\$ 744,93
34	SYSTEM SAUDE	R\$ 45,00
44	SINDUPROM	R\$ 42,30
2	DESCONTO IRRF	R\$ 22,76

SubTotal: 2.190,40

Proventos:	6.772,13
Sal. Família:	0,00
Prov + sal família:	6.772,13
Descontos:	2.190,40
Total:	4.581,73

SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60 - 1 A 4 SERIE

Proventos

1	VENCIMENTO	R\$ 137.072,20
48	SAL MATERNIDADE RPPS	R\$ 3.905,09
73	AUX DESLOC - LEI 196	R\$ 933,30
56	GRAT MEMBRO CPL FGV	R\$ 378,57

SubTotal: 142.289,16

Descontos

4	FUNPREVI	R\$ 15.651,82
11	CONSIG BB	R\$ 10.637,35
12	CONSIG CAIXA	R\$ 4.201,67
40	CONSIG CAIXA 2	R\$ 976,60
43	CONSIG BB 2	R\$ 899,57
44	SINDUPROM	R\$ 880,05
34	SYSTEM SAUDE	R\$ 767,00
45	CONSIG CAIXA 3	R\$ 761,06
47	CONSIG BB 3	R\$ 319,61
2	DESCONTO IRRF	R\$ 307,24
46	CONSIG CAIXA 4	R\$ 44,26

SubTotal: 35.446,23



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Proventos: 142.289,16

Sal. Família: 0,00

Prov + sal família: 142.289,16

Descontos: 35.446,23

Total: 106.842,93

SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60 - 5 A 8 SERIE

Proventos

1	VENCIMENTO	R\$ 53.202,82
48	SAL MATERNIDADE RPPS	R\$ 2.298,80
73	AUX DESLOC - LEI 196	R\$ 248,88

SubTotal: 55.750,50

Descontos

4	FUNPREVI	R\$ 6.132,57
11	CONSIG BB	R\$ 5.773,27
2	DESCONTO IRRF	R\$ 722,54
43	CONSGI BB 2	R\$ 662,69
12	CONSIG CAIXA	R\$ 645,34
20	PENSAO ALIMENTICIA	R\$ 347,81
44	SINDUPROM	R\$ 210,78
34	SYSTEM SAUDE	R\$ 191,00
40	CONSIG CAIXA 2	R\$ 158,01
47	CONSIG BB 3	R\$ 96,75

SubTotal: 14.940,76

Proventos: 55.750,50

Sal. Família: 0,00

Prov + sal família: 55.750,50

Descontos: 14.940,76

Total: 40.809,74

SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60% - PRE-ESCOLAR

Proventos

1	VENCIMENTO	R\$ 10.641,31
---	------------	---------------

SubTotal: 10.641,31

Descontos

4	FUNPREVI	R\$ 1.170,55
40	CONSIG CAIXA 2	R\$ 417,22
11	CONSIG BB	R\$ 263,68
44	SINDUPROM	R\$ 106,41
45	CONSIG CAIXA 3	R\$ 53,97



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

Centro de Custos
2/2017

06/03/2017 16:12:3

Página:



SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60% - PRE-ESCOLAR

Descontos

12	CONSIG CAIXA	R\$ 41,34
2	DESCONTO IRRF	R\$ 31,13
34	SYSTEM SAUDE	R\$ 22,00

SubTotal: 2.106,30

Proventos: 10.641,31

Sal. Família: 0,00

Prov + sal familia: 10.641,31

Descontos: 2.106,30

Total: 8.535,01

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Asses em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**51.708,81

Cinquenta e Um Mil , Setecentos Oito Reais e Oitenta e Um Centavos *****



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Março

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://efc.ce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 186/002.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
RESOUREIRO(A):	C/Corrente	11.224-0 - 11.224-0 - FUNDEB 60%	

08/03/2017

Banco do Brasil


 A336081018495067026
 08/03/2017 10:40:49

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDEB 60
 Agência 2129-6
 Conta corrente 11224-0

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 51.708,81
 Data Nesta data

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
 JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

08/03/2017 10:40:34
 08/03/2017 10:40:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Rafael Fundeb 60%
 02/2017

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 158/002

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/02/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030500122.040	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM SAÚDE		
		14.497,38	502,62	13.994,76
ECONÔMICO	31901300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		14.497,38	502,62	13.994,76

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

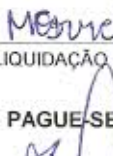
U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, REF. FEVEREIRO/2017.

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 28/02/17  GESTOR	LIQUIDADO EM: 28/02/17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
---	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 502,62

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 502,62

(Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Dois Centavos)

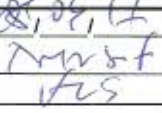
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

a. 28/02/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 502,62	PAGO EM: 28/02/17  CHEQUE Nº: RECURSO: CHEQUE Nº: RECURSO: CHEQUE Nº: RECURSO:	ORDEN: VALOR: R\$ VALOR: R\$ VALOR: R\$
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 502,62	TESOUREIRO(A): 	

502,62



Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Dois Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 158/002.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 2129-6
Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 502,62 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

08/03/2017 08:43:22
08/03/2017 08:46:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Patronal vig. Epid.
02/2017

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 159/002

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/02/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.034	ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA		
		77.999,32	4.192,79	73.806,53
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		77.999,32	4.192,79	73.806,53

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

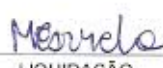
U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO PSF. REF. FEVEREIRO/2017.

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 28, 02, 17  GESTOR	LIQUIDADO EM: 28.02.17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
---	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 4.192,79

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 4.192,79
(Quatro Mil , Cento e Noventa e Dois Reais e Setenta e Nove Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

a. 28, 02, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 4.192,79

PAGO EM: 28, 02, 17

ORDEN:

CHEQUE Nº:
RECURSO:

VALOR: R\$ 4.192,79

CHEQUE Nº:
RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:
RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

4.192,79

TESOUREIRO(A):

**4.192,79



Quatro Mil , Cento e Noventa e Dois Reais e Setenta e Nove Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Março

2017

 Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c85

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	[] Visado	[] Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 159/002.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS	

08/03/2017

Banco do Brasil

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
 Agência 2129-6
 Conta corrente 6210-3

Ratouil PSF
02/2017

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 4.192,79 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
 JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

08/03/2017 08:43:05
 08/03/2017 08:46:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 157/002

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/02/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.029	MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS		
		35.760,51	17.080,02	18.680,49
ECONÔMICO	31901300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		35.760,51	17.080,02	18.680,49

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

Nº: s/nº

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS. REF. FEVEREIRO/2017.

AUTORIZADO GESTOR ELABORADO: EUGÉNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 28/02/17 GESTOR	LIQUIDADO EM: 28/02/17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE GESTOR
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 17.080,02

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 17.080,02

(Dezessete Mil, Oitenta Reais e Dois Centavos)

Conforme a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 08/03/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 17.080,02

PAGO EM: 08/03/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

17.080,02

TESOUREIRO(A):

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

03/03/2017

Página: 1

Exercício : 2/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+c+d+e)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h+e)		
77.566,43	71.166,74	17.080,02	0,00	901,03	1.120,96	0,00	22.791,65	56	
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS									
8.488,44	8.124,68	1.949,92	0,00	31,07	0,00	0,00	2.812,57	4	
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - SAUD									
22.311,77	21.970,00	5.272,80	0,00	341,77	0,00	0,00	7.336,31	21	
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS									
18.724,11	17.469,96	4.192,79	0,00	372,84	0,00	0,00	5.741,65	12	
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS									
2.213,31	2.094,26	502,62	0,00	0,00	0,00	0,00	732,99	2	
129.304,06	120.825,64	28.998,15	0,00	1.646,71	1.120,96	0,00	39.415,17	95	



**17.080,02



Dezessete Mil , Oitenta Reais e Dois Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	[] Visado	[] Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 157/002.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	6210-3 - 6210-3 - FUS		

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
 Agência 2129-6
 Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 17.080,02 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
 JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

08/03/2017 08:43:42
 08/03/2017 08:46:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Transferência entre contas diversas

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 298/001

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/02/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.033	MANUTENÇÃO EQUIPES DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE		
		83.000,00	5.272,80	77.727,20
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		83.000,00	5.272,80	77.727,20

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS ACS REF. FEVEREIRO/2017.

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 28/02/17  GESTOR	LIQUIDADO EM: 28/02/17  LIQUIDAÇÃO  PAGUE-SE GESTOR
---	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 5.272,80

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 5.272,80

(Cinco Mil , Duzentos e Setenta e Dois Reais e Oitenta Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 28/02/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 5.272,80

PAGO EM: 28/02/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$ 5.272,80

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 5.272,80

TESOUREIRO(A):

**5.272,80*



Cinco Mil , Duzentos e Setenta e Dois Reais e Oitenta Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Março

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c5b5

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 298/001.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 2129-6
Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 5.272,80 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

08/03/2017 08:42:47
08/03/2017 08:46:08

Transação efetuada com sucesso.

Rafael ACS
02/2017

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 299/001

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 084

Transferência de Recursos do SUS

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/02/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.035	MANUTENÇÃO PROGRAMA SAÚDE BUCAL		
		10.000,00	1.949,92	8.050,08
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		10.000,00	1.949,92	8.050,08

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

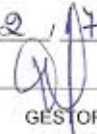
U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA SAUDE BUCAL. REF. FEVEREIRO/2017.

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 28/02/17  GESTOR	LIQUIDADO EM: 28/02/17  LIQUIDADO PAGUE-SE  GESTOR
--	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 1.949,92

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 1.949,92

(Um Mil, Novecentos e Quarenta e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 08/03/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 1.949,92

PAGO EM: 08/03/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:
RECURSO:

VALOR: R\$ 1.949,92

CHEQUE Nº:
RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:
RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

1.949,92

TESOUREIRO(A):

**1.949,92



Um Mil , Novecentos e Quarenta e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	[] Visado	[] Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 299/001.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACY - FUS
Agência 2129-6
Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 1.949,92 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

08/03/2017 08:42:24
08/03/2017 08:46:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Ratificado SB
02/2017

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY**

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/002

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 03/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0812200042.074	MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA		
		19.325,36	1.004,29	18.321,07
ECONÔMICO	31901100	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
		19.325,36	1.004,29	18.321,07

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMAS. REF. A FEVEREIRO/2017

AUTORIZADO
GESTOR

ELABORADO: NILTA QUARESMA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
- 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
- 3 - OUTROS ☐

DATA: 03, 03, 17

LIQUIDADO EM: 03, 03, 17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

GESTOR**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 1.004,29

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 1.004,29
(Um Mil , Quatro Reais e Vinte e Nove Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 08, 02, 17

CREDOR:

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 1.004,29

PAGO EM: 08, 04, 17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 1.004,29

TESOUREIRO(A):

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

03/03/2017

Página: 1

Exercício : 2/2017

a	b	c	h	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	
2.989,24	2.958,17	709,96	0,00	325,40	31,07	0,00	0,00	1.004,29	3
2.989,24	2.958,17	709,96	0,00	325,40	31,07	0,00	0,00	1.004,29	3

DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS

- 2 - 2





Um Mil, Quatro Reais e Vinte e Nove Centavos *****

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº: TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

BANCO: BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA: Referente ao Pagamento do(s) 66/002.

Vistos: Caixa

Assinado Por

GESTOR

C/Corrente 7597-3 - 7597-3 - PMI - FMAS

08/03/2017

Banco do Brasil

A33B080838168626074
08/03/2017 09:11:41

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM IGUARACY FMAS
Agência	2129-6
Conta corrente	7597-3

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	1.004,29 ✓
Data	Nesta data

Assinada por	JB499686 JOSE T LOPES FH
	JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

08/03/2017 09:10:35
08/03/2017 09:11:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 423/003

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.302

ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 24/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0927200079.991	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI		
		738.361,60	17.526,53	720.835,07
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		738.361,60	17.526,53	720.835,07

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

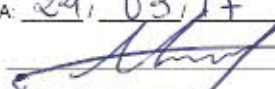
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS. REF. MARÇO/2017.

AUTORIZADO
PREFEITO

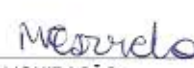
ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

ATESTO

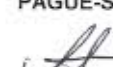
- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
3 - OUTROS ☐

DATA: 24/03/17


LIQUIDADO EM: 24/03/17


LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE


PREFEITO**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 17.526,53

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 17.526,53

(Dezessete Mil, Quinhentos e Vinte e Seis Reais e Cinquenta e Três Centavos)

Conferente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 24/03/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 17.526,53

PAGO EM: 24/03/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 17.526,53

TESOUREIRO(A):





PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previd. - 1º Trimestre [RPPS]

Exercício : 3/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k
Proventos (a+b+c+d+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)			A Recolher (h=i+c+d+h-e)	Qtd Func.
SECRETARIA DE EDUCACAO										
293.887,59	293.359,40	70.406,26	0,00	528,19	3.905,09	0,00			98.242,55	166
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO										
13.456,01	13.434,94	3.224,39	0,00	31,07	0,00	0,00			4.671,17	9
SECRETARIA DE FINANÇAS										
3.580,14	3.580,14	859,23	0,00	0,00	0,00	0,00			1.253,04	3
SECRETARIA DE AGRICULTURA										
9.542,28	9.355,86	2.245,41	0,00	185,42	0,00	0,00			3.088,14	9
SECRETARIA DE VIACAO, OBRAS E SERVICOS PUBLICOS										
27.001,62	26.721,99	6.413,28	0,00	279,63	0,00	0,00			9.073,05	25
347.477,64	346.452,33	83.148,56	0,00	1.025,31	3.905,09	0,00			116.327,94	212

60% 51.982,08 - - 51.982,08 -
10% 13.639,75 40391 702,75 = 12.533,09 - 6.051,55
Ref. 12.526,53 621,40 3.202,34 = 13.700,79 -

SF PM





Dezessete Mil, Quinhentos e Vinte e Seis Reais e Cinquenta e Tres Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

[] Visado

[] Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 423/003.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

C/Corrente 18.513-2 - 18.513-2 - FPM

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: PREF MUN IGUARACY - FPM
 Agência: 2129-6
 Conta corrente: 18513-2

Creditado

Nome: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência: 2129-6
 Conta corrente: 14000-7
 Valor: 17.526,53 ✓
 Data: Nesta data

Assinada por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB499686 JOSE T LOPES FH

29/03/2017 10:59:50
 29/03/2017 11:00:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 185/003

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000 PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502 FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 030 FUNDEB 40%- Complementação da União

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 24/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.020	MANUNT DAS UNID ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL		
		173.852,49	13.639,75	160.212,74
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		173.852,49	13.639,75	160.212,74

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 40% REF. MARÇO/2017.

AUTORIZADO

PREFEITO

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS

DATA: 24/03/17

LIQUIDADO EM: 24/03/17

Mestre
LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 13.639,75

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 13.639,75

(Treze Mil , Seiscentos e Trinta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 29.03.17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 13.639,75

PAGO EM: 29/03/17

ORDEM:

CHEQUE Nº: 70056

VALOR: R\$ 13.639,75

RECURSO: FUNDEB 40

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.639,75

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.e-lic.gov.br/epi/validaDocumento.aspx?CodigoDoDocumento=fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28c55>



PPC FEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

Relatorio Sintético de Recolhimento Prevideário [RPPS]

Exercicio : 3/2017

a	b	c	h	e	t	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Sal Familia (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+e)	
SECRETARIA DE EDUCACAO	293.887,59	70.406,26	0,00	528,19	3.905,09	0,00	96.242,55	166
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO	13.434,94	3.224,39	0,00	31,07	0,00	0,00	4.671,17	9
SECRETARIA DE FINANÇAS	3.580,14	859,23	0,00	0,00	0,00	0,00	1.253,04	3
SECRETARIA DE AGRICULTURA	9.355,86	2.245,41	0,00	186,42	0,00	0,00	3.088,14	9
SECRETARIA DE VIACAO, OBRAS E SERVICOS PUBLICOS	26.721,99	6.413,28	0,00	279,63	0,00	0,00	9.073,05	25
	347.477,64	83.148,56	0,00	1.025,31	3.905,09	0,00	116.327,94	212





Treze Mil, Seiscentos e Trinta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 185/003.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

C/Corrente 11.223-2 - 11.223-2 - FUNDEB 40%

29/03/2017

Banco do Brasil

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDEB 40
 Agência 2129-6
 Conta corrente 11223-2

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 13.639,75 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB499686 JOSE T LOPES FH

29/03/2017 11:11:03
 29/03/2017 11:11:30

Patronal FUNDEB 40%
 (março)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 186/003

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000 PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.502 FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023 Transferência do FUNDEB (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 24/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.019	DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60%		
		468.724,74	51.982,28	416.742,46
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		468.724,74	51.982,28	416.742,46

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60% REF. MARÇO/2017.

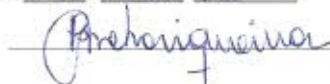
AUTORIZADO
PREFEITO

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

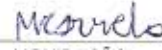
ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
3 - OUTROS ☐

DATA: 24, 03, 17



LIQUIDADO EM: 24/03/17


LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE


PREFEITO**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 51.982,28

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 51.982,28

(Cinquenta e Um Mil, Novecentos e Oitenta e Dois Reais e Vinte e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 29/03/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 51.982,28

PAGO EM: 29/03/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 51.982,28

TESOUREIRO(A):



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://cfc.ce.gov.br/epa/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28c55



PPFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdário [RPPS]

Exercício : 3/2017

a	b	c	h	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	
SECRETARIA DE EDUCACAO									
253.887,59	293.355,40	70.406,26	0,00	32.269,57	528,19	3.905,09	0,00	98.242,55	166
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO									
13.466,01	13.434,94	3.224,39	0,00	1.477,85	31,07	0,00	0,00	4.671,17	9
SECRETARIA DE FINANÇAS									
3.580,14	3.580,14	859,23	0,00	393,81	0,00	0,00	0,00	1.253,04	3
SECRETARIA DE AGRICULTURA									
9.542,28	9.355,86	2.245,41	0,00	1.029,15	186,42	0,00	0,00	3.088,14	9
SECRETARIA DE VIACAO, OBRAS E SERVICOS PUBLICOS									
27.001,62	26.721,99	6.413,28	0,00	2.939,40	279,63	0,00	0,00	9.073,05	25
347.477,64	346.452,33	83.148,56	0,00	38.109.780,00	1.025,31	3.905,09	0,00	116.327,94	212





Cinquenta e Um Mil, Novecentos e Oitenta e Dois Reais e Vinte e Oito Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 186/003.

Assinado Por

Vistos: Caixa

TESOUREIRO(A):

C/Corrente 11.224-0 - 11.224-0 - FUNDEB 60%

29/03/2017

Banco do Brasil

A33G29105654088703
29/03/2017 11:06:05

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDEB 60
Agência 2129-6
Conta corrente 11224-0

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 51.982,28 ✓
Data Nesta data

Patronal / março
FUNDEB 60%

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

29/03/2017 11:03:07
29/03/2017 11:06:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAÇU**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUAÇU/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 159/003

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.034	ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA		
		73.806,53	4.331,36	69.475,17
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		73.806,53	4.331,36	69.475,17

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

Banco:

Agência:

Nº: s/nº

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUAÇU

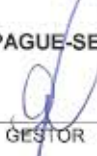
U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO PSF REF. MARÇO/2017.

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: ADERLANDIA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 28/03/17  GESTOR	LIQUIDADO EM: 28/03/17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
---	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 4.331,36

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAÇU, a importância de R\$ 4.331,36

(Quatro Mil, Trezentos e Trinta e Um Reais e Trinta e Seis Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 28/03/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	4.331,36	PAGO EM: 28/03/17	ORDEM:
			CHEQUE Nº: 744-17	VALOR: R\$ 4.331,36
			RECURSO: ESC	
			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
			RECURSO:	
			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
			RECURSO:	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): 	
VALOR LÍQUIDO	R\$	4.331,36		



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	19.916,34
BASE:	19.083,00
PATRONAL:	4.579,92
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	248,56
PATRONAL - Sal. Fam:	4.331,36
ATIVO:	2.099,13
RECOLHER:	6.430,49
Nº de Funcionários:	11

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	10.097,92
Valor IRRF:	379,61
Nº de Funcionários:	3

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	19.916,34
Sal Família:	248,56
Proventos - Sal. Fam:	19.667,78
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	4.585,60
Líquido:	15.330,74
Nº de Funcionários:	11
Nº de Homens:	3
Nº de Mulheres:	8



FUNI) MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Página:

Exercício : 3/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	i	j
Proventos (a+b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	Qtd Func.	
SECRETARIA DE SAUDE 130.843,46	123.838,27	29.721,18	0,00	1.491,36	1.120,96	0,00	40.565,35	95	
130.843,46	123.838,27	29.721,18	0,00	1.491,36	1.120,96	0,00	40.565,35	95	



**4.331,36



Quatro Mil , Trezentos e Trinta e Um Reais e Trinta e Seis Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Março

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 159/003.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	11.233-X - 11.233-X - FMS - ESF		

29/03/2017

Banco do Brasil

A33B2913288481950
29/03/2017 13:32:02**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FUNDO MUNICIPAL ESF
Agência 2129-6
Conta corrente 11233-X

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 4.331,36 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB523030 JOAUDENI C B SILVA

29/03/2017 11:39:10
29/03/2017 13:32:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Patronal 1 março
PSF

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/n° - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 158/003

O. P. Nº

CÓD.ÓRGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030500122.040	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM SAÚDE		
		13.994,76	502,63	13.492,13
ECONÔMICO	31901300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		13.994,76	502,63	13.492,13

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

Nº: s/nº

U.F: PE CEP: 56840-000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.REF. MARÇO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM:

28, 03, 17

GESTOR

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 28, 03, 17

ELABORADO: ADERLANDIA

GESTOR

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 502,63

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 502,63

(Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

a. 28, 03, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO

R\$

502,63

PAGO EM: 28, 03, 17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$

502,63

TESOUREIRO(A):

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

28/03/2017 10:50:

Centro de Custos

Página:

3/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	2.176,15
BASE:	2.094,27
PATRONAL:	502,63
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	502,63
ATIVO:	230,37
RECOLHER:	733,00
Nº de Funcionários:	2

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
Nº de Funcionários:	0

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	2.176,15
Sal Família:	0,00
Proventos - Sal. Fam:	2.176,15
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	498,97
Líquido:	1.677,18
Nº de Funcionários:	2
Nº de Homens:	1
Nº de Mulheres:	1



FUNE - MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Exercício : 3/2017

a	b	c	h	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h.e)	
SECRETARIA DE SAUDE									
130.843,46	123.838,27	29.721,18	0,00	13.456,49	1.491,36	1.120,96	0,00	40.555,35	95
130.843,46	123.838,27	29.721,18	0,00	13.456,49	1.491,36	1.120,96	0,00	40.555,35	95





Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	[] Visado	[] Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 158/003.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	9436-6 - 9436-6 - FMS - IGUARACY - FNS - BLVGS		

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS-IGUARACY - FNS BLVGS
 Agência 2129-6
 Conta corrente 9436-6

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 502,63 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB523030 JOAUDENI C B SILVA

29/03/2017 11:33:48
 29/03/2017 11:43:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://etec-tec-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Patronal Março
Vigilância
Epidemiológico

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 298/002

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.033	MANUTENÇÃO EQUIPES DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAUDE		
		77.727,20	4.645,82	73.081,38
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		77.727,20	4.645,82	73.081,38

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

Nº: s/nº

C/C: 14.000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

BAIRRO: CENTRO

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS ACS. REF MARÇO/2017.

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: ADERLANDIA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 28, 03, 17  GESTOR	LIQUIDADO EM: 28, 03, 17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
---	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 4.645,82

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 4.645,82

(Quatro Mil, Seiscentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 28, 03, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	4.645,82	PAGO EM: 28, 03, 17	ORDEM:
			CHEQUE Nº: <u>mmv</u>	VALOR: R\$ <u>4.645,82</u>
			RECURSO: <u>ACS</u>	
			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
			RECURSO:	
			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
			RECURSO:	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): 	
VALOR LÍQUIDO	R\$	4.645,82		



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	21.728,98
BASE:	21.170,00
PATRONAL:	5.380,80
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	434,98
PATRONAL - Sal. Fam:	4.645,82
ATIVO:	2.328,70
RECOLHER:	6.974,52
N° de Funcionários:	21

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
N° de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
N° de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
N° de Funcionários:	0

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
N° de Funcionários:	0

Total de Proventos:	21.728,98
Sal Família:	434,98
Proventos - Sal. Fam:	21.294,00
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	7.054,38
Líquido:	14.674,60
N° de Funcionários:	21
N° de Homens:	4
N° de Mulheres:	17



FUNMUN MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Página: 1

Exercicio : 3/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+e-f)	
</								



**4.645,82



Quatro Mil , Seiscentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Março

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eic-tec-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	[] Visado	[] Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 298/002.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	11.235-6 - 11.235-6 - FMS - AGENTE COMUNITÁRIO		

29/03/2017

Banco do Brasil

A33B291328848195018
29/03/2017 13:35:42**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FUNDO M AGENTE COMUNITARI
 Agência 2129-6
 Conta corrente 11235-6

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 4.645,82 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB523030 JOAUDENI C B SILVA

29/03/2017 11:23:21
 29/03/2017 13:35:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Patronal 1 março
CAES

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAUACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUAUACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 299/002

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FONTE DE RECURSO: 084

Transferência de Recursos do SUS

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.035	MANUTENÇÃO PROGRAMA SAÚDE BUCAL		
		8.050,08	1.913,58	6.136,50
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		8.050,08	1.913,58	6.136,50

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAUACY

Banco:

Agência:

CIC: 14.000-1

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUAUACY

Nº: s/nº

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA SAUDE BUCAL REF. A MARÇO/2017.

AUTORIZADO GESTOR ELABORADO: ADERLANDIA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 28, 03, 17 GESTOR	LIQUIDADO EM: 28, 03, 17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE GESTOR
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 1.913,58

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAUACY, a importância de R\$ 1.913,58

(Um Mil, Novecentos e Treze Reais e Cinquenta e Oito Centavos)

Referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 28, 03, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAUACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 1.913,58

PAGO EM: 28, 03, 17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 1.913,58

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epd/validarDoc> ou sitem Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625886a28c-b5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

28/03/2017 10:50:

Centro de Custos

Página:

3/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	8.397,65
BASE:	8.102,73
PATRONAL:	1.944,65
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	31,07
PATRONAL - Sal. Fam:	1.913,58
ATIVO:	891,30
RECOLHER:	2.804,88
N° de Funcionários:	4

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
N° de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
N° de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	5.823,99
Valor IRRF:	104,67
N° de Funcionários:	2

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
N° de Funcionários:	0

Total de Proventos:	8.397,65
Sal Familia:	31,07
Proventos - Sal. Fam:	8.366,58
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	1.543,45
Líquido:	6.854,20
N° de Funcionários:	4
N° de Homens:	0
N° de Mulheres:	4



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Exercício : 3/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	
130.843,46	123.838,27	29.721,18	13.456,49	1.491,36	1.120,96	0,00	40.565,35	95
130.843,46	123.838,27	29.721,18	13.456,49	1.491,36	1.120,96	0,00	40.565,35	95

29.721,18 - 1.491,36 - 1.120,96
27.108,86



**1.913,58



Um Mil , Novecentos e Treze Reais e Cinquenta e Oito Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	[] Visado	[] Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 299/002.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	11.234-8 - 11.234-8 - FMS - SAUDE BUCAL	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO M SAUDE BUCAL
Agência 2129-6
Conta corrente 11234-8

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 1.913,58 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB523030 JOAUDENI C B SILVA

29/03/2017 11:36:07
29/03/2017 11:44:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.tec.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Patronal 1 março
Saude Bucal

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 157/003

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.029	MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS		
		18.680,49	15.714,47	2.966,02
ECONÔMICO	31901300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		18.680,49	15.714,47	2.966,02

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREADOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

CIC: 14.000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

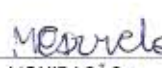
U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS. REF. MARÇO/2017.

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 28/03/17  GESTOR	LIQUIDADO EM: 28/03/17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
---	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 15.714,47

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 15.714,47

(Quinze Mil, Setecentos e Quatorze Reais e Quarenta e Sete Centavos)

conforme a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 29/03/17

CREADOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 15.714,47

PAGO EM: 28/03/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

15.714,47

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epa/validarDocumento> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28c55

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Centro de Custos

3/2017

24/03/2017 16:

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://ecf.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	78.624,34
BASE:	71.881,73
PATRONAL:	17.251,61
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	776,75
PATRONAL - Sal. Fam:	16.474,86
ATIVO:	7.906,99
RECOLHER:	24.381,85
Nº de Funcionários:	57

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	3.464,60
Valor IRRF:	103,05
Nº de Funcionários:	1

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0
Total de Descontos:	21.909,01
Liquido:	56.715,33
Nº de Funcionários:	57
Nº de Homens:	24
Nº de Mulheres:	33

Total de Proventos:	78.624,34
Sal Família:	776,75
Proventos - Sal. Fam:	77.847,59
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	1.120,96



FUN' J MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARACY
Relatorio Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Página

Exercicio : 3/2017

a	b	c	n	d	e	f	g	h	Ord Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (n)	Servidor (d)	Sal Familia (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	
SECRETARIA DE SAUDE 130.843,46	123.838,27	29.721,18	0,00	13.456,49	1.491,36	1.120,96	0,00	40.565,35	95
130.843,46	123.838,27	29.721,18	0,00	13.456,49	1.491,36	1.120,96	0,00	40.565,35	95

27.461,90



**15.714,4



Quinze Mil , Setecentos e Quatorze Reais e Quarenta e Sete Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	[] Visado	[] Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 157/003.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	6210-3 - 6210-3 - FUS		

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACY - FUS
Agência 2129-6
Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 15.714,47 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

29/03/2017 11:16:05
29/03/2017 11:19:42

Transação efetuada com sucesso.

Patronal 1 março
FMS



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

30/03/2017

Página: 1

Exercício : 3/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS	71.881,73	17.251,61	7.906,99	776,75	1.120,96	0,00	24.381,85	57
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - SAUD	8.102,73	1.944,65	891,30	31,07	0,00	0,00	2.804,88	4
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS	21.170,00	5.080,80	2.328,70	434,98	0,00	0,00	6.974,52	21
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - PSF	19.083,00	4.579,92	2.099,13	248,56	0,00	0,00	6.430,49	11
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS	2.094,27	502,63	230,37	0,00	0,00	0,00	733,00	2
130.843,46	122.331,73	29.359,61	13.456,49	1.491,36	1.120,96	0,00	41.324,74	95





FUNCO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [INSS]

30/03/2017

Página: 1

Exercício : 3/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(21%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=C+d+H-e)		
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - COMISSIONADOS									
10.552,91	10.151,59	2.131,83	941,13	0,00	0,00	0,00	3.072,96		7
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS									
1.014,00	1.014,00	212,94	81,12	0,00	0,00	0,00	294,06		1
11.566,91	11.165,59	2.344,77	1.022,25	0,00	0,00	0,00	3.367,02		8



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	130.843,46
BASE:	122.331,73
PATRONAL:	29.359,61 ✓
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	1.491,36
PATRONAL - Sal. Fam:	27.868,25
ATIVO:	13.456,49 ✓
RECOLHER:	41.324,74 ✓
Nº de Funcionários:	95

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	11.566,91
BASE INSS:	11.165,59
PATRONAL INSS:	2.344,77
Servidor INSS:	1.022,25
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	8

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	23.778,47
Valor IRRF:	791,94
Nº de Funcionários:	7

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	142.410,37
Sal Família:	1.491,36 ✓
Proventos - Sal. Fam:	140.919,01
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	1.120,96 ✓

Total de Descontos:	36.818,27
Líquido:	105.592,10
Nº de Funcionários:	103
Nº de Homens:	33
Nº de Mulheres:	70

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY**

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/003

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 24/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0812200042.074	MANUT. ATIVID. ADMINIST. SEC. DESENV. E ASSIST. SOCIA		
		18.321,07	930,26	17.390,81
ECONÔMICO	31901100	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
		18.321,07	930,26	17.390,81

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

Nº: s/nº

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMAS. REF. A MARÇO/2017

AUTORIZADO**ATESTO**

LIQUIDADO EM 24.03.17

GESTOR

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 24.03.17

ELABORADO NILTA QUARESMA

PAGUE-SE

GESTOR**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 930,26

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 930,26
(Novecentos e Trinta Reais e Vinte e Seis Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

a 24.03.17

CREDOR:

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO

R\$

930,26

PAGO EM:

28.03.17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

930,26

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$

930,26

TESOUREIRO(A):



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

24/03/2017

Página: 1

Exercício : 3/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+e)	
4.036,62	4.005,55	961,33	440,61	31,07	0,00	0,00	1.370,87	4
4.036,62	4.005,55	961,33	440,61	31,07	0,00	0,00	1.370,87	4

961,33 - 31,07 = 930,26 //



Novacentos e Trinta Reais e Vinte e Seis Centavos *****



FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 66/003.		
Visos:	Caixa	Assinado Por	
GESTOR	C/Corrente		
	7597-3 - 7597-3 - PMI - FMAS		

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM IGUARACY FMAS
 Agência 2129-6
 Conta corrente 7597-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 930,26 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB499686 JOSE T LOPES FH

28/03/2017 12:17:57
 28/03/2017 12:25:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 423/006

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.302

ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/04/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0927200079.991	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI		
		473.729,66	17.522,90	456.206,76
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		473.729,66	17.522,90	456.206,76

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS REF. ABRIL/2017.

AUTORIZADO

PREFEITO

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
3 - OUTROS ☐

DATA: 28/04/17

LIQUIDADO EM: 28/04/17

mes Rabelo
LIQUIDADO

PAGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 17.522,90

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 17.522,90
(Dezessete Mil, Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Noventa Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 04/05/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 17.522,90

PAGO EM: 04/05/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

17.522,90

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ce.gov.br/ep/validarDoc-seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28c-b5



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

03/05/2017

Página: 1

Exercício : 4/2017

a	b	c	h	d	e	f	g	h	Qtde Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+e)	
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60%									
193.413,61	193.222,55	46.373,41	0,00	21.254,48	0,00	3.905,09	0,00	67.627,89	87
SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60%									
10.641,31	10.641,36	2.553,93	0,00	1.170,55	0,00	0,00	0,00	3.724,48	5
SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60%									
6.834,35	6.834,36	1.640,25	0,00	751,78	0,00	0,00	0,00	2.392,03	3
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40%									
53.630,71	53.257,45	12.781,79	0,00	5.858,32	372,84	0,00	0,00	18.267,27	53
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO									
18.255,19	18.130,91	4.351,42	0,00	1.994,40	124,28	0,00	0,00	6.221,54	13
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO									
15.016,13	14.985,09	3.596,42	0,00	1.648,36	31,07	0,00	0,00	5.213,71	10
SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS									
4.378,22	4.347,09	1.043,30	0,00	478,18	31,07	0,00	0,00	1.490,41	4
SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECRETARIA DE AGRICULTURA									
9.969,63	9.814,27	2.355,43	0,00	1.079,57	155,35	0,00	0,00	3.279,65	9
SECRETARIA DE VIACAO, OBRAS E SERVICOS PUBLICOS - SECRETARIA									
26.014,56	25.734,73	6.176,33	0,00	2.830,82	279,63	0,00	0,00	8.727,52	24
338.153,71	336.967,82	80.872,28	0,00	37.066,46	994,24	3.905,09	0,00	116.944,50	208

Fundeb 60% = 50567,59

Fundeb 40% = 12781,79



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cbs



Dezessete Mil , Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Noventa Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 4

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 423/006.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	18.513-2 - 18.513-2 - FPM	

A33B0408552337720
04/05/2017 09:00:35**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome	PREF MUN IGUARACY - FPM
Agência	2129-6
Conta corrente	18513-2

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	17.522,90 ✓
Data	Nesta data

Assinada por	JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
	JB499686 JOSE T LOPES FH

04/05/2017 08:56:58
04/05/2017 09:00:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Patronel Pref.
04/2017

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 185/004

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 030

FUNDEB 40%- Complementação da União

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/04/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.020	MANUNT DAS UNID ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL		
		160.212,74	12.781,79	147.430,95
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		160.212,74	12.781,79	147.430,95

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 40% REF. ABRIL/2017.

AUTORIZADO PREFEITO ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 28, 04, 17 	LIQUIDADO EM: 28, 04, 17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 12.781,79

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 12.781,79

(Doze Mil, Setecentos e Oitenta e Um Reais e Setenta e Nove Centavos)

ferente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 09/05/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 12.781,79

PAGO EM: 09/05/17

ORDEM:

CHEQUE Nº: 70014

RECURSO: FUNDEB 40

VALOR: R\$ 12.781,79

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.781,79

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ce-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28c-b5



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

03/05/2017

Página: 1

Exercício: 4/2017

a	b	c	h	d	e	f	g	h	
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	Qtd Func.
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60%									
193.413,61	193.222,55	46.373,41	0,00	21.254,48	0,00	3.905,09	0,00	67.627,89	87
SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60%									
10.641,31	10.641,36	2.553,93	0,00	1.170,55	0,00	0,00	0,00	3.724,48	5
SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60%									
6.834,35	6.834,36	1.640,25	0,00	751,78	0,00	0,00	0,00	2.392,03	3
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40%									
53.630,71	53.257,45	12.781,79	0,00	5.858,32	372,84	0,00	0,00	18.267,27	53
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO									
18.255,19	18.130,91	4.351,42	0,00	1.994,40	124,28	0,00	0,00	6.221,54	13
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO									
15.016,13	14.985,09	3.596,42	0,00	1.648,36	31,07	0,00	0,00	5.213,71	10
SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS									
4.378,22	4.347,09	1.043,30	0,00	478,18	31,07	0,00	0,00	1.490,41	4
SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECRETARIA DE AGRICULTURA									
9.969,63	9.814,27	2.355,43	0,00	1.079,57	155,35	0,00	0,00	3.279,65	9
SECRETARIA DE VIACAO, OBRAS E SERVICOS PUBLICOS - SECRETARIA									
26.014,56	25.734,73	6.176,33	0,00	2.830,82	279,63	0,00	0,00	8.727,52	24
338.153,71	336.967,82	80.872,28	0,00	37.066,46	994,24	3.905,09	0,00	116.944,50	208

Fundeb 60% = 50567,59
Fundeb 40% = 12781,79



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cbs

**12.781,7



Doze Mil , Setecentos e Oitenta e Um Reais e Setenta e Nove Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 4

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 185/004.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	11.223-2 - 11.223-2 - FUNDEB 40%	

A33B040855233772010
04/05/2017 08:57:48

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDEB 40
Agência	2129-6
Conta corrente	11223-2

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	12.781,79 ✓
Data	Nesta data

Assinada por	JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO	04/05/2017 08:55:49
	JB499686 JOSE T LOPES FH	04/05/2017 08:57:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Ratoual 40% Fundeb
04/2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.tce-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-62568828c5b5

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 186/004

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023

Transferência do FUNDEB (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/04/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.019	DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60%		
		416.742,46	50.567,59	366.174,87
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		416.742,46	50.567,59	366.174,87

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60%. REF. ABRIL/2017.

AUTORIZADO PREFEITO ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 28/04/17 PREFEITO	LIQUIDADO EM: 28/04/17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 50.567,59

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 50.567,59

(Cinquenta Mil, Quinhentos e Sessenta e Sete Reais e Cinquenta e Nove Centavos)

conforme a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 24/05/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	50.567,59	PAGO EM: 24/05/17	ORDEM: _____
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	50.567,59	
RECURSO:	_____	VALOR: R\$	_____	
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	
RECURSO:	_____	VALOR: R\$	_____	
CHEQUE Nº:	_____	VALOR: R\$	_____	
RECURSO:	_____	VALOR: R\$	_____	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	50.567,59		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://cve.cce-pe.gov.br/cpe/validarDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28c-b5



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

03/05/2017

Página: 1

Exercício : 4/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)		
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60%									
193.413,61	193.222,55	46.373,41	0,00	21.254,48	0,00	3.905,09	67.627,89		87
SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60%									
10.641,31	10.641,36	2.553,93	0,00	1.170,55	0,00	0,00	3.724,48		5
SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60%									
6.834,35	6.834,36	1.640,25	0,00	751,78	0,00	0,00	2.392,03		3
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40%									
53.630,71	53.257,45	12.781,79	0,00	5.858,32	0,00	0,00	18.267,27		53
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO									
18.255,19	18.130,91	4.351,42	0,00	1.994,40	0,00	0,00	6.221,54		13
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO									
15.016,13	14.985,09	3.596,42	0,00	1.648,36	0,00	0,00	5.213,71		10
SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS									
4.378,22	4.347,09	1.043,30	0,00	478,18	0,00	0,00	1.490,41		4
SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECRETARIA DE AGRICULTURA									
9.969,63	9.814,27	2.355,43	0,00	1.079,57	0,00	0,00	3.279,65		9
SECRETARIA DE VIACAO, OBRAS E SERVICOS PUBLICOS - SECRETARIA									
26.014,56	25.734,73	6.176,33	0,00	2.830,82	0,00	0,00	8.727,52		24
338.153,71	336.967,82	80.872,28	0,00	37.066,46	994,24	3.905,09	116.944,50		208

Fundeb 60% = 50567,59

Fundeb 40% = 12481,79



**50.567,5



Cinquenta Mil , Quinhentos e Sessenta e Sete Reais e Cinquenta e Nove Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 4

Maio

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 186/004.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	11.224-0 - 11.224-0 - FUNDEB 60%	

A33B040855233772013
04/05/2017 08:59:48

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDEB 60
Agência	2129-6
Conta corrente	11224-0

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	50.567,59 ✓
Data	Nesta data

Assinada por	JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
	JB499686 JOSE T LOPES FH

04/05/2017 08:56:18
04/05/2017 08:59:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Patronal Fundeb 60%
04/2017

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 586/001

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/04/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.029	MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS		
		50.000,00	15.193,62	34.806,38
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		50.000,00	15.193,62	34.806,38

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

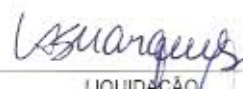
U.F: PE

CEP: 56840-000

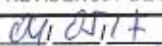
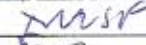
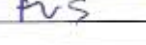
TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS. REF. À ABRIL/2017.

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: ADERLANDIA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 28, 04, 17  GESTOR	LIQUIDADO EM: 28.04.17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
--	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO	VALOR BRUTO R\$: 15.193,62
Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 15.193,62 (Quinze Mil, Cento e Noventa e Três Reais e Sessenta e Dois Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes. ata, 04, 05, 17 CREDOR:  RG Nº	
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY	

VALOR BRUTO R\$ 15.193,62	PAGO EM:  CHEQUE Nº:  RECURSO:  CHEQUE Nº: RECURSO: CHEQUE Nº: RECURSO:	ORDEM: VALOR: R\$ 15.193,62 VALOR: R\$ VALOR: R\$ VALOR: R\$
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 15.193,62	TESOUREIRO(A): 	

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 157/004

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/04/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.029	MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS		
		2.966,02	2.966,02	0,00
ECONÔMICO	31901300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		2.966,02	2.966,02	0,00

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS. REF. À ABRIL/2017.

AUTORIZADO	ATESTO	LIQUIDADO EM: 28/04/17
	0 - MATERIAL RECEBIDO ☐	
	1 - SERVIÇO PRESTADO ☐	
	2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐	
	3 - OUTROS ☐	
GESTOR	DATA: 28/04/17	LIQUIDAÇÃO
		PAGUE-SE
ELABORADO: ADERLANDIA	GESTOR	GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO**VALOR BRUTO R\$: 2.966,02**

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 2.966,02

(Dois Mil, Novecentos e Sessenta e Seis Reais e Dois Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

ata, 04/05/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	2.966,02	PAGO EM: 04/05/17	ORDEM:
			CHEQUE Nº: 72156	VALOR: R\$ 2.966,02
			RECURSO: R\$	
			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
			RECURSO:	
			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
			RECURSO:	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	2.966,02		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://cfece.fce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

03/05/2017

Página: 1

Exercício : 4/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	h
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	Qtd Func.	
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA									
81.219,69	75.665,18	18.159,64	8.323,17	1.087,45	0,00	0,00	25.395,36	60	
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF									
46.606,29	45.154,18	10.837,00	4.966,96	621,40	0,00	0,00	15.182,56	34	
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA									
2.175,33	2.094,27	502,63	230,37	0,00	0,00	0,00	733,00	2	
130.001,31	122.913,64	29.499,27	13.520,50	1.708,85	0,00	0,00	41.310,92	96	



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

2.966,02

Dois Mil , Novecentos e Sessenta e Seis Reais e Dois Centavos



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 4

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 157/004.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):			
C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS		

15.193,62

Quinze Mil , Cento e Noventa e Tres Reais e Sessenta e Dois Centavos

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 4

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 586/001.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):			
C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicr.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 2129-6
Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 2.966,02
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

04/05/2017 12:58:31
04/05/2017 13:14:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

~~Recebido~~ Patrocin FMS
04/2017

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 2129-6
Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 15.193,62 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

04/05/2017 12:57:52
04/05/2017 13:14:22

Transação efetuada com sucesso.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c5b5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 159/004

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/04/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.034	ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA		
		69.475,17	10.837,00	58.638,17
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		69.475,17	10.837,00	58.638,17

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

Nº: s/nº

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO PSF. REF. À ABRIL/2017.

AUTORIZADO

GESTOR

ELABORADO: ADERLANDIA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS

DATA: 28/04/17

GESTOR

LIQUIDADO EM: 28/04/17

C. Buarque

LIQUIDADO

PAGUE-SE

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 10.837,00

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 10.837,00

(Dez Mil, Oitocentos e Trinta e Sete Reais)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 04/05/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 10.837,00

PAGO EM: 04/05/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 10.837,00

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.re.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d67d0-1745-4d13-8254-625888a28c-b5



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

03/05/2017

Página: 1

Exercício : 4/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)		
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA									
81.219,69	75.665,18	18.159,64	8.323,17	1.087,45	0,00	0,00	25.395,36		60
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF									
46.606,29	45.154,18	10.837,00	4.966,96	621,40	0,00	0,00	15.182,56		34
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA									
2.175,33	2.094,27	502,63	230,37	0,00	0,00	0,00	733,00		2
130.001,31	122.913,64	29.499,27	13.520,50	1.708,85	0,00	0,00	41.310,92		96



10.837,00

Dez Mil , Oitocentos e Trinta e Sete Reais *****

*****
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 4

Maio

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 159/004.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
RESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	11.233-X - 11.233-X - FMS - ESF	

A33R041314071595014
04/05/2017 13:20:50

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL ESF
Agência	2129-6
Conta corrente	11233-X

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	10.837,00 ✓
Data	Nesta data

Assinada por	JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO	04/05/2017 12:59:05
	JB523030 JOAUDENI C B SILVA	04/05/2017 13:20:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Patronal PSF

04/2017

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 158/004

O. P. N°

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/04/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030500122.040	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM SAÚDE		
		13.492,13	502,63	12.989,50
ECONÔMICO	31901300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		13.492,13	502,63	12.989,50

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA..REF. À ABRIL/2017.

AUTORIZADO GESTOR ELABORADO: ADERLANDIA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 28, 04, 17 GESTOR	LIQUIDADO EM: 28, 04, 17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE GESTOR
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 502,63

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 502,63

(Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 04, 05, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 502,63

PAGO EM: 04/05/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 502,63

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eicfite.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

03/05/2017

Página: 1

Exercício : 4/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)		
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA									
81.219,69	75.665,18	18.159,64	8.323,17	1.087,45	0,00	0,00	25.395,36		60
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF									
46.606,29	45.154,18	10.837,00	4.966,96	621,40	0,00	0,00	15.182,56		34
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA									
2.175,33	2.094,27	502,63	230,37	0,00	0,00	0,00	733,00		2
130.001,31	122.913,64	29.499,27	13.520,50	1.708,85	0,00	0,00	41.310,92		96



502,63

Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 4

Maio

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicr.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c5b

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 158/004.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
		9436-6 - 9436-6 - FMS - IGUARACY - FNS - BLVGS	



A33R041314071595010
 04/05/2017 13:20:11

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS-IGUARACY - FNS BLVGS
 Agência 2129-6
 Conta corrente 9436-6

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 502,63 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB523030 JOAUDENI C B SILVA

04/05/2017 12:59:41
 04/05/2017 13:20:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Patronal vig. Epid
 04/2017

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY**

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/004

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 28/04/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0812200042.074	MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA		
		17.390,81	961,33	16.429,48
ECONÔMICO	31901100	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
		17.390,81	961,33	16.429,48

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS. REF. A ABRIL/2017

AUTORIZADO GESTOR ELABORADO: NILTA QUARESMA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 28/04/17 PAGUE-SE GESTOR	LIQUIDADO EM: 28/04/17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE GESTOR
--	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO**VALOR BRUTO R\$: 961,33**

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 961,33

(Novecentos e Sessenta e Um Reais e Trinta e Três Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

09/05/17

CREDOR:

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 961,33

PAGO EM: 09/05/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

961,33

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicv.re.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

03/05/2017

Página: 1

Exercício : 4/2017

a	b	c	h	d	e	f	g	h	h
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	Qtd Func.
4.036,62	4.005,55	961,33	0,00	440,61	31,07	0,00	0,00	1.370,87	4
4.036,62	4.005,55	961,33	0,00	440,61	31,07	0,00	0,00	1.370,87	4

DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cbs

961,33



Novecentos e Sessenta e Um Reais e Trinta e Tres Centavos *****

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 4

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 66/004.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
GESTOR	C/Corrente		
	7597-3 - 7597-3 - PMI - FMAS		

A33B040920323194010
04/05/2017 09:23:22

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM IGUARACY FMAS
Agência	2129-6
Conta corrente	7597-3

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	961,33 ✓
Data	Nesta data

Assinada por	JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
	JB499686 JOSE T LOPES FH

04/05/2017 09:22:42
04/05/2017 09:23:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Retorno FMAS
04/2017Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28c55

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 423/008

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.302

ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0927200079.991	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI		
		455.212,53	16.434,64	438.777,89
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		455.212,53	16.434,64	438.777,89

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

Banco: BANCO DO BRASIL

Nº: 02

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

BAIRRO: CENTRO

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONÁRIOS. REF. MAIO/2017.

AUTORIZADO
PREFEITO**ATESTO**

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS

DATA: 25.05.17

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

LIQUIDADO EM: 25.05.17


LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE


PREFEITO**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 16.434,64

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 16.434,64
(Dezesseis Mil, Quatrocentos e Trinta e Quatro Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

a, 29, 05, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO

R\$

16.434,64

PAGO EM: 29.05.17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 16.434,64

TESOUREIRO(A):



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

25/05/2017

Página: 1

Exercício : 5/2017

a	b	c	h	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h+e)	
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% - 1 A 4 SERIE									
151.275,97	151.276,00	36.306,24	0,00	16.640,36	0,00	3.905,09	0,00	52.946,60	67
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% - 5 A 8 SERIE									
52.782,67	52.591,27	12.621,91	0,00	5.785,04	0,00	0,00	0,00	18.406,95	19
SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60% - PRE-ESCOLAR									
12.164,31	12.164,27	2.919,43	0,00	1.338,07	0,00	0,00	0,00	4.257,50	5
SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60% - ALFABETIZACAO									
6.834,35	6.834,36	1.640,25	0,00	751,78	0,00	0,00	0,00	2.392,03	3
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - AGENTE ADMINISTRATIVO									
10.395,24	10.395,27	2.494,87	0,00	1.143,48	0,00	0,00	0,00	3.638,35	8
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - AUX. DE SERV. GERAIS -									
36.581,31	36.181,00	8.683,44	0,00	3.979,91	31,70	0,00	0,00	12.352,65	36
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - GUARDA MUNICIPAL - FUN									
9.414,19	9.383,18	2.251,96	0,00	1.032,15	31,07	0,00	0,00	3.253,04	9
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA									
17.576,86	17.483,64	4.196,07	0,00	1.923,20	93,21	0,00	0,00	6.026,06	12
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - CULTURA, E									
968,07	937,00	224,88	0,00	103,07	31,07	0,00	0,00	296,88	1
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO -									
15.071,32	15.040,27	3.609,67	0,00	1.654,43	31,07	0,00	0,00	5.233,03	10
SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA									
4.223,53	4.192,36	1.006,17	0,00	461,16	31,07	0,00	0,00	1.436,26	



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625868a28cbs



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

25/05/2017

Página: 2

a	b	c	d	e	f	g	h	i
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	Qtd Func.
SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECR								
8.862,32	8.707,00	2.089,68	0,00	155,35	0,00	0,00	2.892,10	8
SECRETARIA DE VIACAO, OBRAS E SERVICOS PUBLICOS - SECRETARIA								
24.825,82	24.577,09	5.898,50	0,00	248,56	0,00	0,00	8.353,42	23
350.975,96	349.762,73	83.943,05	0,00	932,10	3.905,09	0,00	121.484,85	205



**16.434,64

Dezesseis Mil, Quatrocentos e Trinta e Quatro Reais e Sessenta e Quatro Centavos *****

*****
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 423/008.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	18.513-2 - 18.513-2 - FPM	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN IGUARACI - FPM
Agência	2129-6
Conta corrente	18513-2

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	16.434,64 ✓
Data	Nesta data

Patronal / maio
PMI

Assinada por	JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
	JB499686 JOSE T LOPES FH

29/05/2017 14:01:02
29/05/2017 14:17:12

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 423/007

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.302

ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0927200079.991	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI		
		456.206,76	994,23	455.212,53
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		456.206,76	994,23	455.212,53

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

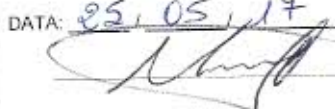
TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO REPASSE A MENOR DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS.

AUTORIZADO
PREFEITO**ATESTO**

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS

DATA: 25.05.17


LIQUIDADO EM:

25.05.17


LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE


PREFEITO

ELABORADO: ADMINISTRADOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 994,23

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 994,23
(Novecentos e Noventa e Quatro Reais e Vinte e Três Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 25.05.17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 994,23

PAGO EM:

ORDEM:

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

994,23

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ite.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c-b5

994,23

Novecentos e Noventa e Quatro Reais e Vinte e Tres Centavos *****



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 25

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 423/007.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

C/Corrente

18.359-8 - 18.359-8 - IPVA

2017-5-25

Banco do Brasil

A336251040375524012
25/05/2017 10:45:59

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACY - IPVA
Agência 2129-6
Conta corrente 18359-8

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 994,23 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

25/05/2017 10:45:16
25/05/2017 10:45:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Dij.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 185/005

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 030

FUNDEB 40%- Complementação da União

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.020	MANUNT DAS UNID ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL		
		147.430,95	13.088,50	134.342,45
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		147.430,95	13.088,50	134.342,45

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 40%. REF. MAIO/2017.

AUTORIZADO <i>[Assinatura]</i> PREFEITO ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 25/05/17 <i>[Assinatura]</i>	LIQUIDADO EM: 25/05/17 <i>[Assinatura]</i> LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE <i>[Assinatura]</i> PREFEITO
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 13.088,50

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 13.088,50

(Treze Mil , Oitenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

29/05/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 13.088,50

PAGO EM: 29/05/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

13.068,50

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.088,50

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eccc.te.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c5b

Exercício : 5/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)		
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% - 1 A 4 SERIE									
151.275,97	151.276,00	36.306,24	0,00	15.640,36	0,00	3.905,09	52.946,60		67
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% - 5 A 8 SERIE									
52.782,67	52.591,27	12.621,91	0,00	5.785,04	0,00	0,00	18.406,95		19
SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60% - PRE-ESCOLAR									
12.164,31	12.164,27	2.919,43	0,00	1.338,07	0,00	0,00	4.257,50		5
SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60% - ALFABETIZACAO									
6.834,35	6.834,36	1.640,25	0,00	751,78	0,00	0,00	2.392,03		3
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - AGENTE ADMINISTRATIVO									
10.395,24	10.395,27	2.494,67	0,00	1.143,48	0,00	0,00	3.638,35		8
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - AUX. DE SERV. GERAIS -									
36.581,31	36.181,00	8.683,44	0,00	3.979,91	0,00	0,00	12.352,65		36
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - GUARDA MUNICIPAL - FUN									
9.414,19	9.383,18	2.251,96	0,00	1.032,15	0,00	0,00	3.253,04		9
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA									
17.576,86	17.483,64	4.196,07	0,00	1.923,20	0,00	0,00	6.026,06		12
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - CULTURA, E									
968,07	937,00	224,88	0,00	103,07	0,00	0,00	296,88		1
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO -									
15.071,32	15.040,27	3.609,67	0,00	1.654,43	0,00	0,00	5.233,03		10
SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA									
4.223,53	4.192,36	1.006,17	0,00	461,16	0,00	0,00	1.436,26		4



**13.088,50

Treze Mil, Oitenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 185/005.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
		11.223-2 - 11.223-2 - FUNDEB 40%	

2017-5-29

Banco do Brasil

A33B29140580619605
29/05/2017 14:16:05

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDEB 40
 Agência 2129-6
 Conta corrente 11223-2

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 13.088,50 ✓
 Data Nesta data

Patronal / Maio
 40-1-

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB499686 JOSE T LOPES FH

29/05/2017 14:03:33
 29/05/2017 14:16:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-62588822805

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 186/005

O. P. N°

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023

Transferência do FUNDEB (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.019	DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60%		
		366.174,87	49.582,74	316.592,13
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		366.174,87	49.582,74	316.592,13

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

Nº: 02

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60%.

AUTORIZADO <i>[Assinatura]</i> ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: <u>25/05/17</u> <i>[Assinatura]</i>	LIQUIDADO EM: <u>25/05/17</u> <i>[Assinatura]</i> LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE <i>[Assinatura]</i> PREFEITO
--	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO		VALOR BRUTO R\$: 49.582,74	
Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 49.582,74 (Quarenta e Nove Mil , Quinhentos e Oitenta e Dois Reais e Setenta e Quatro Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.			
a. <u>25/05/17</u> CREDOR: <u>Comp. onus</u> RG N°		FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY	
VALOR BRUTO R\$ 49.582,74	PAGO EM: <u>25/05/17</u>	ORDEN: <u>49.582,74</u>	
	CHEQUE Nº: <u>Transf</u>	VALOR: R\$	
	CHEQUE Nº:	VALOR: R\$	
	RECURSO:	VALOR: R\$	
	CHEQUE Nº:	VALOR: R\$	
	RECURSO:	VALOR: R\$	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00		TESOUREIRO(A): <i>[Assinatura]</i>	
VALOR LÍQUIDO R\$ 49.582,74			

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eic.ite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c-b5

Exercício : 5/2017

a	b	c	h	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% - 1 A 4 SERIE									
151.275,97	151.276,00	36.306,24	0,00	16.640,36	0,00	3.905,09	0,00	52.946,50	67
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% - 5 A 8 SERIE									
52.782,67	52.591,27	12.621,91	0,00	5.785,04	0,00	0,00	0,00	18.406,95	19
SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60% - PRE-ESCOLAR									
12.164,31	12.164,27	2.919,43	0,00	1.338,07	0,00	0,00	0,00	4.257,50	5
SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60% - ALFABETIZACAO									
6.834,35	6.834,36	1.640,25	0,00	751,78	0,00	0,00	0,00	2.392,03	3
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - AGENTE ADMINISTRATIVO									
10.395,24	10.395,27	2.494,87	0,00	1.143,48	0,00	0,00	0,00	3.638,35	8
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - AUX. DE SERV. GERAIS -									
36.581,31	36.181,00	8.683,44	0,00	3.979,91	310,70	0,00	0,00	12.352,65	36
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - GUARDA MUNICIPAL - FUN									
9.414,19	9.383,18	2.251,96	0,00	1.032,15	31,07	0,00	0,00	3.253,04	9
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA									
17.576,86	17.483,64	4.196,07	0,00	1.923,20	93,21	0,00	0,00	6.026,06	12
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - CULTURA, E									
968,07	937,00	224,88	0,00	103,07	31,07	0,00	0,00	296,88	1
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO -									
15.071,32	15.040,27	3.609,67	0,00	1.654,43	31,07	0,00	0,00	5.233,03	10
SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA									
4.223,53	4.192,36	1.009,17	0,00	461,16	31,07	0,00	0,00	1.436,26	4



Quarenta e Nove Mil , Quinhentos e Oitenta e Dois Reais e Setenta e Quatro Centavos *****



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 186/005.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
		11.224-0 - 11.224-0 - FUNDEB 60%	

2017-5-29

Banco do Brasil

Data	Nesta data	
Assinada por	JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO	29/05/2017 14:09:56
	JB499686 JOSE T LOPES FH	29/05/2017 14:10:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDEB 60
Agência	2129-6
Conta corrente	11224-0

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	49.582,74 ✓

Patronal / Maio

60-/-

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 586/002

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.029	MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS		
		34.806,38	177,78	34.628,60
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		34.806,38	177,78	34.628,60

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

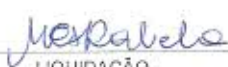
U.F: PE

CEP: 56840-000

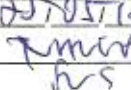
TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO REPASSE A MENOR DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS.

AUTORIZADO  GESTOR	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 25/05/17  GESTOR	LIQUIDADO EM: 25/05/17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
---	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO	VALOR BRUTO R\$: 177,78
Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 177,78 (Cento e Setenta e Sete Reais e Setenta e Oito Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.	
Data: 25/05/17	CREDOR:  FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
RG Nº	

VALOR BRUTO R\$ 177,78	PAGO EM: 25/05/17	ORDEM: 177,78
CHEQUE Nº: RECURSO: CHEQUE Nº: RECURSO: CHEQUE Nº: RECURSO:	 rs	VALOR: R\$
		VALOR: R\$
		VALOR: R\$
		VALOR: R\$
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00	TESOUREIRO(A): 	
VALOR LÍQUIDO R\$ 177,78		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ite.pe.gov.br/epi/validarDoc.seam> Código do documento: fe6d67dd-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**177,78*

Cento e Setenta e Sete Reais e Setenta e Oito Centavos *****



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 25

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 586/002.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	6210-3 - 6210-3 - FUS		

2017-5-25

Banco do Brasil

A336251040375524015
25/05/2017 10:46:35

Transferência entre contas diversas

Débitado

Nome PREF MUN IGUARACY - FUS
 Agência 2129-6
 Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 177,78 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB499686 JOSE T LOPES FH

25/05/2017 10:45:43
 25/05/2017 10:46:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Di.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicr.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28cbs

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 159/005

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.034	ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA		
		58.638,17	3.226,03	55.412,14
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		58.638,17	3.226,03	55.412,14

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

CIC: 14.000 -

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO PSF. REF. MAIO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 25/05/17

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 25/05/17

Liquidação

PAGUE-SE

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

GESTOR

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 3.226,03

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 3.226,03

(Tres Mil , Duzentos e Vinte e Seis Reais e Tres Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

da 25/05/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 3.226,03

PAGO EM: 25/05/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 3.226,03

TESOUREIRO(A):

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

25/05/2017

Página: 1

Exercício : 5/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+e)	Qtd Func.
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS								
85.891,11	79.100,35	18.984,09	8.701,04	838,89	0,00	0,00	26.846,24	59
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - SAUD								
5.546,66	5.282,73	1.267,85	581,10	31,07	0,00	0,00	1.817,88	3
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS								
22.035,91	21.632,00	5.191,68	2.379,52	403,91	0,00	0,00	7.167,29	21
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - PSF								
14.450,92	13.700,73	3.288,17	1.507,08	62,14	0,00	0,00	4.733,11	8
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS								
2.207,65	2.094,27	502,63	230,37	0,00	0,00	0,00	733,00	2
130.132,25	121.810,09	29.234,42	13.399,11	1.336,01	0,00	0,00	41.297,52	93





Tres Mil , Duzentos e Vinte e Seis Reais e Tres Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	[] Visado	[] Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 159/005.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	11.233-X - 11.233-X - FMS - ESF		

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO MUNICIPAL ESF
 Agência 2129-6
 Conta corrente 11233-X

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 3.226,03 ✓
 Data Nesta data

Patronal PSF
maio

Assinada por JB524636 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB523030 JOAUDENI C B SILVA

29/05/2017 12:17:54
 29/05/2017 12:30:24

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 298/003

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.033	MANUTENÇÃO EQUIPES DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE		
		73.081,38	4.787,77	68.293,61
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		73.081,38	4.787,77	68.293,61

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

Nº: s/nº

CIC: 14.001

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHAREFERENTE A PATRONAL DOS ACS. REF. MAIO/2017.

AUTORIZADO GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 25/05/17 GESTOR	LIQUIDADO EM 25/05/17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE GESTOR
---	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO**VALOR BRUTO R\$: 4.787,77**

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 4.787,77

(Quatro Mil, Setecentos e Oitenta e Sete Reais e Setenta e Sete Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

da 29/05/17

CREDOR:

Comp. ordinário

RG Nº

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

VALOR BRUTO R\$ 4.787,77	PAGO EM: 29/05/17	ORDEM:
	CHEQUE Nº: 478777	VALOR: R\$ 4.787,77
	RECURSO:	
	CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
	RECURSO:	
	CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
	RECURSO:	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO R\$ 4.787,77		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

25/05/2017

Página: 1

Exercício : 5/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h+e)	
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS								
85.891,11	79.100,36	18.984,09	8.701,04	838,89	0,00	0,00	26.846,24	59
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - SAUD								
5.546,66	5.282,73	1.267,85	581,10	31,07	0,00	0,00	1.817,88	3
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS								
22.035,91	21.632,00	5.191,68	2.379,52	403,91	0,00	0,00	7.167,29	21
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - PSF								
14.450,92	13.700,73	3.288,17	1.507,08	62,14	0,00	0,00	4.733,11	8
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS								
2.207,65	2.094,27	502,63	230,37	0,00	0,00	0,00	733,00	2
130.132,25	121.810,09	29.234,42	13.399,11	1.336,01	0,00	0,00	41.297,52	93



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625886a28c5b



Quatro Mil, Setecentos e Oitenta e Sete Reais e Setenta e Sete Centavos

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	[] Visado	[] Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 298/003.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	11.235-6 - 11.235-6 - FMS - AGENTE COMUNITÁRIO		

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO M AGENTE COMUNITARI
 Agência 2129-6
 Conta corrente 11235-6

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 4.787,77 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB524636 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB523030 JOAUDENI C B SILVA

29/05/2017 12:11:17
 29/05/2017 12:28:25

Transação efetuada com sucesso.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Patronal / Maio.
 ACS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 158/005

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030500122.040	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM SAÚDE		
		12.989,50	502,63	12.486,87
ECONÔMICO	31901300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		12.989,50	502,63	12.486,87

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C: 14.000-1

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA. REF. MAIO/2017.

AUTORIZADO 	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 25, 05, 17 GESTOR 	LIQUIDADO EM: 25, 05, 17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE GESTOR 
ELABORADO: EUGÊNIA RABELO		

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 502,63

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 502,63
(Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

dia: 29, 05, 17

CREDOR:

Comp o negro

RG Nº

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

VALOR BRUTO	R\$	502,63	PAGO EM: 29, 05, 17	ORDEN: 502, 63
CHEQUE Nº:			TRANSF	VALOR: R\$
RECURSO:			BLV 5	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00			TESOUREIRO(A): 	
VALOR LÍQUIDO R\$ 502,63				

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

2

Página

Exercício : 5/2017

a	b	c	h	d	e	f	g	h	
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Família (e)	*Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	Qtd Fm
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS	85.891,11	79.100,36	18.984,09	0,00	8.701,04	838,89	0,00	26.846,24	
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - SAUD	5.546,66	5.282,73	1.267,85	0,00	581,10	31,07	0,00	1.817,88	
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS	22.035,91	21.632,00	5.191,68	0,00	2.379,52	403,91	0,00	7.167,29	
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - PSF	14.450,92	13.700,73	3.288,17	0,00	1.507,08	62,14	0,00	4.733,11	
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS	2.207,65	2.094,27	502,63	0,00	230,37	0,00	0,00	733,00	
	130.132,25	121.810,09	29.234,42	0,00	13.399,11	1.336,01	0,00	41.297,52	

Documento Assinado Digitalmente por: NSON VILFLA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.tec.pe.gov.br/epp/validaDocseam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 158/005.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
		9436-6 - 9436-6 - FMS - IGUARACY - FNS - BLVGS	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS-IGUARACY - FNS BLVGS
 Agência 2129-6
 Conta corrente 9436-6

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7

*Patronal Epidemiologia
maio*

<https://aapi.bb.com.br/aapi/homeV2.bb?tokenSessao=0f2608af4c95f728660b664de66b2e26#>

Valor 502,63 ✓

Data Nesta data

Assinada por JB524636 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB523030 JOAUDENI C B SILVA

29/05/2017 12:19:44
 29/05/2017 12:30:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 299/003

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 084

Transferência de Recursos do SUS

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.035	MANUTENÇÃO PROGRAMA SAÚDE BUCAL		
		6.136,50	1.236,78	4.899,72
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		6.136,50	1.236,78	4.899,72

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C: 14.000-1

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA SAUDE BUCAL. REF. MAIO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 25.05.17

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 25.05.17

GESTOR

LIQUIDADO

PAGUE-SE

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

GESTOR

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 1.236,78

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 1.236,78

(Um Mil, Duzentos e Trinta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 29.05.17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 1.236,78

PAGO EM: 29.05.17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 1.236,78

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.te.pe.gov.br/epv/validaDoc.segim> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28c-b5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

25/05/2017

Página: 1

Exercício : 5/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	h
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	h	h
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS									
85.891,11	79.100,36	18.984,09	0,00	838,89	0,00	0,00	26.846,24		59
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - SAUD									
5.546,66	5.282,73	1.267,85	0,00	31,07	0,00	0,00	1.817,88		3
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS									
22.035,91	21.632,00	5.191,68	0,00	403,91	0,00	0,00	7.167,29		21
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - PSF									
14.450,92	13.700,73	3.288,17	0,00	62,14	0,00	0,00	4.733,11		8
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS									
2.207,65	2.094,27	502,63	0,00	0,00	0,00	0,00	733,00		2
130.132,25	121.810,09	29.234,42	0,00	1.336,01	0,00	0,00	41.297,52		93



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625868a28cbs

**1.236,78

Um Mil , Duzentos e Trinta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos *****



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 299/003.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente		
	11.234-8 - 11.234-8 - FMS - SAUDE BUCAL		

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO M SAUDE BUCAL
 Agência 2129-6
 Conta corrente 11234-8

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 1.236,78 ✓
 Data Nesta data

Patronal / maio
Saúde Bucal

Assinada por JB524636 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB523030 JOAUDENI C B SILVA

29/05/2017 12:14:10

29/05/2017 12:29:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eic.eic.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 586/003

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.029	MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS		
		34.628,60	18.145,20	16.483,40
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		34.628,60	18.145,20	16.483,40

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

Nº: s/nº

U.F: PE

CIC: 14.000.4

CEP: 56840-000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS. REF. MAIO/2017.

AUTORIZADO GESTOR	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 25/05/17 GESTOR	LIQUIDADO EM: 25/05/17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE GESTOR
---------------------------------	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO**VALOR BRUTO R\$: 18.145,20**

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 18.145,20

(Dezoito Mil, Cento e Quarenta e Cinco Reais e Vinte Centavos)

rente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: ____/____/____

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 18.145,20	PAGO EM: ____/____/____	ORDEN: ____
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
	CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
	RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00	TESOUREIRO(A): _____	
VALOR LÍQUIDO R\$ 18.145,20		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

25/05/2017

Página: 1

Exercício : 5/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	h
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	Qtd Func.	
85.891,11	79.100,36	18.984,09	8.701,04	838,89	0,00	0,00	26.846,24	59	
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS									
5.546,66	5.282,73	1.267,85	561,10	31,07	0,00	0,00	1.817,88	3	
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - SAUD									
22.035,91	21.632,00	5.191,68	2.379,52	403,91	0,00	0,00	7.167,29	21	
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS									
14.450,92	13.700,73	3.288,17	1.507,08	62,14	0,00	0,00	4.733,11	8	
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS									
2.207,65	2.094,27	502,63	230,37	0,00	0,00	0,00	733,00	2	
130.132,25	121.810,09	29.234,42	13.399,11	1.336,01	0,00	0,00	41.297,52	93	





Dezoito Mil , Cento e Quarenta e Cinco Reais e Vinte Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 586/003.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente 6210-3 - 6210-3 - FUS		

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACY - FUS
 Agência 2129-6
 Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 18.145,20 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB524636 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB499686 JOSE T LOPES FH

29/05/2017 12:22:55
 29/05/2017 12:26:47

Patronal FMS
05/2017

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY**

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/005

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0812200042.074	MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA		
		16.429,48	427,53	16.001,95
ECONÔMICO	31901100	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
		16.429,48	427,53	16.001,95

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

Nº: s/nº

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMAS. REF. MAIO/2017.

AUTORIZADO
GESTOR

ELABORADO: NILTA QUARESMA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
- 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
- 3 - OUTROS ☐

DATA: 25, 05, 17

LIQUIDADO EM: 25, 05, 17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

GESTOR**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 427,53

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 427,53
(Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Cinquenta e Três Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 28, 05, 17

CREDOR:

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO

R\$

427,53

PAGO EM: 28, 05, 17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$

427,53

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://ecf.cce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28c55

Exercício : 5/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	h
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	h	Qtd Func.
1.047,38	1.047,36	251,37	115,21	0,00	0,00	0,00	366,58		1
DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS									
1.941,86	1.910,82	458,60	210,19	31,07	0,00	0,00	637,72		2
2.989,24	2.958,18	709,96	325,40	31,07	0,00	0,00	1.004,29		3

427,53



427,53



Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Cinquenta e Tres Centavos

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 66/005.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
GESTOR	C/Corrente		
	7597-3 - 7597-3 - PMI - FMAS		

2017-5-29

Banco do Brasil

A33D29114156378302
29/05/2017 11:46:45

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM IGUARACY FMAS
Agência	2129-6
Conta corrente	7597-3

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	427,53 ✓
Data	Nesta data

*Patronal 1 maio
FMAS*

Assinada por	JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO	29/05/2017 11:38:05
	JB499686 JOSE T LOPES FH	29/05/2017 11:46:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a286b5



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/006

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

DATA DA EMISSÃO: 25/05/2017

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0812200042.074	MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA		
		16.001,95	251,37	15.750,58
ECONÔMICO	31901100	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
		16.001,95	251,37	15.750,58

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

CIC: 14.000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

Nº: s/nº

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMAS.(CRAS E SCFV) REF. MAIO/2017.

AUTORIZADO

Fuliany Rabelo
GESTOR

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 25/05/17

Fuliany Rabelo

LIQUIDADO EM: 25/05/17

Marcelo
LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

Fuliany Rabelo
GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 251,37

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 251,37 (Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 29/05/17

CREDOR:

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 251,37

PAGO EM: 29/05/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 251,37

TESOUREIRO(A):

Ap

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://e-cite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6df70d-1745-4d13-8254-625686a28cb5

Exercício : 5/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	
DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS								
1.047,38	1.047,36	251,37	115,21	0,00	0,00	0,00	366,58	1
DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS								
1.941,86	1.910,82	458,60	210,19	31,07	0,00	0,00	637,72	2
2.989,24	2.958,18	709,96	325,40	31,07	0,00	0,00	1.004,29	3





Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos *****

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 66/006.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
GESTOR	C/Corrente		
	10953-3 - 10953-3 - PMI - FNAS - PSB - CRAS		

2017-5-29

Banco do Brasil

A3362911585911050
29/05/2017 12:06:55

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IGUARACIBL PSB FNAS
 Agência 2129-6
 Conta corrente 10953-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 251,37 ✓
 Data Nesta data

Patronal / maio
CRAS

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB511280 JULIANY A M RABELO

29/05/2017 12:05:00
 29/05/2017 12:06:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB511280 JULIANY A M RABELO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 423/010

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.302

ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/06/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0927200079.991	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI		
		312.617,56	16.701,74	295.915,82
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		312.617,56	16.701,74	295.915,82

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS.REF. JUNHO/2017.

AUTORIZADO

PREFEITO

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
- 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
- 3 - OUTROS ☐

DATA: 26/06/17

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

LIQUIDADO EM: 26/06/17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 16.701,74

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 16.701,74

(Dezesseis Mil, Setecentos Um Reais e Setenta e Quatro Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 27/06/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 16.701,74

PAGO EM: 27/06/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 16.701,74

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://atce.ice.pe.gov.br/epa/validaDoc.seam Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28cb5



REFEITURA MUNICIPAL DE GUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

22/06/2017

Página: 1

Exercício: 6/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)		
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% - 1 A 4 SERIE									
152.069,98	152.069,91	36.496,78	0,00	0,00	0,00	0,00	53.224,47		67
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% - 5 A 8 SERIE									
52.544,17	52.352,73	12.564,65	0,00	0,00	0,00	0,00	18.323,45		19
SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60% - PRE-ESCOLAR									
12.164,31	12.164,27	2.919,43	0,00	0,00	0,00	0,00	4.257,50		5
SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60% - ALFABETIZACAO									
7.595,85	7.595,82	1.823,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.658,54		3
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - AGENTE ADMINISTRATIVO									
9.779,84	9.779,91	2.347,18	0,00	0,00	0,00	0,00	3.422,97		8
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - AUX. DE SERV. GERAIS -									
36.505,05	36.104,73	8.665,13	0,00	310,70	0,00	0,00	12.325,95		36
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - GUARDA MUNICIPAL - FUN									
9.414,19	9.383,18	2.251,96	0,00	31,07	0,00	0,00	3.253,04		9
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA									
17.913,78	17.820,64	4.276,95	0,00	93,21	0,00	0,00	6.144,01		12
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - CULTURA, E									
1.280,40	1.249,36	299,85	0,00	31,07	0,00	0,00	406,21		1
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO -									
15.036,82	15.005,82	3.601,40	0,00	31,07	0,00	0,00	5.220,97		10
SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA									
4.548,21	4.517,09	1.064,10	0,00	31,07	0,00	0,00	1.549,91		





REFEITURA MUNICIPAL DE : GUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

22/06/2017

Página: 2

a	b	c	d	e	f	g	h	h
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	Qtd Func.
SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECR								
8.819,15	8.694,91	2.086,78	956,44	124,28	0,00	0,00	2.918,94	8
SECRETARIA DE VIACAO, OBRAS E SERVICOS PUBLICOS - SECRETARIA								
24.881,75	24.633,00	5.911,92	2.709,63	248,56	0,00	0,00	8.372,99	23
352.553,50	351.371,36	84.329,13	38.650,85	901,03	0,00	0,00	122.078,95	205



**16.701,7

Dezesseis Mil , Setecentos Um Reais e Setenta e Quatro Centavos *****

*****
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 27

Junho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 423/010.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	18.513-2 - 18.513-2 - FPM		

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN IGUARACI - FPM
Agência	2129-6
Conta corrente	18513-2

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	16.701,74 ✓
Data	Nesta data

Assinada por	JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
	JB499686 JOSE T LOPES FH

27/06/2017 11:49:49

27/06/2017 12:09:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.tce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Ratoual 06/2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 185/006

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 030

FUNDEB 40%- Complementação da União

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/06/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.020	MANUNT DAS UNID ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL		
		134.342,45	12.922,51	121.419,94
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		134.342,45	12.922,51	121.419,94

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 40%. REF. JUNHO/2017.

AUTORIZADO <i>[Assinatura]</i> PREFEITO ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 26/06/17 <i>[Assinatura]</i>	LIQUIDADO EM: 26/06/17 <i>[Assinatura]</i> LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE <i>[Assinatura]</i> PREFEITO
--	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 12.922,51

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 12.922,51

(Doze Mil, Novecentos e Vinte e Dois Reais e Cinquenta e Um Centavos)

Referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 27/06/17

CREDOR:

[Assinatura]
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 12.922,51	PAGO EM: 27/06/17 CHEQUE Nº: <i>[Assinatura]</i> RECURSO: <i>[Assinatura]</i> CHEQUE Nº: RECURSO: CHEQUE Nº: RECURSO:	ORDEM: 12.922,51 VALOR: R\$ VALOR: R\$ VALOR: R\$ VALOR: R\$
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 12.922,51		TESOUREIRO(A): <i>[Assinatura]</i>

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ite.pe.gov.br/epv/validarDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Exercício : 6/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	h
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	Qtd Func.	
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% - 1 A 4 SERIE									
152.069,98	152.069,91	36.496,78	0,00	16.727,69	0,00	0,00	53.224,47	67	
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% - 5 A 8 SERIE									
52.544,17	52.352,73	12.564,65	0,00	5.758,80	0,00	0,00	18.323,45	19	
SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60% - PRE-ESCOLAR									
12.164,31	12.164,27	2.919,43	0,00	1.338,07	0,00	0,00	4.257,50	5	
SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60% - ALFABETIZACAO									
7.595,85	7.595,82	1.823,00	0,00	835,54	0,00	0,00	2.658,54	3	
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - AGENTE ADMINISTRATIVO									
9.779,84	9.779,91	2.347,18	0,00	1.075,79	0,00	0,00	3.422,97	8	
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - AUX. DE SERV. GERAIS -									
36.505,05	36.104,73	8.665,13	0,00	3.971,52	0,00	0,00	12.325,95	36	
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - GUARDA MUNICIPAL - FUN									
9.414,19	9.383,18	2.251,96	0,00	1.032,15	0,00	0,00	3.253,04	9	
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA									
17.913,78	17.820,64	4.276,95	0,00	1.960,27	0,00	0,00	6.144,01	12	
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - CULTURA, E									
1.280,40	1.249,36	299,85	0,00	137,43	0,00	0,00	406,21	-1	
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO -									
15.036,82	15.005,82	3.601,40	0,00	1.650,64	0,00	0,00	5.220,97	10	
SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA									
4.548,21	4.517,09	1.084,10	0,00	496,88	0,00	0,00	1.549,91	4	





Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILHA GUERRA
Ateste em: <https://eicr.te.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	55.699,08
BASE:	55.267,82
PATRONAL:	13.264,28
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	341,77
PATRONAL - Sal. Fam:	12.922,51
ATIVO:	6.079,46
RECOLHER:	19.001,97
Nº de Funcionários:	53

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	702,75
BASE INSS:	702,75
PATRONAL INSS:	147,58
Servidor INSS:	56,22
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	1

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
Nº de Funcionários:	0

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	56.401,83
Sal Família:	341,77
Proventos - Sal. Fam:	56.060,06
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	702,75

Total de Descontos:	15.932,36
Líquido:	40.469,47
Nº de Funcionários:	54
Nº de Homens:	20
Nº de Mulheres:	34

Exceder 40%

**12.922,5



Doze Mil , Novecentos e Vinte e Dois Reais e Cinquenta e Um Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 27

Junho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 185/006.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	11.223-2 - 11.223-2 - FUNDEB 40%	

2017-6-27

Banco do Brasil

A336271200634296026
27/06/2017 12:06:50

Emissão de comprovantes

27/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:04:18
212902129 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDEB 40
AGENCIA: 2129-6 CONTA: 11.223-2
===== 27/06/2017
DATA DA TRANSFERENCIA
NR. DOCUMENTO 552.129.000.014.000
VALOR TOTAL 12.922,51 ✓
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
AGENCIA: 2129-6 CONTA: 14.000-7
NR. DOCUMENTO 552.129.000.011.223
===== 8.E80.7C0.199.BDF.95A
NR. AUTENTICACAO

Ratoual 40% Fundeb
06/2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.tec.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 186/006

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023

Transferência do FUNDEB (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/06/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.019	DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60%		
		316.592,13	53.803,85	262.788,28
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		316.592,13	53.803,85	262.788,28

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

Nº: 02

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60%. REF. JUNHO/2017.

AUTORIZADO <i>[Assinatura]</i> PREFEITO ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 26/06/17 <i>[Assinatura]</i>	LIQUIDADO EM: 26/06/17 <i>[Assinatura]</i> LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE <i>[Assinatura]</i> PREFEITO
---	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 53.803,85

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 53.803,85

(Cinquenta e Tres Mil , Oitocentos Tres Reais e Oitenta e Cinco Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 24 / 06 / 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 53.803,85

PAGO EM: 24/06/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$

53.803,85

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

Exercício : 6/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+e)		
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% - 1 A 4 SERIE									
152.069,98	152.069,91	36.496,78	0,00	16.727,69	0,00	0,00	53.224,47		67
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% - 5 A 8 SERIE									
52.544,17	52.352,73	12.564,65	0,00	5.758,80	0,00	0,00	18.323,45		19
SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60% - PRE-ESCOLAR									
12.164,31	12.164,27	2.919,43	0,00	1.338,07	0,00	0,00	4.257,50		5
SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60% - ALFABETIZACAO									
7.595,85	7.595,82	1.823,00	0,00	835,54	0,00	0,00	2.658,54		3
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - AGENTE ADMINISTRATIVO									
9.779,84	9.779,91	2.347,18	0,00	1.075,79	0,00	0,00	3.422,97		8
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - AUX. DE SERV. GERAIS -									
36.505,05	36.104,73	8.665,13	0,00	3.971,52	0,00	0,00	12.325,95		36
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - GUARDA MUNICIPAL - FUN									
9.414,19	9.383,18	2.251,96	0,00	1.032,15	0,00	0,00	3.253,04		9
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA									
17.913,78	17.820,64	4.276,95	0,00	1.950,27	0,00	0,00	6.144,01		12
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - CULTURA, E									
1.280,40	1.249,36	299,85	0,00	137,43	0,00	0,00	406,21		7
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO -									
15.036,82	15.005,82	3.601,40	0,00	1.650,64	0,00	0,00	5.220,97		10
SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA									
4.548,21	4.517,09	1.084,10	0,00	496,88	0,00	0,00	1.549,91		4





REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	224.374,31
BASE:	224.182,73
PATRONAL:	53.803,85
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	53.803,85
ATIVO:	24.660,10
RECOLHER:	78.463,95
Nº de Funcionários:	94

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	249,84
BASE INSS:	249,84
PATRONAL INSS:	52,47
Servidor INSS:	19,99
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	1

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	153.001,77
Valor IRRF:	2.167,94
Nº de Funcionários:	57

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	224.624,15
Sal Família:	0,00
Proventos - Sal. Fam:	224.624,15
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	59.746,22
Líquido:	164.877,93
Nº de Funcionários:	95
Nº de Homens:	12
Nº de Mulheres:	83

Função: 60%

**53.803,8



Cinquenta e Tres Mil , Oitocentos Tres Reais e Oitenta e Cinco Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 27

Junho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 186/006.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	11.224-0 - 11.224-0 - FUNDEB 60%	

2017-6-27

Banco do Brasil

A336271200634296058
27/06/2017 12:11:46

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDEB 60
Agência	2129-6
Conta corrente	11224-0

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	53.803,85 ✓
Data	Nesta data

Assinada por	JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
	JB499686 JOSE T LOPES FH

27/06/2017 11:55:41
27/06/2017 12:11:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic-pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c-b5Patronal 60% Fundeb
06/2017

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 298/004

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 22/06/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.033	MANUTENÇÃO EQUIPES DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAUDE		
		68.293,61	5.286,58	63.007,03
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		68.293,61	5.286,58	63.007,03

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C: 14.000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHAREFERENTE A PATRONAL DOS ACS. REF. JUNHO/2017.

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: ADERLANDIA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 22 / 06 / 17  GESTOR	LIQUIDADO EM: 22/06/17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
--	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 5.286,58

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 5.286,58

(Cinco Mil , Duzentos e Oitenta e Seis Reais e Cinquenta e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data 22 / 06 / 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 5.286,58	PAGO EM: 22/06/17	ORDEM: 5.286.58
CHEQUE Nº: 91011	RECURSO: Transf. Bancária	VALOR: R\$ 5.286,58
CHEQUE Nº:	RECURSO:	VALOR: R\$
CHEQUE Nº:	RECURSO:	VALOR: R\$
CHEQUE Nº:	RECURSO:	VALOR: R\$
CHEQUE Nº:	RECURSO:	VALOR: R\$
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00	TESOUREIRO(A): 	
VALOR LÍQUIDO R\$ 5.286,58		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efc.cetec.gov.br/epi/validarDocumento> Código do documento: fe6d70d-1745-4d13-8254-625686a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Exercício : 6/2017

a	b	c	h	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS									
86.388,42	79.566,82	19.096,04	0,00	8.752,35	869,96	0,00	0,00	26.978,43	60
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - SAUD									
5.546,66	5.282,73	1.267,85	0,00	581,10	31,07	0,00	0,00	1.817,88	3
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS									
23.632,70	23.322,00	5.597,28	0,00	2.565,42	310,70	0,00	0,00	7.852,00	21
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - PSF									
14.534,81	13.784,64	3.308,31	0,00	1.516,31	62,14	0,00	0,00	4.762,48	8
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS									
2.207,65	2.094,27	502,63	0,00	230,37	0,00	0,00	0,00	733,00	2
132.310,24	124.050,45	29.772,11	0,00	13.645,55	1.273,87	0,00	0,00	42.143,79	94

5.597,28 - 310,70 = 5.286,58



**5.286,58

Cinco Mil , Duzentos e Oitenta e Seis Reais e Cinquenta e Oito Centavos *****

*****
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 27

Junho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 298/004.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	11.235-6 - 11.235-6 - FMS - AGENTE COMUNITÁRIO		

2017-6-27

Banco do Brasil

Debitado

Nome	FUNDO M AGENTE COMUNITARI
Agência	2129-6
Conta corrente	11235-6

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	5.286,58 ✓
Data	Nesta data

Assinada por	JB524636 LUIZ PINHEIRO FILHO	27/06/2017 13:02:29
	JB523030 JOAUDENI C B SILVA	27/06/2017 13:10:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI

Patronel ACS
06/2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.tce-pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAUACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO
IGUAUACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 159/006

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 22/06/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.034	ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMÍLIA		
		55.412,14	3.246,17	52.165,97
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		55.412,14	3.246,17	52.165,97

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAUACY

Banco:

Agência:

C/C: 14.000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

U.F: PE CEP: 56840-000

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUAUACY

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO PSF. REF. A JUNHO/2017.

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: ADERLANDIA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 22/06/17  GESTOR	LIQUIDADO EM: 22/06/17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
--	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 3.246,17

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAUACY, a importância de R\$ 3.246,17
(Tres Mil , Duzentos e Quarenta e Seis Reais e Dezessete Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 22/06/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAUACY

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	3.246,17	PAGO EM: 22/06/17	ORDEM:
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$ 3.246,17
RECURSO:			RECURSO:	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:			RECURSO:	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:			RECURSO:	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	3.246,17		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://stc.ice.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d70d-1745-4d13-8254-625886a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Exercício : 6/2017

a	b	c	h	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Familia (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+t+e)	
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS									
86.388,42	79.566,82	19.096,04	0,00	8.752,35	869,96	0,00	0,00	26.978,43	60
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - SAUD									
5.546,66	5.282,73	1.267,85	0,00	581,10	31,07	0,00	0,00	1.817,88	3
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS									
23.632,70	23.322,00	5.597,28	0,00	2.565,42	310,70	0,00	0,00	7.852,00	21
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - PSF									
14.534,81	13.784,64	3.308,31	0,00	1.516,31	62,14	0,00	0,00	4.762,48	8
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS									
2.207,65	2.094,27	502,63	0,00	230,37	0,00	0,00	0,00	733,00	2
132.310,24	124.050,45	29.772,11	0,00	13.645,55	1.273,87	0,00	0,00	42.143,79	94

3.308,31 - 62,14 = 3.246,17



**3.246,17

Tres Mil , Duzentos e Quarenta e Seis Reais e Dezessete Centavos *****

*****
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 27

Junho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 159/006.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	11.233-X - 11.233-X - FMS - ESF		

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO MUNICIPAL ESF
 Agência 2129-6
 Conta corrente 11233-X

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 3.246,17 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB524636 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB523030 JOAUDENI C B SILVA

27/06/2017 13:05:02
 27/06/2017 13:13:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eic.eic.gov.br/epi/validacao.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28c-b5

Rat. anal PSF
 06/2017

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 299/004

O. P. Nº

CÓD.ÓRGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FONTE DE RECURSO: 084

Transferência de Recursos do SUS

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 22/06/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.035	MANUTENÇÃO PROGRAMA SAÚDE BUCAL		
		4.899,72	1.236,78	3.662,94
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		4.899,72	1.236,78	3.662,94

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C: 14.000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

Nº: s/nº

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA SAUDE BUCAL. REF. JUNHO/2017.

AUTORIZADO GESTOR ELABORADO: ADERLANDIA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 22/06/17 GESTOR	LIQUIDADO EM: 22/06/17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE GESTOR
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 1.236,78

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 1.236,78

(Um Mil, Duzentos e Trinta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 22/06/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 1.236,78

PAGO EM: 22/06/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 1.236,78

TESOUREIRO(A):
Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://sice.fce.pe.gov.br/epa/validaDoc.htm> Código do documento: f66d70d-1745-4d13-9254-625686a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

22/06/2017

Página: 1

Exercício : 6/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)		
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS									
86.388,42	79.566,82	19.096,04	0,00	8.752,35	0,00	0,00	26.978,43		60
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - SAUD									
5.546,66	5.282,73	1.267,85	0,00	581,10	0,00	0,00	1.817,88		3
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS									
23.632,70	23.322,00	5.597,28	0,00	2.565,42	0,00	0,00	7.852,00		21
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - PSF									
14.534,81	13.784,64	3.308,31	0,00	1.516,31	0,00	0,00	4.762,48		8
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS									
2.207,65	2.094,27	502,63	0,00	230,37	0,00	0,00	733,00		2
132.310,24	124.050,45	29.772,11	0,00	13.645,55	0,00	0,00	42.143,79		94

J. 267,85 - 31,07 = J. 236,78



**1.236,78

Um Mil , Duzentos e Trinta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos *****



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 27

Junho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 299/004.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente		
	11.234-8 - 11.234-8 - FMS - SAUDE BUCAL		

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO M SAUDE BUCAL
 Agência 2129-6
 Conta corrente 11234-8

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 1.236,78 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB524636 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB523030 JOAUDENI C B SILVA

27/06/2017 13:06:08
 27/06/2017 13:14:45

Transação efetuada com sucesso.

Patronel SB
06/2017

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 586/004

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 22/06/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.029	MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS		
		16.483,40	16.483,40	0,00
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		16.483,40	16.483,40	0,00

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

Nº: s/nº

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS. REF. JUNHO/2017.

AUTORIZADO

GESTOR

ELABORADO: ADERLANDIA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
3 - OUTROS ☐

DATA: 22, 06, 17

GESTOR

LIQUIDADO EM: 22, 06, 17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 16.483,40

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 16.483,40
(Dezesseis Mil, Quatrocentos e Oitenta e Três Reais e Quarenta Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

22, 06, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 16.483,40

PAGO EM: 22, 06, 17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 16.483,40

TESOUREIRO(A):

**16.483,4

Dezesseis Mil , Quatrocentos e Oitenta e Tres Reais e Quarenta Centavos *****

*****
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 27

Junho

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicrce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 586/004.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	6210-3 - 6210-3 - FUS		

2017-6-27

Banco do Brasil

A33S271317735294031
27/06/2017 13:26:10

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACY - FUS
 Agência 2129-6
 Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 16.483,40 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB499686 JOSE T LOPES FH

27/06/2017 13:20:30
 27/06/2017 13:26:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Rat. anal FMS
 06/2017

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 814/001

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

DATA DA EMISSÃO: 22/06/2017

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.029	MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS		
		50.000,00	1.742,68	48.257,32
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		50.000,00	1.742,68	48.257,32

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C: 14.000-9

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

Nº: s/nº

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS REF À JUNHO/2017.

AUTORIZADO	ATESTO	LIQUIDADO EM: 22/06/17
	0 - MATERIAL RECEBIDO ☐	
	1 - SERVIÇO PRESTADO ☐	
	2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐	
	3 - OUTROS ☐	
GESTOR	DATA: 22/06/17	LIQUIDAÇÃO
		PAGUE-SE
ELABORADO: ADERLANDIA	GESTOR	GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO**VALOR BRUTO R\$: 1.742,68**

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 1.742,68

(Um Mil , Setecentos e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, ____/____/____ CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 1.742,68	PAGO EM: ____/____/____	ORDEM: ____
	CHEQUE Nº: ____	VALOR: R\$ ____
	RECURSO: ____	
	CHEQUE Nº: ____	VALOR: R\$ ____
	RECURSO: ____	
	CHEQUE Nº: ____	VALOR: R\$ ____
	RECURSO: ____	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00	TESOUREIRO(A): ____	
VALOR LÍQUIDO R\$ 1.742,68		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epa/validaDocumento.aspx> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE D' IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Exercício: 6/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)		
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS									
86.388,42	79.566,82	19.096,04	0,00	869,96	0,00	0,00	26.978,43		60
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - SAUD									
5.546,66	5.282,73	1.267,85	0,00	31,07	0,00	0,00	1.817,88		3
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS									
23.632,70	23.322,00	5.597,28	0,00	310,70	0,00	0,00	7.852,00		21
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - PSF									
14.534,81	13.784,64	3.308,31	0,00	62,14	0,00	0,00	4.762,48		8
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS									
2.207,65	2.094,27	502,63	0,00	0,00	0,00	0,00	733,00		2
132.310,24	124.050,45	29.772,11	0,00	1.273,87	0,00	0,00	42.143,79		94

19.096,04 - 869,96 = 18.226,08



**1.742,68



Um Mil , Setecentos e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Oito Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 27

Junho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 814/001.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 2129-6
Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 1.742,68 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Patronal FMS
06/2017

27/06/2017 13:20:45
27/06/2017 13:26:10

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epa/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c55

SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 158/006

O. P. Nº

COD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

COD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 22/06/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030500122.040	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM SAÚDE		
		12.486,87	502,63	11.984,24
ECONÔMICO	31901300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		12.486,87	502,63	11.984,24

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

Nº: s/nº

C/C: 14.000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

BAIRRO: CENTRO

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA. REF. JUNHO/2017.

AUTORIZADO

GESTOR

ELABORADO: ADERLANDIA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 22/06/17

GESTOR

LIQUIDADO EM: 21/06/17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 502,63

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 502,63
(Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

22/06/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 502,63

PAGO EM: 21/06/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 502,63

TESOUREIRO(A):

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

22/06/2017

Página: 1

Exercício: 6/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)		
SECRETARIA DE SAÚDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS									
86.388,42	79.566,82	19.096,04	0,00	8.752,35	869,96	0,00	26.978,43		60
SECRETARIA DE SAÚDE - PROGRAMA SAÚDE DA FAMILIA - PSF - SAUD									
5.546,66	5.282,73	1.267,85	0,00	581,10	31,07	0,00	1.817,88		3
SECRETARIA DE SAÚDE - PROGRAMA SAÚDE DA FAMILIA - PSF - ACS									
23.632,70	23.322,00	5.597,28	0,00	2.565,42	310,70	0,00	7.852,00		21
SECRETARIA DE SAÚDE - PROGRAMA SAÚDE DA FAMILIA - PSF - PSF									
14.534,81	13.784,64	3.308,31	0,00	1.516,31	62,14	0,00	4.762,48		8
SECRETARIA DE SAÚDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS									
2.207,65	2.094,27	502,63	0,00	230,37	0,00	0,00	733,00		2
132.310,24	124.050,45	29.772,11	0,00	13.645,55	1.273,87	0,00	42.143,79		94



502,63



Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 27

Junho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 158/006.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	9436-6 - 9436-6 - FMS - IGUARACY - FNS - BLVGS		

Outras Diversas

Nome FMS-IGUARACY - FNS BLVGS
Agência 2129-6
Conta corrente 9436-6
Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 502,63
Data Nesta data

Assinada por JB524636 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB523030 JOAUDENI C B SILVA

27/06/2017 13:09:02
27/06/2017 13:15:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Rafael V. Ep.
06/2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c5b

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY**

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/007

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 22/06/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0812200042.074	MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA		
		15.750,58	837,66	14.912,92
ECONÔMICO	31901100	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
		15.750,58	837,66	14.912,92

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMAS. REF. JUNHO/2017

AUTORIZADO

Fulany Rabelo
GESTOR

ELABORADO: NILTA QUARESMA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
3 - OUTROS ☐

DATA: 22/06/17

Fulany Rabelo

LIQUIDADO EM: 22/06/17

[Assinatura]
LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

Fulany Rabelo
GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 837,66

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 837,66

(Oitocentos e Trinta e Sete Reais e Sessenta e Seis Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

26/06/17

CREDOR:

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 837,66

PAGO EM: 26/06/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 837,66

TESOUREIRO(A):

[Assinatura]

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

22/06/2017

Página: 1

Exercício : 6/2017

a	b	c	h	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	
DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS									
1.396,51	1.396,55	335,17	0,00	153,62	0,00	0,00	0,00	488,79	1
DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS									
2.254,19	2.223,18	533,56	0,00	244,55	31,07	0,00	0,00	747,04	2
3.650,70	3.619,73	868,73	0,00	398,17	31,07	0,00	0,00	1.235,83	3

868,73 - 31,07 = 837,66 + Ratoeira
398,17 - Ratoeira



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cbs



Oitocentos e Trinta e Sete Reais e Sessenta e Seis Centavos *****

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 26

Junho

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	[] Visado	[] Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 66/007.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
GESTOR	C/Corrente		
		7597-3 - 7597-3 - PMI - FMAS	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM IGUARACI FMAS
 Agência 2129-6
 Conta corrente 7597-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 837,66 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB499686 JOSE T LOPES FH

Transação efetuada com sucesso.

Rational FMAS
 06/2017

26/06/2017 12:24:56
 26/06/2017 12:28:44

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 423/014 O. P. Nº _____
CÓD. ORGÃO: 02.000 PODER EXECUTIVO
CÓD. UNIDADE: 02.302 ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO
FONTE DE RECURSO: 001 Recursos Ordinários
TIPO DO EMPENHO: Estimativo DATA DA EMISSÃO: 26/07/2017

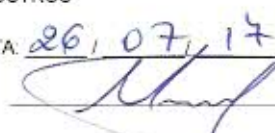
PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0927200079.991	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI		
		105.440,06	17.269,26	88.170,80
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		105.440,06	17.269,26	88.170,80

CNPJ: 05.480.417/0001-12 CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 2129-6 C/C: 14.000-7
ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO Nº: 02
BAIRRO: CENTRO CIDADE: IGUARACY U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

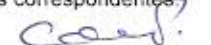
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS REF. JULHO/2017.

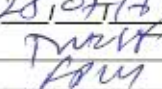
AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 26, 07, 17 	LIQUIDADO EM: 26.07.17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  PREFEITO
--	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 17.269,26

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 17.269,26
(Dezessete Mil, Duzentos e Sessenta e Nove Reais e Vinte e Seis Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 28, 07, 17 CREDOR:  RG Nº _____
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

VALOR BRUTO R\$ 17.269,26	PAGO EM: 28.07.17 CHEQUE Nº:  VALOR: R\$ 17.269,26 RECURSO: _____ VALOR: R\$ _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ VALOR: R\$ _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ VALOR: R\$ _____	ORDEN: _____
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 17.269,26	TESOUREIRO(A): 	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://cfc.ce.gov.br/epi/validarDocumento.aspx?CodigoDoDocumento=f66d70d1-1745-4d13-8254-625686a28c05>



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

26/07/2017

Página: 1

Exercício : 7/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	Qtd Func.
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60%								
206.906,23	206.714,73	49.611,53	0,00	22.738,62	0,00	0,00	72.350,15	86
SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60%								
12.164,31	12.164,27	2.919,43	0,00	1.338,07	0,00	0,00	4.257,50	5
SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60%								
7.595,85	7.595,82	1.823,00	0,00	835,54	0,00	0,00	2.658,54	3
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40%								
60.505,78	60.256,91	14.461,66	0,00	6.628,26	248,56	0,00	20.841,36	53
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO								
19.100,92	19.069,73	4.576,73	0,00	2.097,67	31,07	0,00	6.643,33	13
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO								
16.028,79	15.997,55	3.839,41	0,00	1.759,73	31,07	0,00	5.568,07	10
SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS								
4.223,53	4.192,36	1.006,17	0,00	461,16	31,07	0,00	1.436,26	4
SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECRETARIA DE AGRICULTURA								
8.976,14	8.869,91	2.128,78	0,00	975,69	106,23	0,00	2.998,24	8
SECRETARIA DE VIACAO, OBRAS E SERVICOS PUBLICOS - SECRETARIA								
25.619,84	25.433,45	6.104,03	0,00	2.797,68	186,42	0,00	8.715,29	23
361.121,39	360.294,73	86.470,73	0,00	39.632,42	634,42	0,00	125.468,73	205



Dezessete Mil , Duzentos e Sessenta e Nove Reais e Vinte e Seis Centavos *****

*****
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Julho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 423/014.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	18.513-2 - 18.513-2 - FPM	

Transferência entre contas diversas

Debitada

Nome: PREF MUN IGUARACY - FPM
 Agência: 2129-6
 Conta corrente: 18513-2

Patronal (julho)
P.M.F.

Creditado

Nome: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência: 2129-6
 Conta corrente: 14000-7
 Valor: 17.269,26 ✓
 Data: Nesta data

Assinada por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB499686 JOSE T LOPES FH

28/07/2017 09:21:47
 28/07/2017 09:35:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 185/008

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 030

FUNDEB 40%- Complementação da União

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.020	MANUNT DAS UNID ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL		
		116.966,52	14.213,10	102.753,42
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		116.966,52	14.213,10	102.753,42

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 40%. REF. JULHO/2017.

AUTORIZADO <i>[Assinatura]</i> PREFEITO ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: <u>26/07/17</u> <i>[Assinatura]</i>	LIQUIDADO EM: <u>26/07/17</u> <i>[Assinatura]</i> LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE <i>[Assinatura]</i> PREFEITO
---	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 14.213,10

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 14.213,10

(Quatorze Mil , Duzentos e Treze Reais e Dez Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

data, 28/07/17

CREDOR:

Cam. P. de Azeite
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 14.213,10

PAGO EM: 28/07/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

14.213,10

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.213,10

TESOUREIRO(A):

[Assinatura]

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://cfcce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**REGIME PRÓPRIO (RPPS)**

Bruto:	60.505,78
BASE:	60.256,91
PATRONAL:	14.461,66
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	248,56
PATRONAL - Sal. Fam:	14.213,10
ATIVO:	6.628,26
RECOLHER:	20.841,36
Nº de Funcionários:	53

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	702,75
BASE INSS:	702,75
PATRONAL INSS:	147,58
Servidor INSS:	56,22
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	1

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
Nº de Funcionários:	0

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	61.208,53
Sal Família:	248,56
Proventos - Sal. Fam:	60.959,97
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	16.650,82
Líquido:	44.557,71
Nº de Funcionários:	54
Nº de Homens:	20
Nº de Mulheres:	34

***14.213,10

Quatorze Mil , Duzentos e Treze Reais e Dez Centavos *****



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Julho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

[] Visado

[] Cruzado

B A N C O:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 185/008.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

C/Corrente

11.223-2 - 11.223-2 - FUNDEB 40%

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDEB 40
Agência 2129-6
Conta corrente 11223-2

Patronal (julho)
FUNDEB 40%.



Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 14.213,10 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

28/07/2017 09:25:13

28/07/2017 09:31:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 186/008

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023

Transferência do FUNDEB (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.019	DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60%		
		238.066,30	54.353,96	183.712,34
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		238.066,30	54.353,96	183.712,34

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

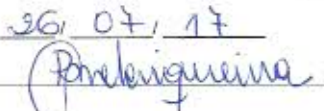
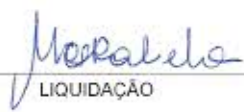
U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60%.REF. JULHO/2017.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 26/07/17 	LIQUIDADO EM: 26/07/17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  PREFEITO
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 54.353,96

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 54.353,96

(Cinquenta e Quatro Mil , Trezentos e Cinquenta e Tres Reais e Noventa e Seis Centavos)

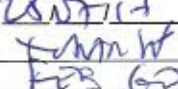
ente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 28/07/17

CREDOR:


FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 54.353,96 TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 54.353,96	PAGO EM: 28/07/17 CHEQUE Nº:  RECURSO: FUNDEB 60 CHEQUE Nº: _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ RECURSO: _____ TESOUREIRO(A): 	ORDEM: _____ VALOR: R\$ 54.353,96 VALOR: R\$ _____ VALOR: R\$ _____ VALOR: R\$ _____
---	--	---

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ce.gov.br/epb/validarDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	226.666,39
BASE:	226.474,82
PATRONAL:	54.353,96
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	54.353,96
ATIVO:	24.912,23
RECOLHER:	79.266,19
Nº de Funcionários:	94

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	1.660,16
BASE INSS:	1.660,16
PATRONAL INSS:	348,63
Servidor INSS:	149,41
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	1

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	157.017,95
Valor IRRF:	2.292,42
Nº de Funcionários:	58

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	228.326,55
Sal Família:	0,00
Proventos - Sal. Fam:	228.326,55
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	60.739,85
Líquido:	167.586,70
Nº de Funcionários:	95
Nº de Homens:	12
Nº de Mulheres:	83

**54.353,96

Cinquenta e Quatro Mil , Trezentos e Cinquenta e Tres Reais e Noventa e Seis Centavos *****

*****
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Julho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 186/008.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	11.224-0 - 11.224-0 - FUNDEB 60%	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



A33R2809262533

28/07/2017 09:30:13



Transferência entre contas diversas

Patronal (julho)
FUNDEB 60%

Debitado

Nome FUNDEB 60
Agência 2129-6
Conta corrente 11224-0

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 54.353,96 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

28/07/2017 09:27:09
28/07/2017 09:30:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 159/008

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.034	ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA		
		50.514,66	3.364,80	47.149,86
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		50.514,66	3.364,80	47.149,86

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

Nº: s/nº

CIC: 14.000-1

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO PSF. REF. JULHO/2017.

AUTORIZADO <i>[Assinatura]</i> GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 26, 07, 17 <i>[Assinatura]</i> GESTOR	LIQUIDADO EM: 26/07/17 <i>[Assinatura]</i> LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE <i>[Assinatura]</i> GESTOR
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 3.364,80

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 3.364,80

(Tres Mil , Trezentos e Sessenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 28, 07, 17

CREDOR:

[Assinatura]

RG Nº

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

VALOR BRUTO R\$ 3.364,80 TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 3.364,80	PAGO EM: 28/07/17 CHEQUE Nº: <i>[Assinatura]</i> RECURSO: <i>[Assinatura]</i> CHEQUE Nº: _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ RECURSO: _____ TESOUREIRO(A): <i>[Assinatura]</i>	ORDEM: _____ VALOR: R\$ 3.364,80 VALOR: R\$ _____ VALOR: R\$ _____
---	--	--

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eic.ite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

7/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VIL A GUERRA
 Acesso em: https://atce.te.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28b05

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	15.029,08
BASE:	14.278,91
PATRONAL:	3.426,94
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	62,14
PATRONAL - Sal. Fam:	3.364,80
ATIVO:	1.570,68
RECOLHER:	4.935,48
Nº de Funcionários:	8

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	8.594,69
Valor IRRF:	134,00
Nº de Funcionários:	3

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	15.029,08
Sal Família:	62,14
Proventos - Sal. Fam:	14.966,94
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	2.937,44
Líquido:	12.091,64
Nº de Funcionários:	8
Nº de Homens:	3
Nº de Mulheres:	5

**3.364,80



Tres Mil , Trezentos e Sessenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Julho

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 159/008.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	11.233-X - 11.233-X - FMS - ESF	

28/07/2017

Banco do Brasil

A336281247789233022
28/07/2017 12:57:58

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO MUNICIPAL ESF
 Agência 2129-6
 Conta corrente 11233-X

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 3.364,80 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB523030 JOAUDENI C B SILVA

28/07/2017 12:41:18
 28/07/2017 12:57:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Patronal (julho)
 PSF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 299/005

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 084

Transferência de Recursos do SUS

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.035	MANUTENÇÃO PROGRAMA SAÚDE BUCAL		
		3.662,94	1.236,78	2.426,16
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		3.662,94	1.236,78	2.426,16

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C: 14.000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA SAUDE BUCAL. REF. JULHO/2017.

AUTORIZADO <i>[Assinatura]</i> GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 26/07/17 <i>[Assinatura]</i> GESTOR	LIQUIDADO EM: 26/07/17 <i>[Assinatura]</i> LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE <i>[Assinatura]</i> GESTOR
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 1.236,78

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 1.236,78

(Um Mil , Duzentos e Trinta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 28/07/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 1.236,78	PAGO EM: 28/07/17 CHEQUE Nº: <i>[Assinatura]</i> RECURSO: SB CHEQUE Nº: _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ RECURSO: _____	ORDEN: _____ VALOR: R\$ 1.236,78 VALOR: R\$ _____ VALOR: R\$ _____ VALOR: R\$ _____
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 1.236,78		
TESOUREIRO(A): <i>[Assinatura]</i>		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eicr.ce.gov.br/epv/validarDoc.aspx?CodigoDoDocumento=f66d70d-1745-4d13-8254-625686a28cb5

**REGIME PRÓPRIO (RPPS)**

Bruto:	5.546,66
BASE:	5.282,73
PATRONAL:	1.267,85
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	31,07
PATRONAL - Sal. Fam:	1.236,78
ATIVO:	581,10
RECOLHER:	1.817,88
Nº de Funcionários:	3

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	2.938,23
Valor IRRF:	54,30
Nº de Funcionários:	1

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	5.546,66
Sal Família:	31,07
Proventos - Sal. Fam:	5.515,59
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	635,40
Líquido:	4.911,26
Nº de Funcionários:	3
Nº de Homens:	0
Nº de Mulheres:	3

**1.236,7

Um Mil , Duzentos e Trinta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos *****



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Julho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 299/005.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
		11.234-8 - 11.234-8 - FMS - SAUDE BUCAL	

28/07/2017

Banco do Brasil

A336281247789233040
28/07/2017 13:00:09

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO M SAUDE BUCAL
 Agência 2129-6
 Conta corrente 11234-8

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 1.236,78 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB523030 JOAUDENI C B SILVA

28/07/2017 12:46:36
 28/07/2017 13:00:09

Patronal (julho)
FMS Saude Bucal

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicr.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 814/004

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.029	MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS		
		38.620,15	20.033,55	18.586,60
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		38.620,15	20.033,55	18.586,60

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

C/C: 14.000

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS REF. JULHO/2017.

AUTORIZADO <i>[Assinatura]</i> ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 26/07/17 <i>[Assinatura]</i> GESTOR	LIQUIDADO EM: 26/07/17 <i>[Assinatura]</i> LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE <i>[Assinatura]</i> GESTOR
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 20.033,55

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 20.033,55

(Vinte Mil , Trinta e Tres Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 28/07/17

CREDOR:

[Assinatura]

RG Nº

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

VALOR BRUTO R\$ 20.033,55	PAGO EM: 28/07/17 CHEQUE Nº: <i>[Assinatura]</i> RECURSO: <i>[Assinatura]</i> CHEQUE Nº: _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ RECURSO: _____	ORDEN: _____ VALOR: R\$ 20.033,55 VALOR: R\$ _____ VALOR: R\$ _____
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 20.033,55		TESOUREIRO(A): <i>[Assinatura]</i>

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eic.ite.gov.br/ep/validaDoc.aspx?CodigoDoDocumento=f66d70d-1745-4d13-8254-625686a28cb5



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	92.153,86
BASE:	85.673,91
PATRONAL:	20.561,74
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	528,19
PATRONAL - Sal. Fam:	20.033,55
ATIVO:	9.424,13
RECOLHER:	29.457,68
Nº de Funcionários:	60

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	8.217,10
Valor IRRF:	147,14
Nº de Funcionários:	3

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	92.153,86
Sal Família:	528,19
Proventos - Sal. Fam:	91.625,67
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	24.357,51
Líquido:	67.796,35
Nº de Funcionários:	60
Nº de Homens:	22
Nº de Mulheres:	38

**20.033,

Vinte Mil , Trinta e Tres Reais e Cinquenta e Cinco Centavos *****



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Julho

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c-b5

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 814/004.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
		6210-3 - 6210-3 - FUS	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: PREF MUN IGUARACY - FUS
 Agência: 2129-6
 Conta corrente: 6210-3

Creditado

Nome: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência: 2129-6
 Conta corrente: 14000-7
 Valor: 20.033,55 ✓
 Data: Nesta data

Assinada por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB499686 JOSE T LOPES FH

28/07/2017 12:24:07
 28/07/2017 13:05:05

Transação eletrônica com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Patronal 1 julho/
 F.M.S

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 158/007

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030500122.040	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM SAÚDE		
		11.984,24	502,63	11.481,61
ECONÔMICO	31901300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		11.984,24	502,63	11.481,61

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

CIC: 14.000

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA. REF. JULHO/2017.

AUTORIZADO <i>[Assinatura]</i> _____ GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: <u>26/07/17</u> _____ GESTOR	LIQUIDADO EM: <u>26/07/17</u> <i>[Assinatura]</i> _____ LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE <i>[Assinatura]</i> _____ GESTOR
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 502,63

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 502,63

(Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 26/07/17

CREDOR:

[Assinatura]
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 502,63	PAGO EM: <u>26/07/17</u> CHEQUE Nº: <u>7954</u> VALOR: R\$ <u>502,63</u> RECURSO: <u>RS</u> CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____	ORDEN: _____
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 502,63	TESOUREIRO(A): <i>[Assinatura]</i>	



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

26/0

Página:

Exercício : 7/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	Qtz
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	
SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA								
92.153,86	85.673,91	20.561,74	0,00	9.424,13	528,19	0,00	29.457,68	
SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF								
47.343,65	45.926,00	11.022,24	0,00	5.051,86	497,12	0,00	15.576,98	
SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA								
2.207,65	2.094,27	502,63	0,00	230,37	0,00	0,00	733,00	
141.705,16	133.694,18	32.086,60	0,00	14.706,36	1.025,31	0,00	45.767,65	



502,63



Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Julho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 158/007.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN IGUARACY - FUS
Agência	2129-6
Conta corrente	6210-3

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	502,63 ✓
Data	Nesta data

Assinado por	JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
	JB499686 JOSE T LOPES FH

28/07/2017 12:30:29
28/07/2017 13:07:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5*Patronal (Julho)
Epidemiologia*

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 814/003

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.029	MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS		
		39.009,56	389,41	38.620,15
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		39.009,56	389,41	38.620,15

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO ACE. REF. JULHO/2017.

AUTORIZADO GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 26/07/17 GESTOR	LIQUIDADO EM: 26/07/17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE GESTOR
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 389,41

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 389,41

(Trezentos e Oitenta e Nove Reais e Quarenta e Um Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 26/07/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 389,41	PAGO EM: 26/07/17	ORDEN: 389,41
	CHEQUE Nº: 7246	VALOR: R\$ 389,41
	RECURSO: JCS	
	CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
	RECURSO:	
	CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
	RECURSO:	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO R\$ 389,41		



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	1.622,40
BASE:	1.622,55
PATRONAL:	389,41
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	389,41
ATIVO:	178,48
RECOLHER:	567,89
Nº de Funcionários:	4

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
Nº de Funcionários:	0

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	1.622,40
Sal Família:	0,00
Proventos - Sal. Fam:	1.622,40
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	178,48
Líquido:	1.443,92
Nº de Funcionários:	4
Nº de Homens:	3
Nº de Mulheres:	1

**389,41

Trezentos e Oitenta e Nove Reais e Quarenta e Um Centavos *****

*****
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Julho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 814/003.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS	

28/07/2017

Banco do Brasil

Valor 389,41

Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH28/07/2017 12:29:51
28/07/2017 13:06:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACY - FUS

Agência 2129-6

Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN

Agência 2129-6

Conta corrente 14000-7

Patronal (julho)

LACE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 298/006

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.033	MANUTENÇÃO EQUIPES DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE		
		60.431,47	5.534,13	54.897,34
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		60.431,47	5.534,13	54.897,34

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

C/C: 14.000

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS ACS. REF. JULHO/2017.

AUTORIZADO GESTOR ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 26/07/17 GESTOR	LIQUIDADO EM: 26/07/17 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE GESTOR
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 5.534,13

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 5.534,13

(Cinco Mil , Quinhentos e Trinta e Quatro Reais e Treze Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 28/07/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	5.534,13	PAGO EM: 28/07/17	ORDEM:
			CHEQUE Nº: 1001	VALOR: R\$ 5.534,13
			RECURSO: ACS	
			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
			RECURSO:	
			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
			RECURSO:	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	5.534,13		

7/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesso em: https://pccite.trc.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam?Codigo do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625886a28c-b5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	25.145,51
BASE:	24.741,82
PATRONAL:	5.938,04
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	403,91
PATRONAL - Sal. Fam:	5.534,13
ATIVO:	2.721,60
RECOLHER:	8.255,73
Nº de Funcionários:	27

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
Nº de Funcionários:	0

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	25.145,51
Sal Família:	403,91
Proventos - Sal. Fam:	24.741,60
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	7.565,34
Líquido:	17.580,17
Nº de Funcionários:	27
Nº de Homens:	5
Nº de Mulheres:	22

Cinco Mil , Quinhentos e Trinta e Quatro Reais e Treze Centavos *****

**5.534,



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Julho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 298/006.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	11.235-6 - 11.235-6 - FMS - AGENTE COMUNITÁRIO		

28/07/2017

Banco do Brasil

A336281247789233032
28/07/2017 12:59:16

Transferência entre contas diversas

(1) / (1)

Nome: FUNDO M AGENTE COMUNITARI
Agência: 2129-6
Conta corrente: 11235-6

Credenciado

Nome: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência: 2129-6
Conta corrente: 14000-7
Valor: 5.534,13 ✓
Data: Nesta data

Assinada por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB523030 JOAUDENI C B SILVA

28/07/2017 12:44:42
28/07/2017 12:59:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Patronal (julho)
CAC S

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY**

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/009

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0812200042.074	MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA		
		14.829,13	427,53	14.401,60
ECONÔMICO	31901100	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
		14.829,13	427,53	14.401,60

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C: 14.000.7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

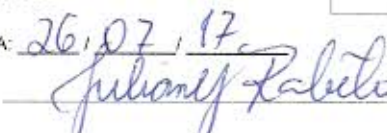
CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMAS. JULHO/2017

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: NILTA QUARESMA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 26.07.17 	LIQUIDADO EM: 26.07.17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
---	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 427,53

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 427,53

(Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Cinquenta e Tres Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 28.07.17

CREDOR:

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 427,53

PAGO EM: 28.07.17

ORDEN: 427,53

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 427,53

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicf.cce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c55

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

26/07/2017

Página: 1

Exercício : 7/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+c+d+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)		
DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS									
1.047,38	1.047,36	251,37	0,00	0,00	0,00	0,00	366,58		1
DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS									
1.941,86	1.910,82	458,60 427,53	0,00	31,07	0,00	0,00	637,72		2
2.989,24	2.958,18	709,96	0,00	31,07	0,00	0,00	1.004,29		3



**427,53

Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Cinquenta e Tres Centavos *****



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eic.ce.ite.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Julho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 66/009.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
GESTOR	C/Corrente		
	7597-3 - 7597-3 - PMI - FMAS		

28/07/2017

Banco do Brasil

28/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:08:37
 282392129 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM IGUARACY FMAS
 AGENCIA: 2129-6 CONTA: 7.597-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2017
 NR. DOCUMENTO 552.129.000.014.000
 VALOR TOTAL 427,53 ✓
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 AGENCIA: 2129-6 CONTA: 14.000-7
 NR. DOCUMENTO 552.129.000.007.597
 =====
 NR. AUTENTICACAO D.E95.886.AD3.B17.A0C

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Patronail (julho)
 F.M.A.S

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY**

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/010

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0812200042.074	MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA		
		14.401,60	251,37	14.150,23
ECONÔMICO	31901100	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
		14.401,60	251,37	14.150,23

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

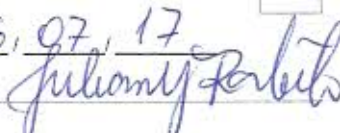
U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMAS, CRAS. JULHO/2017

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: NILTA QUARESMA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 26/07/17 	LIQUIDADO EM: 26/07/17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
---	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 251,37

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 251,37

(Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 26/07/17

CREDOR:

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	251,37	PAGO EM: 26/07/17	ORDEM:
			CHEQUE Nº: TRANS	VALOR: R\$ 251,37
			RECURSO: CATS	
			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
			RECURSO:	
			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
			RECURSO:	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	
VALOR LÍQUIDO	R\$	251,37		

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Exercício : 7/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	h
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+th+e)	Qtd Func.
1.047,38	1.047,36	251,37	115,21	0,00	0,00	0,00	366,58	1
DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS								
1.941,86	1.910,82	458,60	210,19	31,07	0,00	0,00	637,72	2
2.989,24	2.958,18	709,96	325,40	31,07	0,00	0,00	1.004,29	3



251,37

Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos *****

*****
FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 28

Julho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRASNf	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 66/010.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
GESTOR			
	C/Corrente	10953-3 - 10953-3 - PMI - FNAS - PSB - CRAS	

28/07/2017

Banco do Brasil

A336281137646276019
28/07/2017 11:43:28

Transferência entre contas diversas

Debitado:

Nome: IGUARACIBL PSB FNAS
 Agência: 2129-6
 Conta corrente: 10953-3

Patronal (Julho)
CRAS

Creditado:

Nome: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência: 2129-6
 Conta corrente: 14000-7
 Valor: 251,37 ✓
 Data: Nesta data

Assinada por: JB514167 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB511280 JULIANY A M RABELO

28/07/2017 11:32:40
 28/07/2017 11:43:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB511280 JULIANY A M RABELO.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicr.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 2233/003

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.302

ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0927200079.991	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI		
		154.228,59	16.110,28	138.118,31
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		154.228,59	16.110,28	138.118,31

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS. REF. AGOSTO/2017.

AUTORIZADO

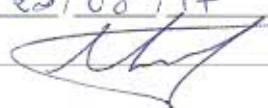

PREFEITO

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
- 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
- 3 - OUTROS ☐

DATA: 25/08/17



LIQUIDADO EM: 25/08/17


LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE


PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 16.110,28

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 16.110,28

(Dezesesseis Mil , Cento e Dez Reais e Vinte e Oito Centavos)

eferente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 30/08/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 16.110,28

PAGO EM: 30/08/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

16.110,28

TESOUREIRO(A):



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://cfc.ce.gov.br/epv/validaDocseam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28c55



PM FEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Página



Exercício : 8/2017

Documento Assinado Digitalmente por IVSON VIELA GUERRA
Acesse em: <https://e-cf-e-pe.gov.br/epd/validarDoc.aspx> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625886a28cb5

a	b	c	h	d	e	f	g	h	Qtde
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60%	204.614,15	204.422,64	49.061,43	0,00	22.486,49	0,00	0,00	71.547,92	6
SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60%	12.164,31	12.164,27	2.919,43	0,00	1.338,07	0,00	0,00	4.257,50	5
SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60%	7.595,85	7.595,82	1.823,00	0,00	835,54	0,00	0,00	2.658,54	3
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40%	57.589,43	57.184,91	13.724,38	0,00	6.290,34	403,91	0,00	19.610,81	4
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO	18.270,00	18.207,82	4.369,88	0,00	2.002,86	62,14	0,00	6.310,60	12
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO	13.890,51	13.859,45	3.326,27	0,00	1.524,54	31,07	0,00	4.819,74	8
SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS	4.223,53	4.192,36	1.006,17	0,00	461,16	31,07	0,00	1.436,26	4
SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECRETARIA DE AGRICULTURA	7.507,68	7.445,55	1.786,93	0,00	819,01	62,14	0,00	2.543,80	7
SECRETARIA DE VIACAO, OBRAS E SERVICOS PUBLICOS - SECRETARIA	25.161,09	24.974,45	5.993,87	0,00	2.747,19	186,42	0,00	8.554,64	23
351.016,55	350.047,27	84.011,35	0,00	38.505,20	776,75	0,00	0,00	121.739,80	202

10.110,28"

**16.110,2



Dezesseis Mil , Cento e Dez Reais e Vinte e Oito Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 2233/003.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	18.513-2 - 18.513-2 - FPM	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN IGUARACI - FPM
Agência	2129-6
Conta corrente	18513-2

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	16.110,28 ✓
Data	Nesta data

Assinada por	JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
	JB499686 JOSE T LOPES FH

30/08/2017 12:18:39
30/08/2017 12:37:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Patronal Pref.
08/2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 186/009

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023

Transferência do FUNDEB (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.019	DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60%		
		183.712,34	53.803,85	129.908,49
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		183.712,34	53.803,85	129.908,49

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

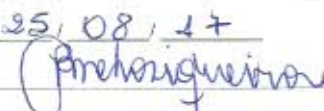
U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60%. REF. AGOSTO/2017.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: EUGÊNIA RABELO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 25/08/17 	LIQUIDADO EM: 25/08/17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  PREFEITO
--	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 53.803,85

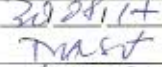
Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 53.803,85
(Cinquenta e Tres Mil , Oitocentos Tres Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 30/08/17

CREDOR:


FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 53.803,85	PAGO EM: 30/08/17 CHEQUE Nº:  RECURSO: FEB 60	ORDEM: 53.803,85 VALOR: R\$ CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: VALOR: R\$ CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: VALOR: R\$
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 53.803,85	TESOUREIRO(A): 	

8/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eic.irc.pe.gov.br/rpp/validaDoc.seam?Codigo.do.documento=f66d670d-1745-4d13-8254-625868a28c65>

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	224.374,31
BASE:	224.182,73
PATRONAL:	53.803,85
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	53.803,85
ATIVO:	24.660,10
RECOLHER:	78.463,95
Nº de Funcionários:	94

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	937,00
BASE INSS:	937,00
PATRONAL INSS:	196,77
Servidor INSS:	74,96
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	1

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	153.001,77
Valor IRRF:	2.167,94
Nº de Funcionários:	57

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	225.311,31
Sal Família:	0,00
Proventos - Sal. Fam:	225.311,31
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	937,00

Total de Descontos:	60.073,46
Líquido:	165.237,85
Nº de Funcionários:	95
Nº de Homens:	12
Nº de Mulheres:	83

**53.803,81



Cinquenta e Tres Mil , Oitocentos Tres Reais e Oitenta e Cinco Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
B A N C O:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 186/009.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	11.224-0 - 11.224-0 - FUNDEB 60%	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

**Debitado**

Nome	FUNDEB 60
Agência	2129-6
Conta corrente	11224-0

Creditado

Nome	FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência	2129-6
Conta corrente	14000-7
Valor	53.803,85 ✓
Data	Nesta data

Assinada por	JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO	30/08/2017 08:43:02
	JB499686 JOSE T LOPES FH	

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 185/009

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 030

FUNDEB 40%- Complementação da União

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236100092.020	MANUNT DAS UNID ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL		
		102.753,42	13.320,47	89.432,95
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		102.753,42	13.320,47	89.432,95

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 40%. REF. AGOSTO/2017

AUTORIZADO

PREFEITO

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
- 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
- 3 - OUTROS ☐

DATA: 25, 08, 17

ELABORADO EUGÊNIA RABELO

LIQUIDADO EM: 25, 08, 17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 13.320,47

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 13.320,47

(Treze Mil , Trezentos e Vinte Reais e Quarenta e Sete Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 30, 08, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 13.320,47

PAGO EM: 30, 08, 17

ORDEM:

CHEQUE Nº:
RECURSO: 13.320,47

VALOR: R\$ 13.320,47

CHEQUE Nº:
RECURSO:
VALOR: R\$
VALOR: R\$

CHEQUE Nº:
RECURSO:
VALOR: R\$
VALOR: R\$

CHEQUE Nº:
RECURSO:
VALOR: R\$
VALOR: R\$

CHEQUE Nº:
RECURSO:
VALOR: R\$
VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.320,47

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28c-b5



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	57.589,43
BASE:	57.184,91
PATRONAL:	13.724,38
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	403,91
PATRONAL - Sal. Fam:	13.320,47
ATIVO:	6.290,34
RECOLHER:	19.610,81
N° de Funcionários:	54

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
N° de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	702,75
BASE INSS:	702,75
PATRONAL INSS:	147,58
Servidor INSS:	56,22
Sal. Fam:	0,00
N° de Funcionários:	1

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
N° de Funcionários:	0

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
N° de Funcionários:	0

Total de Proventos:	58.292,18
Sal Família:	403,91
Proventos - Sal. Fam:	57.888,27
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	16.822,80
Líquido:	41.469,38
N° de Funcionários:	55
N° de Homens:	20
N° de Mulheres:	35

**13.320,4



Treze Mil , Trezentos e Vinte Reais e Quarenta e Sete Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
B A N C O:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 185/009.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	11.223-2 - 11.223-2 - FUNDEB 40%	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

A33R300849173324
30/08/2017 09:0

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDEB 40
Agência 2129-6
Conta corrente 11223-2

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 13.320,47 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

30/08/2017 08:35:47

30/08/2017 09:00:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c55

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 158/008

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030500122.040	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM SAÚDE		
		11.481,61	502,63	10.978,98
ECONÔMICO	31901300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		11.481,61	502,63	10.978,98

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA. REF. A AGOSTO/2017.

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: ADERLANDIA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: <u>25, 08, 17</u>  GESTOR	LIQUIDADO EM: <u>25, 08, 17</u>  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
--	---	--

RECIBO-DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 502,63

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 502,63

(Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 30, 08, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	502,63	PAGO EM: <u>30, 08, 17</u>	ORDEM: <u>502,63</u>
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	
RECURSO:			RECURSO:	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	
RECURSO:			RECURSO:	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	
RECURSO:			RECURSO:	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): 	
VALOR LÍQUIDO	R\$	502,63		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.tee.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625886a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Centro de Custos
8/2017

25/08/2017 15:27

Página:

2



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://atende.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam?codigo_documento=fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c65

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	2.211,24
BASE:	2.094,27
PATRONAL:	502,63
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	502,63
ATIVO:	230,37
RECOLHER:	733,00
Nº de Funcionários:	2

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
Nº de Funcionários:	0

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	2.211,24
Sal Família:	0,00
Proventos - Sal. Fam:	2.211,24
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	498,97
Líquido:	1.712,27
Nº de Funcionários:	2
Nº de Homens:	1
Nº de Mulheres:	1

502,63



Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
B A N C O:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 158/008.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 2129-6
Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 502,63 ✓
Data Nesta data

Patronal (Agosto)
Zing. Epid.

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

30/08/2017 12:00:28
30/08/2017 12:02:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 299/006

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 084

Transferência de Recursos do SUS

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.035	MANUTENÇÃO PROGRAMA SAÚDE BUCAL		
		2.426,16	1.236,78	1.189,38
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		2.426,16	1.236,78	1.189,38

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

Nº: s/nº

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

U.F: PE

CEP: 56840-000

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA SAUDE BUCAL. REF. A AGOSTO/2017.

AUTORIZADO

GESTOR

ELABORADO: ADERLANDIA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS

DATA: 25/08/17

GESTOR

LIQUIDADO EM: 25/08/17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 1.236,78

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 1.236,78
(Um Mil, Duzentos e Trinta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos)

Conforme a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 29/08/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 1.236,78

PAGO EM: 29/08/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:
RECURSO:

VALOR: R\$ 1.236,78

CHEQUE Nº:
RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:
RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 1.236,78

TESOUREIRO(A):



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Centro de Custos
8/2017

25/08/2017 15:26:58

Página: 2



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic-pe.gov.br/epi/validaDoc.aspx?CodigoDoDocumento=f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5>

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	5.558,61
BASE:	5.282,73
PATRONAL:	1.267,85
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	31,07
PATRONAL - Sal. Fam:	1.236,78
ATIVO:	581,10
RECOLHER:	1.817,88
Nº de Funcionários:	3

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	2.947,33
Valor IRRF:	54,98
Nº de Funcionários:	1

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	5.558,61
Sal Família:	31,07
Proventos - Sal. Fam:	5.527,54
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	636,08
Líquido:	4.922,53
Nº de Funcionários:	3
Nº de Homens:	0
Nº de Mulheres:	3

**1.236,7

Um Mil , Duzentos e Trinta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos *****

*****
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
B A N C O:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 299/006.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	11.234-8 - 11.234-8 - FMS - SAUDE BUCAL	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

29/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:00:08
212902129 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M SAUDE BUCAL
AGENCIA: 2129-6 CONTA: 11.234-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2017
NR. DOCUMENTO	552.129.000.014.000
VALOR TOTAL	1.236,78 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
AGENCIA: 2129-6 CONTA: 14.000-7
NR. DOCUMENTO 552.129.000.011.234
=====

NR. AUTENTICACAO	3.AFA.E13.5D9.1A6.7CD
------------------	-----------------------

Patronal (Agosto)
Saúde Bucal



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 159/009

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.034	ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMÍLIA		
		47.149,86	3.277,92	43.871,94
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		47.149,86	3.277,92	43.871,94

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO PSF .REF. Á AGOSTO/2017.

AUTORIZADO  GESTOR	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 25, 08, 17  GESTOR	LIQUIDADO EM: 25, 08, 17  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
---	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 3.277,92

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 3.277,92

(Tres Mil , Duzentos e Setenta e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos)

rente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 29, 08, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 3.277,92

PAGO EM: 29, 08, 17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

3.277,92

TESOUREIRO(A):



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	14.704,52
BASE:	13.916,91
PATRONAL:	3.340,06
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	62,14
PATRONAL - Sal. Fam:	3.277,92
ATIVO:	1.530,86
RECOLHER:	4.808,78
Nº de Funcionários:	8

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	8.621,99
Valor IRRF:	136,04
Nº de Funcionários:	3

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	14.704,52
Sal Família:	62,14
Proventos - Sal. Fam:	14.642,38
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	2.899,66
Líquido:	11.804,86
Nº de Funcionários:	8
Nº de Homens:	3
Nº de Mulheres:	5

**3.277,9

Tres Mil , Duzentos e Setenta e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos *****

*****
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
B A N C O:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 159/009.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	11.233-X - 11.233-X - FMS - ESF	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

29/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:59:46
212902129 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL ESF
AGENCIA: 2129-6 CONTA: 11.233-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2017
NR. DOCUMENTO	552.129.000.014.000
VALOR TOTAL	3.277,92 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
AGENCIA: 2129-6 CONTA: 14.000-7
NR. DOCUMENTO 552.129.000.011.233
=====

NR.AUTENTICACAO	A.C3E.6D9.283.56F.500
-----------------	-----------------------

Patronal (Agostine)
PSF



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1154/001

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.029	MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS		
		100.000,00	312,86	99.687,14
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		100.000,00	312,86	99.687,14

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

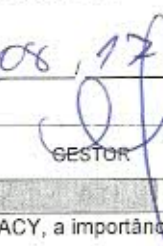
Nº: s/nº

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS. REF. À AGOSTO/2017.

AUTORIZADO  GESTOR ELABORADO: ADERLANDIA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: <u>25/08/17</u>  GESTOR	LIQUIDADO EM: <u>25/08/17</u>  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  GESTOR
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 312,86

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 312,86
(Trezentos e Doze Reais e Oitenta e Seis Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 30/08/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 312,86

PAGO EM: 30/08/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 312,86

TESOUREIRO(A): 

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY****Centro de Custos
8/2017**

25/08/2017 1:

Página:

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://e-cfcp.iguaracy.rs.gov.br/validaDoc.aspx?CodigoDoDocumento=fe667001-1745-4d13-8254-625888a28ab5>**REGIME PRÓPRIO (RPPS)**

Bruto:	88.460,36
BASE:	81.595,82
PATRONAL:	19.583,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	683,54
PATRONAL - Sal. Fam:	18.899,46
ATIVO:	8.975,54
RECOLHER:	27.875,00
Nº de Funcionários:	61

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	5.873,70
Valor IRRF:	134,30
Nº de Funcionários:	

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	

Total de Proventos:	88.460,36
Sal Família:	683,54
Proventos - Sal. Fam:	87.776,82
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	24.187,40
Líquido:	64.272,80
Nº de Funcionários:	61
Nº de Homens:	22
Nº de Mulheres:	39

312,86



Trezentos e Doze Reais e Oitenta e Seis Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1154/001.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

**18.586,6



Dezoito Mil , Quinhentos e Oitenta e Seis Reais e Sessenta Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
B A N C O:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 814/005.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 2129-6
Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 18.586,60
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

30/08/2017 11:59:24
30/08/2017 12:02:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 2129-6
Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 312,86
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

30/08/2017 11:59:45
30/08/2017 12:02:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/n° - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1154/002

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.029	MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS		
		99.687,14	973,44	98.713,70
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		99.687,14	973,44	98.713,70

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO ACE .REF. À AGOSTO/2017.

AUTORIZADO GESTOR	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: <u>25/08/17</u> GESTOR	LIQUIDADO EM: <u>25/08/17</u> LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE GESTOR
ELABORADO: ADERLANDIA		

RECIBO DE PAGAMENTO**VALOR BRUTO R\$: 973,44**

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 973,44

(Novecentos e Setenta e Tres Reais e Quarenta e Quatro Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 30/08/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 973,44**PAGO EM:** 30/08/17**ORDEN:****CHEQUE Nº:****RECURSO:****VALOR: R\$****CHEQUE Nº:****RECURSO:****VALOR: R\$****CHEQUE Nº:****RECURSO:****VALOR: R\$****TOTAL DOS DESCONTOS R\$****0,00****VALOR LÍQUIDO R\$****973,44****TESOUREIRO(A):**Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.te.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY
Centro de Custos
8/2017

25/08/2017 15:26:38

Página: 2



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesso em: https://e-cv.ccvr.pe.gov.br/epd/validador.seam?CodigoDoDocumento=f66d70d-1745-4d13-8254-625888a28c65

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	4.056,00
BASE:	4.056,00
PATRONAL:	973,44
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	973,44
ATIVO:	446,16
RECOLHER:	1.419,60
N° de Funcionários:	4

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
N° de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
N° de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
N° de Funcionários:	0

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
N° de Funcionários:	0

Total de Proventos:	4.056,00
Sal Família:	0,00
Proventos - Sal. Fam:	4.056,00
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	446,16
Líquido:	3.609,84
N° de Funcionários:	4
N° de Homens:	3
N° de Mulheres:	1

973,44

Novcentos e Setenta e Tres Reais e Quarenta e Quatro Centavos *****



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
B A N C O:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1154/002.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 2129-6
Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 973,44 ✓
Data Nesta data

Patronal (Agosto)
Ace

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

30/08/2017 12:00:09
30/08/2017 12:02:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 298/007

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1030100102.033	MANUTENÇÃO EQUIPES DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE		
		54.897,34	5.968,30	48.929,04
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		54.897,34	5.968,30	48.929,04

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO ACS. REF. À AGOSTO/2017.

AUTORIZADO

GESTOR

ELABORADO: ADERLANDIA

ATESTO

0 - MATERIAL RECEBIDO

1 - SERVIÇO PRESTADO

2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL

3 - OUTROS

DATA:

GESTOR

LIQUIDADO EM: 25/08/17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 5.968,30

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 5.968,30

(Cinco Mil, Novecentos e Sessenta e Oito Reais e Trinta Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 30/08/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 5.968,30

PAGO EM: 30/08/17

ORDEN: 5.968,30

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 5.968,30

TESOUREIRO(A):

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

25/08/2017 15:27:

Centro de Custos
8/2017

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VIELA GUERRA
Acesso em: <https://eicitec.pa.gov.br/epi/validaDoc.aspx?CodigoDoDocumento=16646700-1745-4d13-8254-625686a28cb5>

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	28.399,54
BASE:	27.716,00
PATRONAL:	6.651,84
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	683,54
PATRONAL - Sal. Fam:	5.968,30
ATIVO:	3.048,76
RECOLHER:	9.017,06
N° de Funcionários:	27

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
N° de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
N° de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
N° de Funcionários:	0

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
N° de Funcionários:	0

Total de Proventos:	28.399,54
Sal Família:	683,54
Proventos - Sal. Fam:	27.716,00
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	8.129,71
Líquido:	20.269,83
N° de Funcionários:	27
N° de Homens:	5
N° de Mulheres:	22

**5.968,30*



Cinco Mil , Novecentos e Sessenta e Oito Reais e Trinta Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 298/007.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	6210-3 - 6210-3 - FUS	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 2129-6
Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-6
Conta corrente 14000-7
Valor 5.968,30 ✓
Data Nesta data

Patronal (Agosto)
(ACS)

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

30/08/2017 11:59:02
30/08/2017 12:02:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY**

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/012

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0812200042.074	MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA		
		13.898,86	458,60	13.440,26
ECONÔMICO	31901100	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
		13.898,86	458,60	13.440,26

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMAS. AGOSTO/2017

AUTORIZADO
GESTOR

ELABORADO: NILTA QUARESMA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
- 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
- 3 - OUTROS ☐

DATA: 25/08/17

LIQUIDADO EM: 25/08/17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

GESTOR**RECIBO DE PAGAMENTO**

VALOR BRUTO R\$: 458,60

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 458,60
(Quatrocentos e Cinquenta e Oito Reais e Sessenta Centavos)

Referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 29/08/17

CREDOR:

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 458,60

PAGO EM: 29/08/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$ 458,60

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 458,60

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicv.ite.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625886a28c-b5

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IGUARACY**Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]**

25/08/2017

Página: 1



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice-pe.gov.br/epp/validaDoc/seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

ício : 8/2017

a	b	c	h	d	e	f	g	h	
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	Qtd Func.
VOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS									
1.047,38	1.047,36	251,37	0,00	115,21	0,00	0,00	0,00	366,58	1
VOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS									
1.941,86	1.910,82	458,60	0,00	210,19	31,07	0,00	0,00	637,72	2
2.989,24	2.958,18	709,96	0,00	325,40	31,07	0,00	0,00	1.004,29	3

**458,60

Quatrocentos e Cinquenta e Oito Reais e Sessenta Centavos *****



FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 66/012.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
GESTOR			
	C/Corrente	7597-3 - 7597-3 - PMI - FMAS	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Emissão de comprovantes

A33R291157627
29/08/2017 12

29/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:54:07
212902129 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM IGUARACI FMAS
AGENCIA: 2129-6 CONTA: 7.597-3

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2017
NR. DOCUMENTO 552.129.000.014.000
VALOR TOTAL 458,60 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
AGENCIA: 2129-6 CONTA: 14.000-7
NR. DOCUMENTO 552.129.000.007.597

NR.AUTENTICACAO A.3A9.5FC.E23.76F.D72

Patronal (Agosto)
FMAS

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY**

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/011

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0812200042.074	MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA		
		14.150,23	251,37	13.898,86
ECONÔMICO	31901100	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
		14.150,23	251,37	13.898,86

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMAS, CRAS. AGOSTO/2017

AUTORIZADO

Fuliany Rabelo
GESTOR

ELABORADO: NILTA QUARESMA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
3 - OUTROS ☐

DATA: 25, 08, 17

Fuliany Rabelo

LIQUIDADO EM: 25, 08, 17

[Assinatura]
LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

Fuliany Rabelo
GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 251,37

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 251,37
(Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

25, 08, 17

CREDOR:

Coord. cento

RG Nº

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

VALOR BRUTO R\$ 251,37

PAGO EM: 25, 08, 17

ORDEN: 251,37

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 251,37

TESOUREIRO(A):

[Assinatura]

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.re.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IGUARACY

25/08/2017

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Página: 1



ício : 8/2017

a	b	c	h	d	e	f	g	h	Qtd Func.
Proventos (a=b+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(0%) (h)	Servidor (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h=c+d+h-e)	
VOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS									
1.047,38	1.047,36	251,37	0,00	115,21	0,00	0,00	0,00	366,58	1
VOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS									
1.941,86	1.910,82	458,60	0,00	210,19	31,07	0,00	0,00	637,72	2
2.989,24	2.958,18	709,96	0,00	325,40	31,07	0,00	0,00	1.004,29	3

**251,37'

Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos *****

*****
FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 66/011.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
GESTOR			
	C/Corrente	10953-3 - 10953-3 - PMI - FNAS - PSB - CRAS	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ce.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



29/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:58:32
212902129 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IGUARACIBL PSB FNAS
AGENCIA: 2129-6 CONTA: 10.953-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2017
NR. DOCUMENTO	552.129.000.014.000
VALOR TOTAL	251,37 ✓

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
AGENCIA: 2129-6 CONTA: 14.000-7
NR. DOCUMENTO 552.129.000.010.953
=====

NR. AUTENTICACAO	9.927.143.DF2.274.9DB
------------------	-----------------------

Patronal (Agostie)
Bras

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ite.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTONIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/000140 - Telefone: (82) 3337-1154



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 3021/001

O.P. Nº

COD ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

COD. UNIDADE: 02.302

ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO

FONTE DE RECURSO 00:

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0927200079.991	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI		
		200.000,00	3.237,72	196.762,28
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		200.000,00	3.237,72	196.762,28

CNPJ: 05.460.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-3

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTONIO RABELO

Nº. 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS

AUTORIZADO

ATESTO

LICUIDADO EM: 26/09/17

PREFEITO

0 - MATERIAL RECEBIDO

1 - SERVIÇO PRESTADO

2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL

3 - OUTROS

DATA: 26/09/17

Impressão
LIQUIDADO

PAGUE-SE

PREFEITO

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 3.237,72

Recebi(mos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 3.237,72

(Três Mil, Duzentos e Trinta e Sete Reais e Setenta e Dois Centavos)

referente a este NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/11/17

CRÉDITO

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO

R\$

3.237,72

PAGO EM:

10/11/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

3.237,72

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$

3.237,72

TERCEIRO(A)

[Assinatura]

Documento Assinado Digitalmente por: NSON VILHA GUERRA
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/epi/validarDoc.aspx?CodigoDoc=semCodigo
Documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRACA ANTONIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY, PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.308.966/0001-01 - Tel/Fax: (87) 3833-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 2233/005

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.302

ENCARGOS GERAIS/SPECIAIS DO MUNICÍPIO

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0977200079.99	CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI		
		12.227,94	12.227,94	
ECONÔMICO	3*911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		12.227,94	12.227,94	

CNPJ: 05.450.417/0001.12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-8

C/C: 14.000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTONIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F.: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DOS FUNCIONARIOS (R\$ SETEMBRO/2017)

AUTORIZADO

ATESTO

LICUIDADO EM 26/09/17

[Assinatura]
PREFEITO

- 1 - MATERIAL RECEBIDO
- 2 - SERVIÇO PRESTADO
- 3 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA 26/09/17
[Assinatura]

[Assinatura]
LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

[Assinatura]
PREFEITO

ELABORADO EUGÊNIA RABELO

RECÍBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 12.227,94

Recebemos: do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY a importância de R\$ 12.227,94

(Doze Mil, Duzentos e Vinte e Sete Reais e Noventa e Quatro Centavos.)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes

Data: 26/09/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

HC Nº

VALOR BRUTO R\$ 12.227,94

PAGO EM: 10/11/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

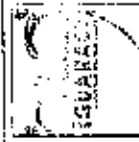
VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.227,94

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: ALISON VALÉRIA GUERNA
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/epd/validaDoc sem Código de Verificação do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

28/09/2017

Página:

Exercício : 9/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	i
Previdenciária (a+b+c+d+e+f+g)	Base Prev. (b)	Patr.(2-%) (c)	Supl.(0-2%) (d)	Sal.Família (e)	Sal. Idoso (f)	Aux. Doença (g)	A. Recolher (h)=(f+g+h+i)	Ord Func
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60%								
200.883,64	200.883,64	40.166,72	0,00	0,00	0,00	0,00	70.242,23	85
SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60%								
12.164,31	12.164,27	2.012,44	0,00	0,00	0,00	0,00	4.257,50	5
SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60%								
7.585,95	7.585,92	1.053,32	0,00	0,00	0,00	0,00	2.658,94	3
SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40%								
65.882,30	65.477,91	13.314,39	0,00	403,91	0,00	0,00	19.013,36	63
SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO								
16.413,51	16.351,36	3.824,33	0,00	62,14	0,00	0,00	5.633,84	11
SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO								
12.890,60	13.859,55	5.326,20	0,00	31,07	0,00	0,00	2.419,77	8
SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS								
3.286,63	3.255,36	781,20	0,00	21,07	0,00	0,00	1.132,31	5
SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECRETARIA DE AGRICULTURA								
6.003,60	7.957,45	1.909,79	0,00	106,23	0,00	0,00	2.676,89	8
SECRETARIA DE VACACAO OBRAS E SERVICOS PUBLICOS - SECRETARIA								
25.122,73	24.003,18	5.977,96	0,00	217,40	0,00	0,00	3.451,62	23
343.281,25	342.227,00	82.136,82	0,00	951,91	0,00	0,00	118.931,04	99





Tres Mil , Duzentos e Trinta e Sete Reais e Setenta e Dois Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 10

Novembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº: TRANSF [] Visado [] Cruzado

BANCO: BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA: Referente ao Pagamento do(s) 3021/001.

Vistos:	Caixa
TESOUREIRO(A):	
	C/Corrente

18.513-2 - 18.513-2 - FPM

Assinado Por

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Doze Mil, Duzentos e Vinte e Sete Reais e Noventa e Quatro Centavos

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 10

Novembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº: TRANSF ☒ Visado ☐ Cruzado

BANCO: BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA: Referente ao Pagamento do(s) 2233/005.

Vistos: Caixa

TESOUREIRO(A):

C/Corrente

18 513-2 - 18 513 2 FPM

Assinado Por

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VITIELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Conta Corrente Diversas

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://epec.tec.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Nome: FELIPE DE AQUARACI - F.M.

CPF: 219.986.110-00

CPF: 219.986.110-00

Nome:

Nome: FULFENIA FUNDOS PREVIDEN

CPF: 219.986.110-00

CPF: 219.986.110-00

CPF: 219.986.110-00

CPF: 219.986.110-00

CPF: 219.986.110-00

CPF: 219.986.110-00

CPF: 219.986.110-00

CPF: 219.986.110-00

10/11/2017 13:11:07

10/11/2017 13:45:24

Patronal PMJ

2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 112 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº 11.768.966/0001-00 Telefone: (07)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 185/010
CÓD. ORGÃO: 02.000
CÓD. UNIDADE: 02.502

O. P. Nº

PODER EXECUTIVO
FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 030

FUNDEB 40%- Complementação da União

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	233100092.020	MANUT DAS UNID ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL		
		89.432,95	12.910,79	76.522,16
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		89.432,95	12.910,79	76.522,16

GNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6 C/C: 14.000-0

Nº: 02

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONÁRIOS DO FUNDEB 40%.

AUTORIZADO

ATESTO

LÍQUIDADO EM: 26.09.17

- 3 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 8 - OUTROS

messalala
LIQUIDAÇÃO

DATA: 26.09.17

PAGUE-SE

[Assinatura]
PREFEITO

[Assinatura]

[Assinatura]
PREFEITO

ELABORADO: FUGÊNIA RABELO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$. 12.910,79

Recebemos da(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY a importância de R\$ 12.910,79

(Doze Mil, Novecentos e Dez Reais e Setenta e Nove Centavos)

Referente a esta NOTA DE EMPENHO deduzido os descontos correspondentes

Data: 26.09.17

CREDOR:

FUNPREVI FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

R\$ Nº

VALOR BRUTO R\$ 12.910,79

PAGO EM: 20/09/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.910,79

TESTEMUNHO(A):

[Assinatura]

Documento Assinado Digitalmente por: JASON VILHA GUERNA
Acesse em: https://eccc.ce.gov.br/epi/validar/semCodigoDocumento
Documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

Centro de Custos

9/2017

26/09/2017 11:

Página:

Doc
e em: <http://cei.cei.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	55.882,30
BASE:	55.477,91
PATRONAL:	13.314,70
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	403,91
PATRONAL - Sal. Fam:	12.910,79
ATIVO:	6.102,57
RECOLHER:	19.013,36
Nº de Funcionários:	53

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	702,75
BASE INSS:	702,75
PATRONAL INSS:	147,58
Servidor INSS:	56,22
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	1

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
Nº de Funcionários:	0

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	56.585,05
Sal Família:	403,91
Proventos - Sal. Fam:	56.181,14
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	16.396,07
Líquido:	40.188,98
Nº de Funcionários:	54
Nº de Homens:	19
Nº de Mulheres:	35

R\$12.91



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Doze Mil, Novecentos e Dez Reais e Setenta e Nove Centavos

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Setembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSP

☐ Visado☒ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 165/010.

Vistos:

TESOUREIRO(A):

Caixa

C/Corrente

11.223-2 11.223-2 FUNPREVI 40%

Assinado Por



Documento Assinado Digitalmente por: IYSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://pccrce.itec.p.gov.br/epw/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c05

Patronal 1 settembre
FUNDEB 40%.

• **diversas**

• • • • •

... 4C

1. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

.. 35. 35. 35.

1555

1. NAME FRANCESCO PREVIDEN

$$\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} + \frac{1}{2} \right) = \frac{1}{2}$$

1. $\frac{1}{2} \log 2$ 2. 1.5 3. 1.5 4. 1.5 5. 1.5 6. 1.5 7. 1.5 8. 1.5 9. 1.5 10. 1.5 11. 1.5 12. 1.5 13. 1.5 14. 1.5 15. 1.5 16. 1.5 17. 1.5 18. 1.5 19. 1.5 20. 1.5 21. 1.5 22. 1.5 23. 1.5 24. 1.5 25. 1.5 26. 1.5 27. 1.5 28. 1.5 29. 1.5 30. 1.5 31. 1.5 32. 1.5 33. 1.5 34. 1.5 35. 1.5 36. 1.5 37. 1.5 38. 1.5 39. 1.5 40. 1.5 41. 1.5 42. 1.5 43. 1.5 44. 1.5 45. 1.5 46. 1.5 47. 1.5 48. 1.5 49. 1.5 50. 1.5 51. 1.5 52. 1.5 53. 1.5 54. 1.5 55. 1.5 56. 1.5 57. 1.5 58. 1.5 59. 1.5 60. 1.5 61. 1.5 62. 1.5 63. 1.5 64. 1.5 65. 1.5 66. 1.5 67. 1.5 68. 1.5 69. 1.5 70. 1.5 71. 1.5 72. 1.5 73. 1.5 74. 1.5 75. 1.5 76. 1.5 77. 1.5 78. 1.5 79. 1.5 80. 1.5 81. 1.5 82. 1.5 83. 1.5 84. 1.5 85. 1.5 86. 1.5 87. 1.5 88. 1.5 89. 1.5 90. 1.5 91. 1.5 92. 1.5 93. 1.5 94. 1.5 95. 1.5 96. 1.5 97. 1.5 98. 1.5 99. 1.5 100. 1.5

E. coli O157:H7

[...] 3 12

384137 LILZ PINHEIRO FILHO

29/09/2017 10:52:34

29/09/2017 10:58:40

* 365137-9 01/01/01 32

8499686 JOSE T LOPES FH

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PI - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.568.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO: 136/010

CÓD. ORGÃO: 02.000

CÓD. UNIDADE: 02.502

PODER EXECUTIVO

FUNDEF

O. P. Nº

FONTE DE RECURSO: 023

Transferência do FUNDEF (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1236102092.019	DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEF 60%		
		129.908,49	52.908,52	76.999,97
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		129.908,49	52.908,52	76.999,97

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPRE-PI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F.: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONÁRIOS DO FUNDEF 60%

AUTORIZADO

ATESTO

LICITADO EM: 26.09.17

0 - MATERIAL RECEBIDO

1 - SERVIÇO PRESTADO

2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL

3 - OUTROS

DATA: 26.09.17

marcelo
LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

[Assinatura]
PAGUE-SE

ELABORADO: FUGÊNIA RABELO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 52.908,52

Recobrimos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 52.908,52

(Cinquenta e Dois Mil, Novecentos Oito Reais e Cinquenta e Dois Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 26.09.17

CREDOR:

[Assinatura]
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RGM Nº

VALOR BRUTO R\$ 52.908,52

PAGO EM: 26.09.17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 52.908,52

TESOUREIRO(A)

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILIELA GUERRA
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/epi/validar/semCodigoDocumento
Documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

9/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Aceite em: https://epec.terceira.gov.br/epp/validaDoc;seuencodigotrdamento:166d670d-1743-4013-8254-625886812805

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	220.643,80
BASE:	220.452,19
PATRONAL:	52.908,52
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	52.908,52
ATIVO:	24.249,74
RECOLHER:	77.158,26
Nº de Funcionários:	93

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	937,00
BASE INSS:	937,00
PATRONAL INSS:	196,77
Servidor INSS:	74,96
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	1

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	147.714,53
Valor IRRF:	2.100,62
Nº de Funcionários:	65

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	221.580,80
Sal Família:	0,00
Proventos - Sal. Fam:	221.580,80
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	937,00

Total de Descontos:	58.853,73
Líquido:	162.727,07
Nº de Funcionários:	94
Nº de Homens:	11
Nº de Mulheres:	83



Cinquenta e Dois Mil Novecentos Oito Reais e Cinqüenta e Dois Centavos

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Setembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado

☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referência ao Pagamento do(s) 186/010.

Vistos:

Caixa

TESOUREIRO(A):

C/Conta

11.224-0 - 11.224-0 - FUNDEO 50%

Assinado Por



Transferência em conta diversas

29/09/2020

Valor R\$ 1.300,00

Valor em reais 1.300,00

Valor em reais 1.300,00

Valor em reais

Valor em reais R\$ 1.300,00 - FUNDO PREV DEN

Valor em reais R\$ 1.300,00

Valor em reais R\$ 1.300,00

Valor em reais R\$ 1.300,00

Valor em reais R\$ 1.300,00

Valor em reais R\$ 1.300,00 - LUIZ PINHEIRO FILHO

Valor em reais R\$ 1.300,00 - JOSE T LOPES FIL

Valor em reais R\$ 1.300,00

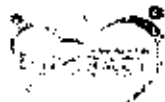
Valor em reais R\$ 1.300,00 - JOSE T LOPES FIL

Patronal / Setembro
FUNDO 3 60%

29/09/2020 10:51:47

29/09/2020 10:57:35

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicet.ce.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/n - CENTRO

IGUARACY/PR - CEP: 86840-000

CNPJ Nº: 11.402.225/0001-26 Telefone: (0xx41) -

**SUB-EMPENHO**

N. DO SUB-EMPENHO: 298/008

CÓD. ORGÃO: 02.000

CÓD. UNIDADE: 02.602

PODER EXECUTIVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNÇÃO	1030120102-000	46.925,04	5.838,50	43.090,54
ECONÔMICO	31911300	46.925,04	5.838,50	43.090,54

MANUTENÇÃO EQUIPES DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

CNPJ: 05.480.412/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

Nº S/T:

L.F.F. CEP: 86840-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO MUNICÍPIO À SETEMBRO/2017.

AUTORIZAÇÃO

ATESTO

LICITADO EM: 26.09.17

- C. MATERIAL RECEBIDO
- 1- SERVIÇO PRESTADO
 - 2- SUPRIMENTO INDIVIDUAL
 - 3- OUTROS

DATA: 26.09.17

PAGAR-SE

FUNDADO: ADESLANDIA

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 5.838,50

Recebemos (amos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY a importância de R\$ 5.838,50

(Cinco Mil Oitocentos e Trinta e Oito Reais e Cinquenta Centavos)

relativo a esta VOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes

em 15/10/17

CREDOR

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

ROR Nº

VALOR BRUTO R\$ 5.838,50

PAGO EM: 15/10/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

5.838,50

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.ce.gov.br/ep/validar>
Código do documento: fe6d670b-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

26/09/2017 10

Centro de Custos
9/2017

Página: 01



Documento Assinado Digitalmente por: JASON VILELA GUERRA
Acesso em: https://recefe.pe.gov.br/gpp/validaDoc.aspx?codigo_documento: 66d670d-1745-4d13-8254-62588a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	27.858,74
BASE:	27.175,19
PATRONAL:	6.522,04
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	683,54
PATRONAL - Sal. Fam:	5.838,50
ATIVO:	2.989,27
RECOLHER:	5.821,77
Nº de Funcionários:	27

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
Nº de Funcionários:	0

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	27.858,74
Sal Família:	683,54
Proventos - Sal. Fam:	27.175,20
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	5.070,72
Líquido:	19.784,52
Nº de Funcionários:	27
Nº de Homens:	5
Nº de Mulheres:	22



Cinco Mil, Oitocentos e Trinta e Oito Reais e Cinquenta Centavos *****

FUNPREV - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 17

Outubro

2017

COPIA DE CHEQUE Nº.

TRANSF

[] Visado

[] Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao pagamento do(s) 298/008.

Vistos:

C/Ass

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

C/Comente

1.235-G - 1.235-G FMS AG-NIF COMUNITÁRIO

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON YLEILA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



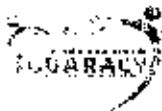
A236171017

17/10/2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/pp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Patronal / Setembro
A.C.S

17/10/2017 10:10:16
 17/10/2017 10:20:59

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAÇU**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUAÇU - CE: 56940-000

CNPJ Nº: 11.462.238/0001-26 Telefones () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1154/004

D. P. Nº

CÓD. ORGÃO : 02 000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE : 02 002

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.025	30.446,41	973,44	79.44
ECONÔMICO	31911300	30.446,41	973,44	79.44

CNPJ: 05 450 417 0001 12

CREDOR: FUNPREVI FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

Banco:

Agência:

CIC:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 511

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUAÇU

Cidade: CEP: 56940-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR DO EMPENHO REFERENTE À PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO ADE REF. À SETEMBRO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

EQUIDADO EM 26/09/17

- 0 - MATERIAL RESGATADO
1 - SERVIÇO RESGATADO
2 - SUPLENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS

DATA 26/09/17

ASSINADO: ALECRANDIA

GESTOR

PAGUE-SE

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 973,44

Recebemos, do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAÇU a importância de R\$ 973,44

(Novocentos e Setenta e Três Reais e Quarenta e Quatro Centavos.)

referente a este NOVA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data 10/11/17

CREDOR:

FUNPREVI FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

RG Nº

VALOR BRUTO

R\$

973,44

PAGO EM:

10/11/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

973,44

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

TESOUREIRO(A):

VALOR LÍQUIDO

R\$

973,44

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efc.cce.pe.gov.br/efc/vai/efc/semCodigo do documento: fe6d79d1-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Centro de Custos

9/2017

26/09/2017

Signa:



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERREIRA
 Acesso em: https://e-cv-e-cf-pe.gov.br/epd/validaDoc.seam Código do documento: f6b670d-1745-4d11-3825-625888a284b5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	4.056,00
BASE:	4.056,00
PATRONAL:	973,44
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	973,44
ATIVO:	446,16
RECOLHER:	1.419,60
Nº de Funcionários:	4

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionárias:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
Nº de Funcionárias:	0

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIÁRIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0
Total de Descontos:	446,16
Líquido:	3.609,84
Nº de Funcionários:	0
Nº de Homens:	0
Nº de Mulheres:	0

Total de Proventos:	4.056,00
Sal. Família:	0,00
Proventos - Sal. Fam:	4.056,00
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

**973,44



Novencentos e Setenta e Três Reais e Quarenta e Quatro Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 10

Novembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado

☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 1154/004.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

BOUREIRO(A):

C/Corrente

6210-3 - 6210-3 - FUS

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Documento Assinado Digitalmente por: IMSON VILELA CUERRA
Acesse em: <https://etce.itec.pe.gov.br/epw/validadoc.seam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625688aa28cb5

Patrol ACE
09/20/77

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAUACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUAUACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº 11.402.335/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1154/003

Q. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.502

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	1012200042.029	MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS		
		98.713,70	18.267,29	80.446,41
ECONÔMICO	21511300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
		98.713,70	18.267,29	80.446,41
CNPJ:	05.480.417/0001-12	CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAUACY		
		Banco:	Agência:	G/C:
ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO				Nº: s/nº
BAIRRO: CENTRO		CIDADE: IGUAUACY		U.F: PE CEP: 56840-000
TIPO DE MODALIDADE		PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

R.O. DE SUB-EMPENHO REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO FMS, REF. A SETEMBRO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 26/09/17

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA 26/09/17

Liquidação

PAGUE-SE

ELABORADO: ADERLANDIA

GESTOR

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 18.267,29

Recebi(em)s) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAUACY a importância de R\$ 18.267,29

(Dezoto Mil, Duzentos e Sessenta e Sete Reais e Nove Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzidos os descontos correspondentes.

Data 10/11/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAUACY

R.O. Nº

VALOR BRUTO

R\$

18.267,29

PAGO EM:

10/11/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

TESOUREIRO(A):

VALOR LÍQUIDO

R\$

18.267,29

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efc.cce.pb.gov.br/efcp/validarDoc.seam?Codigo do documento: fe6d700-1745-4d13-8254-625888a28c05

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

26/09/2017 10:11

Centro de Custos
9/2017

Página:



Acesse em: https://cgc.fcg.pe.gov.br/epi/validar_documento?doc=INSON-VILLELA-GOHERA

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	88.424,60
BASE:	79.350,18
PATRONAL:	19.044,04
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	776,75
PATRONAL - Sal. Fam:	18.267,29
ATIVO:	8.728,52
RECOLHER:	26.993,81
Nº de Funcionários:	60

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IARRF

Base IRRF:	8.861,00
Valor IRRF:	192,00
Nº de Funcionários:	

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	

Total do Proventos:	88.424,60
Sal Família:	776,75
Proventos - Sal. Fam:	88.627,05
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total do Descontos:	23.990,11
Líquido:	62.406,44
Nº de Funcionários:	60
Nº de Homens:	20
Nº de Mulheres:	40



Dezoito Mil , Duzentos e Sessenta e Sete Reais e Vinte e Nove Centavos *****

FLNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 10

Novembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento cc(s) 1154/003.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

TESSEIREIRO(A):

C/Corrente

6210-3 - 6210-3 - FUS



Operações de crédito diversas

Operações de crédito diversas

Operações de crédito diversas - FUS

Operações de crédito diversas - FUS

Operações de crédito diversas - FUS

Operações de crédito diversas

Operações de crédito diversas - FUS

Operações de crédito diversas - FUS

Operações de crédito diversas - FUS

Operações de crédito diversas - FUS

Operações de crédito diversas - FUS

Operações de crédito diversas - FUS

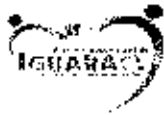
Operações de crédito diversas - FUS

Operações de crédito diversas - FUS

Operações de crédito diversas - FUS

Patronat FMS
09/2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAÇU**

PRAÇA ANTÔNIO BARBOSA, s/n - CENTRO

IGUAÇU/PR - CEP: 86840-000

CNPJ Nº: 06.402.235/0001-12 Telefone: (0xx41) 325.1111

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO: 159/010

O. P. Nº

COD. ORÇÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

COD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 231

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIIONAL	1030100102 034	ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA 43.871,84	2.337,80	41.534,04
ECONÔMICO	31911300	OBRIGAÇÕES PATRONAIS 43.871,84	2.337,80	41.534,04

CNPJ: 06.402.235/0001-12

CREDOR: FUNPM-PR - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO BARBOSA

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUAÇU

U.F.: PR CEP: 86840-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO PSF - REF. A SETEMBRO/2017

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 26/09/17

0 - MATERIAL RECEBIDO

1 - SERVIÇO PRESTADO

2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL

3 - OUTROS

DATA: 26/09/17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

ELABORADO: ADELANCIA

GEB 01

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.337,80

Recebemos (a) do(a): FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAÇU, a importância de R\$ 2.337,80

(Dois Mil, Trezentos e Trinta e Sete Reais e Oitenta Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

em 26/09/17

CREDOR:

FUNPM-PR - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

RG Nº

VALOR BRUTO

R\$

2.337,80

PAGO EM:

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$

2.337,80

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/app/validarDoc.seam?codigo do documento: fe6d6700-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Centro de Custos
9/2017

28/09/2017 10:

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: IVSONA MARIA A GUERREIRO
Acesso em: https://gce.fce.pe.gov.br/gpp/validaDoc.aspx?codigo_documento:f66d670d-1745-4d13-8254-6e5888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	10.165,16
BASE:	9.503,09
PATRONAL:	2.299,94
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	62,14
PATRONAL - Sal. Fam:	2.237,80
ATIVO:	1.054,14
RECOLHER:	3.291,94
Nº de Funcionários:	7

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	2.947,33
Valor IRRF:	54,90
Nº de Funcionários:	1

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	10.165,16
Sal Família:	62,14
Proventos - Sal. Fam:	10.103,02
Licença Médica:	0,00
Licença Matern. dade:	0,00

Total de Descontos:	2.339,93
Líquido:	8.125,17
Nº de Funcionários:	7
Nº de Homens:	4
Nº de Mulheres:	3

R\$ 2.337,80



Dois Mil, Trezentos e Trinta e Sete Reais e Oitenta Centavos

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Setembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSFER

☐ Visado☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 159/010.

Vistos:

Cui x o

Assinado Por

- TESOUREIRO(A):

C/2017/0000

11 233-X - 11 235-X - FMS - ESP

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Resumo em moeda diversas

Ativo

Ativo Principal PSF

Ativo Principal PSF

Ativo Principal PSF

Ativo

Ativo Principal PSF

Ativo Principal PSF

Ativo Principal PSF

Ativo Principal PSF

Ativo Principal PSF

Ativo Principal PSF

Ativo Principal PSF

Ativo Principal PSF

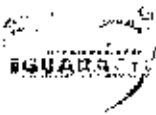
Ativo Principal PSF

Patronal / Setembro
PSF

20/09/2017 11:31:25

20/09/2017 11:53:10

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAZU**

PRAÇA ANTONIO RABELO, S/N - CENTRO

IGUAZU - PR - CEP. 86640-000

CNPJ Nº 11.401.335/0001-20 Telefones () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 158/2017

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO 02.002

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.502

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCAIONAL	1080500127-040	0.978,90	557,83	10.421,73
ECONÔMICO	31001300	0.978,98	557,83	10.421,73

CNPJ: 05.460.417/0001-12

CREDOR: FUNPREV - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAZU

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTONIO RABELO

Nº. S/Nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUAZU

J.F. PE CEP: 86640-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, REF. A SETEMBRO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 26.09.17

GESTOR

- 1 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPLENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 26.09.17

GESTOR

LIQUIDADO

PAGUE SE

GESTOR

ELABORADO: ADELIANDIA

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 557,83

Recebo (em nome) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAZU, importância de R\$ 557,83

(Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Três Centavos)

relativo a esta NOTA DE EMPENHO, deduzidos os descontos correspondentes.

26.09.17

CREDOR

FUNPREV - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAZU

RG Nº

VALOR BRUTO

R\$

557,83

PAGO EM:

26.09.17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

TOTAL LÍQUIDO R\$

557,83

557,83

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON MILELA GUERRA
Acesse em: https://efcfe.ce.gov.br/efp/validarDoc.seam?CodigoDocumento=fe6d6700-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

26/03/2017 10:18

Página:

Centro de Custos
9/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILIELA GUERRA
Assinatura: https://eic.ice.pe.gov.br/epp/validaDoc.seg Codig do documento: f6667004-1745-4013-825462588828005

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	2.439,01
BASE:	2.324,27
PATRONAL:	557,83
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	557,83
ATIVO:	255,07
RECOLHER:	513,50
Nº de Funcionários:	2

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

Bruto:	0,00
BASE:	0,00
PATRONAL:	0,00
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	0,00
ATIVO:	0,00
RECOLHER:	0,00
Nº de Funcionários:	

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	0,00
Valor IRRF:	0,00
Nº de Funcionários:	

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0,00
Nº de Funcionários:	

Total de Proventos:	2.439,01
Sal Família:	0,00
Proventos - Sal. Fam:	2.439,01
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total de Descontos:	524,27
Líquido:	1.915,00
Nº de Funcionários:	
Nº de Homens:	
Nº de Mulheres:	1



Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Três Centavos

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY 29

Setembro

2017

COPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

[] Visado

[] Calçado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento cc(s) 138/009.

Vistos:

Calça

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

Comprovante

6436-0-9436-0 - FVS - IGUARACY - FAS - BLVUS



Transferência por meio de **luz diversas**

Transferência

Transferência para **FUNDO PREVIDEN**

Transferência para **FUNDO**

Transferência para **FUNDO**

Transferência

Transferência para **FUNDO PREVIDEN**

Transferência para **FUNDO**

Transferência para **FUNDO**

Transferência para **FUNDO**

Transferência para **FUNDO**

Transferência para **514137 LUIZ PINHEIRO FILHO**
520030 JOAUDENI C B SILVA

29/03/2017 11:28:21

29/03/2017 11:51:13

Transferência para **FUNDO**

Transferência para **520030 JOAUDENI C B SILVA**

*Patronal / Sindicato
Epidemiológico*

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://acefca.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTONIO RABELO, s/nº - CENTRO
IGUARACY/PR - CEP: 86400-000
CNPJ Nº: 11.402.235/0001-36 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 259/007

O. P. Nº

COD ORGÃO

02.000

PODER EXECUTIVO

COD UNIDADE

02.802

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FONTE DE RECURSO 004

Transferência de Recursos do SUS

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSAO: 26/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
MANUTENÇÃO PROGRAMA SAÚDE BUCAL				
FUNCIONAL	1050100102 036	1.189,38	1.189,38	
OBRIGAÇÕES PATRONAIS				
ECONÔMICO	31911300	1.189,38	1.189,38	

CNPJ: 05.460.417/0001-12

CRÉDOR: FUNPREVI FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTONIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F.: PR

CEP: 86400-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

REVISÃO DO EMPENHO:

VALOR DO SUB-EMPENHO PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DA SAÚDE BUCAL REF. A SETEMBRO/2017

AUTORIZADO

ATESTO

LÍQUIDO EM 26/09/17

[Assinatura]
CESTOR

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA 26.09.17
[Assinatura]
RECEBIDO

[Assinatura]
LIQUIDACÃO

PAGUE SE

[Assinatura]
CESTOR

ELABORADO: ADERLANDIA

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$ 1.189,38

Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY a importância de R\$ 1.189,38

(Um Mil, Cento e Oitenta e Nove Reais e Trinta e Oito Centavos.)

conforme a nota de EMPENHO, deduzidos os descontos correspondentes

26.09.17

CRÉDOR

[Assinatura]
FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

R\$ Nº

VALOR BRUTO

R\$

1.189,38

PAGO EM:

26/09/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO

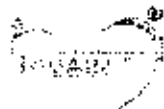
R\$

1.189,38

TOTAL RECEBIDO(A):

[Assinatura]

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efc.cce.pe.gov.br/efcp/validarDoc.seam?codigoDoDocumento=f66d70d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTONIO RABELO, S/Nº - CENTRO

IGUARACY - PR - CEP: 58840-000

CNPJ Nº: 11.412.345/0001-25 - Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO: 1289/001

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.500

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 084

Transferência de Recursos do SUS

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
MANUTENÇÃO PROGRAMA SAÚDE BUCAL				
FUNCCIONAL	1030100102035	70.000,00	176,98	19.623,98
OBRIGAÇÕES PATRONAIS				
ECONÔMICO	31911300	20.000,00	176,98	19.823,98

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREADOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

CIC:

FABRICAÇÃO: PRAÇA ANTONIO RABELO

Nº: 588

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

UF: PR CEP: 58840-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DA SAÚDE BUCAL REF. A SETEMBRO/2017.

AUTORIZAÇÃO**ATESTO**

LIQUIDADO EM: 26/09/17

AUTORIZADOR: ADERILANDIA

- 3 - VATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 26/09/17

ATESTADO
LIQUIDADOPAGUE SE
RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 176,98

Recebemos (mos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 176,98

(Cento e Setenta e Seis Reais e Noventa e Oito Centavos.)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes

02/10/17

CREADOR

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

R\$: N°

VALOR BRUTO

R\$

176,98

PAGO EM:

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$

176,98

DESCUPEIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.ce.gov.br/epd/validaDoc.seam>
Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

26/09/2017 11



Página:

Centro de Custos 9/2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON JULIA GUERRA
 Acesso em: https://repositorio.ce.gov.br/epi/validaDoc?semCodigoDoDocumento=166d670d-1745-4d13-8254-625888928cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

Bruto:	5.935,14
BASE:	5.693,18
PATRONAL:	1.266,36
PATRONAL Suplementar:	0,00
Sal. Fam:	0,00
PATRONAL - Sal. Fam:	1.266,36
ATIVO:	626,25
RECOLHER:	1.992,51
Nº de Funcionários:	3

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGADO

Bruto:	0
BASE:	0
PATRONAL:	0
PATRONAL Suplementar:	0
Sal. Fam:	0
PATRONAL - Sal. Fam:	0
ATIVO:	0
RECOLHER:	0
Nº de Funcionários:	0

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

Bruto:	0,00
BASE INSS:	0,00
PATRONAL INSS:	0,00
Servidor INSS:	0,00
Sal. Fam:	0,00
Nº de Funcionários:	0

BASE E DESCONTO IRRF

Base IRRF:	2.947,53
Valor IRRF:	54,08
Nº de Funcionários:	1

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

Bruto:	0
Nº de Funcionários:	0

Total de Proventos:	5.935,14
Sal Familiar:	0,00
Proventos - Sal. Fam:	5.935,14
Licença Médica:	0,00
Licença Maternidade:	0,00

Total do Descontos:	681,53
Liquido:	5.253,61
Nº de Funcionários:	1
Nº de Homens:	0
Nº de Mulheres:	0



Um Mil, Cento e Oitenta e Nove Reais e Trinta e Oito Centavos *****

FLNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

IGUAÇU 29

Setembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visto

☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 299/007.

Vistos:

Quixá

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

Gratificação: 11.204-0 - 11.204-E - FMS - SAÚDE PÚBLICA

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

****176,98****

Cento e Setenta e Seis Reais e Noventa e Oito Centavos *****



FUNPRLVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY 2

Outubro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado

☒ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 1289/001.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

C/Corrente 11.234-6 - 11.234-6 - TMS - SAUDE BUCAL

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Extrato de movimentação de contas diversas

Extrato de

Conta Corrente - FUNDOS DE SAÚDE BUCAL

Atividade: 201.9.1

Conta Corrente: 00000000000000000000

Extrato de

Fundo de Investimento - FUNDO PREVIDEN

Atividade: 201.9.1

Conta Corrente: 00000000000000000000

Atividade: 201.9.1

Fundo de Investimento: 00000000000000000000

Atividade: 201.9.1 - LUIZ PINTO FILHO

Atividade: 201.9.1 - JOAQUIM C B SILVA

Atividade: 201.9.1 - JOAQUIM C B SILVA

Atividade: 201.9.1 - JOAQUIM C B SILVA

Patronal / Setembro
Saúde Bucal

29/09/2017 11:21:14

29/09/2017 11:32:17

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://brasil.pec.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Extrato de Amortização das diversas

1.1.

Amortização do FUNDOS DE PREVIDÊNCIA BUCAL

Amortização do FUNDOS DE PREVIDÊNCIA BUCAL

Amortização do FUNDOS DE PREVIDÊNCIA BUCAL

Amortização do FUNDOS DE PREVIDÊNCIA BUCAL

Amortização do FUNDOS DE PREVIDÊNCIA BUCAL

Amortização do FUNDOS DE PREVIDÊNCIA BUCAL

Amortização do FUNDOS DE PREVIDÊNCIA BUCAL

Amortização do FUNDOS DE PREVIDÊNCIA BUCAL

Amortização do FUNDOS DE PREVIDÊNCIA BUCAL

Amortização do FUNDOS DE PREVIDÊNCIA BUCAL

Amortização do FUNDOS DE PREVIDÊNCIA BUCAL

Amortização do FUNDOS DE PREVIDÊNCIA BUCAL

Patronal / Setor
S-B

29/09/2017 11:28 1/
29/09/2017 11:52 1/

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <http://www.tce.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUAÇU**

RUA HERCILLIO DE CARVALHO VIEIRA, 460 - CENTRO

IGUAÇU/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 13.060.234/0001-03 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO: 66/013

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.001

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
MANUT. ATIVID. ADMINIST. SEC. DESENV. E ASSIST. SOCIA				
FUNCIONAL	08.2200042.274	13.440,26	458,60	12.981,66
VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL				
ECONÔMICO	3190.100	13.440,26	458,60	12.981,66
CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU				
CNPJ: 05.480.417/0001-12		Banco:		Agência:
ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO		CIDADE: IGUAÇU		Nº: 516
BAIRRO: CENTRO		CEP: 56840-000		UF: PE
TIPO DE MODALIDADE		PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

OR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS - SEMPRENOVO

AUTORIZADO**ATESTO**

LIQUIDADO EM: 26/09/17

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 26/09/17

LIQUIDADO EM

PAGUE-SE

ELABORADO: VILIA QUARESMA

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 458,60

Recebemos (do(a)) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUAÇU, a importância de R\$ 458,60

(Quatrocentos e Cinquenta e Oito Reais e Sessenta Centavos)

conforme a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Emissão: 28/09/17

CREDOR:

FUNPREVI-FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

RGM:

VALOR BRUTO	R\$	458,60	PAGO EM: 28/09/17	ORDEN: 458,60
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:			VALOR: R\$	
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:			VALOR: R\$	
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:			VALOR: R\$	

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 9,90

VALOR LÍQUIDO R\$ 458,60

TESOUREIRO(A)

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILIA GUERRA
Acesse em: https://efc.cce.pe.gov.br/efcp/validarDoc.aspx?CodigoDoDocumento=f66d700-1745-4d13-8254-625888888888



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IGUAÇU
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

25/09/2017

Página: 1

Exercício : 9/2017

a	b	c	d	e	f	g	h	i
Proventos (a=b+d+g)	Base Prev. (b)	Patr.(24%) (c)	Patr. Supl.(6%) (d)	Sal Família (e)	Sal Mater. (f)	Aux. Doença (g)	A Recolher (h-c+d+e)	Qtd Func.
DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS								
1.047,38	1.047,36	251,37	0,00	0,00	0,00	0,00	366,58	1
DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS								
1.841,60	1.910,82	458,60	210,19	31,07	0,00	0,00	837,72	2
2.989,24	2.958,18	709,96	325,40	31,07	0,00	0,00	1.004,29	3





Quatrocentos e Cinquenta e Cito Reais e Sessenta Centavos

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE GUARACY

IGUARACY, 28

Setembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº: TRANSF. [] Visado [] Cruzado
 BANCO: BANCO DO BRASIL
 UTILIZADO PARA: Referente ao Pagamento do(s) 66/213.

Vistos: C/C

Assinado Por

GESTOR

C/Corrente 7597-3 - 7597-3 - PML - FMA5



• **Atividade:** **diversas**

- 3 -

TO: G. J. MAS

$\frac{d}{dt} \left(\frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

• • •

JOHN J. MURPHY, JR., FUND PRESIDENT

[illegible]

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

... 7

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

Ass. 1200 000 J 54137 LUIZ PINHEIRO FILHO

29/09/2017 09:21:45

241644 JOSE I LOPEZ FM

20/09/2017 09:53:58

* : 2014-10-29 10:07:33

11-20-80 14443309 1000 31 000 JB499686 JOSE T LOPES FH

Patronal / September
FM 15

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etec-itec-p-gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c05

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY**

RUA HERIBERTO DE CARVALHO VIEIRA, S/Nº - CENTRO

IGUARACY/PR - CEP: 86840-000

CNPJ Nº: 12.960.234/0001-03 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO: 66/014

O.P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02 000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02 901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/09/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|----------------|----------------|--------------|-------------|
| MANUT. ATIVID. ADMINIST. SEC. DESENV. E ASSIST. SOCIA | | | | |
| FUNCIONAL | 08 2200042.074 | 12.981,66 | 251,37 | 12.730,29 |
| VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL | | | | |
| ECONÔMICO | 3190 100 | 12.981,66 | 251,37 | 12.730,29 |

CNPJ: 06.480.417/0001-12

CREADOR: FUNPREVI FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTONIO RABELO

Nº: 812

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F. PR CEP: 86840-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

ORÇAMENTO PREVENHA REFEREN: PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO GRAS. SETEMBRO/2017

AUTORIZAÇÃO**ATESTO**

LIQUIDADO EM: 25/09/17

 JULIANA K. RABELO
 GESTOR

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 26/09/17

 JULIANA K. RABELO

 LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

 JULIANA K. RABELO
 GESTOR

ELABORADO: NILTA QUARESMA

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 251,37

Recobrimos do(s) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 251,37

(Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos.)

Obriga-se a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 25.09.17

CREADOR:

FUNPREVI FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

CNPJ

LOR BRUTO

R\$

251,37

PAGO EM:

25/09/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

TRANSF

VALOR: R\$

251,37

RECURSO:

GRAS

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

TOTAL DOS DEBITOS R\$

6,00

VALOR LÍQUIDO

R\$

251,37

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por IVSON VILTA GUERRA
 Acesse em: https://eccc.ce.gov.br/ppp/validar.do?seg=Codigo do documento: fe6d67d0-1745-4d13-8254-625886800c05



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Página

Exercício : 9/2017

| i | b | c | h | c | e | f | g | h |
|--|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------|--------------------|------------------|--------------------|-------------------------------|
| Proventos
(a=b+c+g) | Base Prev.
(b) | Patr.(24%)
(c) | Patr. Supl.(0%)
(h) | Servidor
(d) | Sal Família
(e) | Sal Mater
(f) | Aux. Doença
(g) | A Resol. 113
(h)=(c+d+e+g) |
| DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS | | | | | | | | |
| 1.547,38 | 1.047,38 | 251,37 | 0,00 | 115,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 366,98 |
| DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS | | | | | | | | |
| 1.941,06 | 1.910,82 | 455,60 | 0,00 | 210,10 | 31,07 | 0,00 | 0,00 | 637,72 |
| 2.989,24 | 2.958,18 | 709,96 | 0,00 | 325,40 | 31,07 | 0,00 | 0,00 | 1.004,29 |



251,37



Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Setembro

2017

COPIA DE CHEQUE Nº

TRANSF

☒ Visto

☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 66/014.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

GESTOR

C/Corrente

00533 00533-3 - PMI - FNAS - PSD - CRAS

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência por Débito das diversas

Transferência

Beneficiário: BANCO DO BRASIL FNAS

Conta Corrente: 00000000000000000000

Conta Corrente: 00000000000000000000

Valor: R\$ 100,00

Beneficiário: FUNDO VITAFUNDO PREVIDEN

Conta Corrente: 00000000000000000000

Conta Corrente: 00000000000000000000

Valor: R\$ 100,00

Data: 19/09/2017

Assinado por: JUIZ PINHEIRO FILHO

CPF: 00000000000000000000

29/09/2017 09:22:52

29/09/2017 10:04:47

Assinado por: JUIZ PINHEIRO FILHO

Assinado por: JUIZ PINHEIRO FILHO

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicet.ce.gov.br/epd/validaDoc.seam>
 Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Rational / Setembro
 CRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.168.965/0001-00 Telefone: (87)3637-1150



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 3021/004

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.302

ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/10/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|------------|----------------|--|--------------|-------------|
| FUNCCIONAL | 0927200079 991 | CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI | | |
| | | 51.096,60 | 16.042,14 | 35.054,46 |
| ECONOMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 51.096,60 | 16.042,14 | 35.054,46 |

CNPJ: 05.460.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI FUNCO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2123-8

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F.: PE CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

ORIGEM DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS RE OUTUBRO/2017

AUTORIZADO

ATESTO

LICITADO EM 26.10.17

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPLEMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 16.10.17

mesaabela
LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

mesaabela
PREFEITO

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 16.042,14

Recebemos da(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 16.042,14

(Dezesseis Mil Quarenta e Dois Reais e Quatorze Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzidos descontos correspondentes.

11.12.17

CREDOR:

FUNPREVI FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

R\$ N°

VALOR BRUTO R\$ 16.042,14

PAGO EM 16.10.17

ORDEN:

CHEQUE Nº: *16.042,14*

VALOR: R\$ 16.042,14

RECURSO: *PRM*

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 16.042,14

TESOUREIRO(A)

[Assinatura]

Documento Assinado Digitalmente por: JASON VIELLA GUERRA
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/ep/validaDoc.cfm?Codigo=3021004
do documento: fe6d670d-745-4d13-8254-625888a28cb5



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

26/10/2017

Página: 1

Exercicio : 10/201

| a | b | c | d | e | f | g | h | i | j |
|--|-------------------|-------------------|------------------------|--------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|------------|---|
| Proventos
(a-b-c-d-e-f-g) | Base Prev.
(b) | Patr.(24%)
(c) | Patr. Supl.(0%)
(d) | Sal Família
(e) | Sal Mater.
(f) | Aux. Doença
(g) | A Recolher
(h=c+d+f+g) | Qtd Func. | |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% | | | | | | | | | |
| 200.042,33 | 200.042,36 | 48.010,17 | 0,00 | 22.304,66 | 0,00 | 0,00 | 70.014,83 | 84 | |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60% | | | | | | | | | |
| 12.154,31 | 12.164,27 | 2.919,43 | 0,00 | 1.338,07 | 0,00 | 0,00 | 4.257,50 | 5 | |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60% | | | | | | | | | |
| 7.595,85 | 7.595,82 | 1.823,00 | 0,00 | 835,54 | 0,00 | 0,00 | 2.658,54 | 3 | |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% | | | | | | | | | |
| 58.289,17 | 58.915,82 | 13.419,80 | 0,00 | 6.150,74 | 0,00 | 0,00 | 19.197,70 | 53 | |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO | | | | | | | | | |
| 16.069,01 | 16.028,82 | 3.845,14 | 0,00 | 1.752,95 | 0,00 | 0,00 | 5.547,25 | 11 | |
| SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO | | | | | | | | | |
| 15.403,48 | 15.376,45 | 3.690,83 | 0,00 | 1.691,63 | 0,00 | 0,00 | 5.351,39 | 8 | |
| SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS | | | | | | | | | |
| 3.286,53 | 3.255,36 | 781,29 | 0,00 | 358,00 | 0,00 | 0,00 | 1.103,31 | 3 | |
| SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECRETARIA DE AGRICULTURA | | | | | | | | | |
| 8.562,29 | 8.468,09 | 2.032,56 | 0,00 | 931,50 | 0,00 | 0,00 | 2.870,97 | 8 | |
| SECRETARIA DE VIACAO OBRAS E SERVICOS PUBLICOS - SECRETARIA | | | | | | | | | |
| 25.502,92 | 25.664,36 | 5.157,05 | 0,00 | 2.821,98 | 0,00 | 0,00 | 8.730,47 | 23 | |
| 345.341,89 | 344.502,36 | 82.580,57 | 0,00 | 37.895,26 | 0,00 | 0,00 | 119.736,94 | 196 | |





Dezesseis Mil, Quarenta e Dois Reais e Quatorze Centavos

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 11

Dezembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº: TRANSF [] Visado [] Cruzado

BANCO: BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA: Referente ao Pagamento do(s) 3021/004.

Vistos: Caixa

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

C/Corrente 18.513-2 - 18.513-2 - FPM

Documento Assinado Digitalmente por: TVSON VILIELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/fpp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



A3381112121

11/12/2017 12:12



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PRFF MUN IGUARACI - FPM
Agência 570-3
Conta corrente 118513-6

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 16.042,14
Data Nesta data

Patronal / Oitavo
PMI

Assinado por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

11/12/2017 11:21:10
11/12/2017 12:17:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://fcp.cce.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP. 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 | Telefone: (87) 3637-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 185/011

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 030

FUNDEB 40%- Complementação da União

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/10/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1236100092 020 | MANUT DAS UNID ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL | | |
| | | 76.522,18 | 13.046,96 | 89.569,14 |
| ECONOMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 76.522,18 | 13.046,96 | 89.569,14 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F.: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONÁRIOS DO FUNDEB 40% REF. OUTUBRO/2017

| | | |
|---|---|---|
| <p>AUTORIZADO</p> <p><i>[Assinatura]</i>
PREFEITO</p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL</p> <p>3 - OUTROS</p> <p>DATA: 30/10/17</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> | <p>LIQUIDADO EM: 30/10/17</p> <p><i>[Assinatura]</i>
LIQUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i>
PREFEITO</p> |
|---|---|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 13.046,96

Recebemos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 13.046,96

(Treze Mil, Quarenta e Seis Reais e Noventa e Seis Centavos)

em face a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes

Data: 30/10/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

R.G.N.:

| | | | | |
|-------------|-----|-----------|-------------------|----------------------|
| VALOR BRUTO | R\$ | 13.046,96 | PAGO EM: 30/10/17 | ORDEN: |
| CHEQUE Nº: | | | 440041 | VALOR: R\$ 13.046,96 |
| RECURSO: | | | FUNDEB 40% | |
| CHEQUE Nº: | | | | VALOR: R\$ |
| RECURSO: | | | | |
| CHEQUE Nº: | | | | VALOR: R\$ |
| RECURSO: | | | | |

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 13.046,96

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: ASON VALÉRIA GUERANA
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/epi/validador/semCodigo
Documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**REGIME PRÓPRIO (RPPS)**

| | |
|-----------------------|-----------|
| Bruto: | 56.289,17 |
| BASE: | 55.915,82 |
| PATRONAL: | 13.419,80 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 372,84 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 13.046,96 |
| ATIVO: | 6.150,74 |
| RECOLHER: | 19.197,70 |
| Nº de Funcionários: | 53 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|--------|
| Bruto: | 702,75 |
| BASE INSS: | 702,75 |
| PATRONAL INSS: | 147,58 |
| Servidor INSS: | 56,22 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

PUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|-----------------------|-----------|
| Total de Proventos: | 55.991,92 |
| Sal. Família: | 372,84 |
| Proventos - Sal. Fam: | 55.619,08 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|-----------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |
| Total de Descontos: | 16.444,24 |
| Líquido: | 40.547,68 |
| Nº de Funcionários: | 54 |
| Nº de Homens: | 19 |
| Nº de Mulheres: | 35 |



Treze Mil Quarenta e Seis Reais e Noventa e Seis Centavos

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Outubro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº: TRANSF [1 Visado] [] Cruzado

BANCO: BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA: Referente ao Pagamento do(s) 185/011

Vistos:

Caixa

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

/Corrente

1.223-2 - 11.223-2 - FUNDEB 40%



Transferência entre contas diversas

Transferência

Nome: FUNDEB 40

Código: 4096

Código interno: 11223-0

Conta de origem

Nome: FUNDO V - FUNDO PREVIDEA

Código: 200006

Código do campo: 00000-0

Vál: 00000000

Exatidão: exata data

Assinatura: JF 000636 JOSE T LOPES FH
JB 001187 LUIZ PINHEIRO FILHO

30/10/2017 15:22:20

30/10/2017 15:23:32

Transferência realizada por: JF 000636

Transferência efetuada em nome de por: JB 001187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Patronal / Cédula
FUNDEB 40

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://receita.fazenda.gov.br/epv/validaDoc.seam>
Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 186/011

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023

Transferência do FUNDEB (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 25/10/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|------------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCAIONAL | 1236100092.019 | DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60% | | |
| | | 76.999,97 | 52.752,59 | 24.247,38 |
| ECONOMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 76.999,97 | 52.752,59 | 24.247,38 |

CNPJ: 06.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129 6

C/C: 14.000-

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F. PE CEP: 55640-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONÁRIOS DO FUNDEB 60% REF. OUTUBRO/2017

AUTORIZADO

ATESTO

LICUIDADO EM: 20.10.17

0 - MATERIAL RECEBIDO

1 - SERVIÇO PRESTADO

2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL

3 - OUTROS

DATA: 20.10.17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 52.752,59

Recabamos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 52.752,59

(Cinquenta e Dois Mil, Setecentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinquenta e Nove Centavos)

Referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 20.10.17

CREDOR

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 52.752,59

PAGO EM: 20.10.17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR R\$

VALOR R\$

VALOR R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 52.752,59

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: ANSON VIELA GUERRA
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/ep/validar?em=Código do Documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|------------|
| Bruto: | 219.802,49 |
| BASE: | 219.802,45 |
| PATRONAL: | 52.752,59 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 52.752,59 |
| ATIVO: | 24.178,27 |
| RECOLHER: | 76.930,86 |
| Nº de Funcionários: | 92 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|--------|
| Bruto: | 937,00 |
| BASE INSS: | 937,00 |
| PATRONAL INSS: | 196,77 |
| Servidor INSS: | 74,96 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------------|
| Base IRRF: | 156.295,19 |
| Valor IRRF: | 2.212,49 |
| Nº de Funcionários: | 59 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|------------|
| Total de Proventos: | 220.739,49 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 220.739,49 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 937,00 |

| | |
|---------------------|------------|
| Total de Descontos: | 56.851,64 |
| Líquido: | 161.887,65 |
| Nº de Funcionários: | 93 |
| Nº de Homens: | 11 |
| Nº de Mulheres: | 82 |

52.75

Cinquenta e Dois Mil, Setecentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinquenta e Nove Centavos *****

*****
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Outubro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☒ Visto☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 186/011.

Vistos:

Caixa

TESOUREIRO(A):

Assinado Por

C/Corrente

11 224-0 - 11 224 0 FUNPREVI 50%

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Conta de origem

Agência 20000
Conta Corrente 11224-0

Conta de destino

Nome FUNPREV - FUNDO PREVIDEN
Agência 2129-8
Conta Corrente 14000-0
Valor 52.754,13
Data 30/10/2017

Assinado por LE 544187 LUIZ PINHEIRO FILHO
LE 049336 JOSE T LOPES FH

30/10/2017 15:13:48
30/10/2017 15:17:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por 06499688 JOSE T LOPES FH.

Patronal / Cédulo
FUNDEB 60%

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicf.cei.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam>
Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 867 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: ()



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 298/008

O. P. Nº

CÓD ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD UNIDADE: 02.802

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/10/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030100102 033 | MANUTENÇÃO EQUIPES DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE | | |
| | | 43.090,54 | 6.092,58 | 36.997,96 |
| ECONÔMICO | 319*1300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 43.090,54 | 6.092,58 | 36.997,96 |

CNPJ: 05.493.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 571

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F.: PE

CEP: 56840-000

| Tipo de Modalidade | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR CUC SE EMPENHO PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS ACS. REF: OUTUBRO/2017

| | | |
|--|---|---|
| <p>AUTORIZADO</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p>ATESTO</p> <p>1 - MATERIAL RECEBIDO</p> <p>2 - SERVIÇO PRESTADO</p> <p>3 - SUFRIMENTO INDIVIDUAL</p> <p>3 - OUTROS</p> <p>DATA: 26/10/17</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>GESTOR</p> | <p>LICUIDADO EM: 26/10/17</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>LICUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>GESTOR</p> |
|--|---|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 6.092,58

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY a importância de R\$ 6.092,58

(Seis Mil, Noventa e Dois Reais e Cinquenta e Oito Centavos.)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

11/12/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

R\$ Nº

| VALOR BRUTO | R\$ | PAGO EM: | ORDEN: |
|-------------|----------|----------|---------------------|
| | 6.092,58 | 11/12/17 | |
| CHEQUE Nº: | | TRATOS | VALOR: R\$ 6.092,58 |
| RECURSO: | | RS | |
| CHEQUE Nº: | | | VALOR: R\$ |
| RECURSO: | | | |
| CHEQUE Nº: | | | VALOR: R\$ |
| RECURSO: | | | |

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 6.092,58

TESOUREIRO(A):

[Assinatura]

Documento Assinado Digitalmente por: VIVIANE MILELA GUERRA
Aceite em: https://eccc.ce.gov.br/ep2/validarDoc. eam Código do documento: fe6d670d-745-4d13-8254-625888a28cb5



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

2

Página:

Exercício : 10/201

| a | b | c | d | e | f | g | h |
|--|-------------------|-------------------|------------------------|--------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|
| Provenientes
(a=b+c+d) | Base Prev.
(b) | Patr.(24%)
(c) | Patr. Supl.(0%)
(d) | Sal Família
(e) | Sal Mater.
(f) | Aux. Doença
(g) | A Recolher
(h)=(e+f+g) |
| SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS | | | | | | | |
| 86.775,70 | 79.634,09 | 19.112,18 | 0,00 | 838,89 | 0,00 | 0,00 | 27.033,04 |
| SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - SAUD | | | | | | | |
| 5.662,57 | 5.282,73 | 1.287,85 | 0,00 | 31,07 | 0,00 | 0,00 | 1.817,88 |
| SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS | | | | | | | |
| 28.275,26 | 27.716,00 | 6.651,84 | 0,00 | 559,25 | 1.014,00 | 0,00 | 9.141,31 |
| SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - PSF | | | | | | | |
| 10.048,63 | 10.506,45 | 2.473,55 | 0,00 | 31,07 | 0,00 | 0,00 | 3.576,16 |
| SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACF | | | | | | | |
| 4.030,00 | 4.036,00 | 973,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.419,60 |
| SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS | | | | | | | |
| 2.532,88 | 2.478,73 | 580,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 845,55 |
| 138.042,44 | 129.414,00 | 31.059,35 | 0,00 | 1.460,29 | 1.014,00 | 0,00 | 43.834,61 |





Seis Mil, Noventa e Dos Reais e Cinquenta e Oito Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE GUARACY

IGUARACY, 11

Dezembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº

TRANSF

Visado

Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA

Referente ao Pagamento do(s) 799/009

Vistos:

Caixa

TESOUREIRO(A):

C/Corrente 6210-6-6210-3-FLS

Assinado Por

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efc.e-ice.pe.gov.br/efcp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 570-3
Conta corrente 106210-7

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 6.092,58
Data Nesta data

Assinado por JE514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499688 JOSE T LOPES FH

11/12/2017 11:42:06
11/12/2017 12:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499688 JOSE T LOPES FH.

Patronal 1 Outubro
U.C.S

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eefc.ce.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTONIO RABELO, 900 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 05.480.417/0001-12 Telefone: (081) 3333-1111



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO: 1154/005

COD. ORÇÃO: 02.000

COD. UNIDADE: 02.602

PODER EXECUTIVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/10/2017

| PROGRAMA | CODIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|----------------|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1012200042 029 | 79.472,97 | 18.273,29 | 61.199,68 |
| ECONOMICO | 01911300 | 79.472,97 | 18.273,29 | 61.199,68 |

CNPJ 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTONIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

Nº. s/nº

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

ORIGEM DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS.REF: A OUT. 090/2017

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 26/10/17

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 26.10.17

LIQUIDADO

PAGUE-SE

LABORADOR: ADERLANDIA

GERENTE

GERENTE

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 18.273,29

Recebi (emolho do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 18.273,29 (Dezoto Mil, Duzentos e Setenta e Tres Reais e Vinte e Nove Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes

Data: 16.12.17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

TC Nº:

VALOR BRUTO R\$ 18.273,29

PAGO EM:

ORDEN:

CHEQUE Nº: 111411

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

TESOUREIRO(A):

VALOR LÍQUIDO R\$ 18.273,29

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam>
Código do documento: fe6de70d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

UNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Centro de Custos

10/2017

26/10/2017 10:5

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesso em: https://eic.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc?seamCodigoDoDocumento: f66d70d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|-----------|
| Bruto: | 86.776,70 |
| BASE: | 79.634,09 |
| PATRONAL: | 13.112,16 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 838,89 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 18.273,29 |
| ATIVO: | 6.759,76 |
| RECOLHER: | 27.033,04 |
| Nº de Funcionários: | 60 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|-----------------------|-----------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |
| Total de Proventos: | 86.776,70 |
| Sal Família: | 838,89 |
| Proventos - Sal. Fam: | 85.937,81 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|-----------------------------------|----------|
| Base IRRF: | 0.861,03 |
| Valor IRRF: | 152,00 |
| Nº de Funcionários: | 3 |
| FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO | |

| | |
|---------------------|-----------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |
| Total de Descontos: | 24.202,73 |
| Líquido: | 62.573,97 |
| Nº de Funcionários: | 60 |
| Nº de Homens: | 20 |
| Nº de Mulheres: | 40 |



Dezoto Mil , Duzentos e Setenta e Tres Reais e Vinte e Nove Centavos *****

FUNPREVI FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY 11

Dezembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado

☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento co(s) 1154/005.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

ESOLRPIRO(A)

C/Corrente 6210-3 - 6210-3 - FUS

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 570-3
Conta corrente 108210-7

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 18.273,29
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499688 JOSE T LOPES FH

11/12/2017 11:44:33
11/12/2017 12:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499688 JOSE T LOPES FH.

Patronal 1 Outubro
FMS

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://e-receite.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam>

Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/n - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 05.480.417/0001-12 Telefone: ()



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 1289/002

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 084

Transferência de Recursos do SUS

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/10/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|------------|----------------|----------------|--------------|-------------|
| FUNCCIONAL | 1030100102.035 | 19.823,02 | 1.236,78 | 18.586,24 |
| ECONOMICO | 3-911300 | 19.823,02 | 1.236,78 | 18.586,24 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12 CREDOR: FUNPREV. - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
 Banco: Agência: CIC: 14.020
 ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO Nº. s/nº
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: IGUARACY U.F.: PE CEP: 56840-000
 TIPO DE MODALIDADE PROCESSO Nº DA LICITAÇÃO DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DA SAÚDE BUCAL REF: 01/09/2017

| | | |
|--|---|---|
| <p>AUTORIZADO</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p>ATESTO</p> <p>1 - MATERIAL RECEBIDO _____</p> <p>2 - SERVIÇO PRESTADO _____</p> <p>3 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL _____</p> <p>4 - OUTROS _____</p> <p>DATA: 26.10.17</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>GESTOR</p> | <p>LICUIDAÇÃO EM 26.10.17</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>LICUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>GESTOR</p> |
|--|---|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 1.236,78

Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 1.236,78

(Um Mil, Duzentos e Trinta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes

DATA: 30.10.17

CREDOR

FUNPREV - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

R\$ Nº

| | | |
|--------------------------|-------------------|---------------------|
| VALOR BRUTO R\$ 1.236,78 | PAGO EM: 30.10.17 | ORDEN: 1.236,78 |
| CHEQUE Nº: 58 | RECURSO: 58 | VALOR: R\$ 1.236,78 |
| CHEQUE Nº: | RECURSO: | VALOR: R\$ |
| CHEQUE Nº: | RECURSO: | VALOR: R\$ |

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 1.236,78

TESOUREIRO(A): *[Assinatura]*

Documento Assinado Digitalmente por: JASON VIEIRA GUERRA
 Aceite em: https://eccc.ce.gov.br/ep/validarDoc?em=Código do documento: fe6d670d-745-4d13-8254-625888a28cb5

**REGIME PRÓPRIO (RPPS)**

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 5.552,97 |
| BASE: | 5.282,73 |
| PATRONAL: | 1.267,85 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 31,07 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 1.236,78 |
| ATIVO: | 591,10 |
| RECOLHER: | 1.817,88 |
| Nº de Funcionários: | 5 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|----------|
| Base IRRF: | 2.947,33 |
| Valor IRRF: | 54,98 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIÁRIO

| | |
|---------------------|----------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |
| Total de Descontos: | 636,08 |
| Líquido: | 4.916,69 |
| Nº de Funcionários: | 3 |
| Nº de Homens: | 0 |
| Nº de Mulheres: | 3 |

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 5.552,97 |
| Sal. Família: | 31,07 |
| Proventos - Sal. Fam: | 5.521,90 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |



Um Mil, Duzentos e Trinta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos *****

FUNPREVI FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Outubro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 1289/002.

Vistos:

[Assinado]

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

C/Corrente 11.754.8 11-234-8 - FMS - SAUDE BUCAL

$\frac{1}{2}, \frac{1}{3}, \frac{1}{4}, \frac{1}{5}$

COMMUNIST HUCAL

2000 293

Case 1:20-cv-00001 Document 1-1 Filed 01/24/21 Page 1 of 1

Código

FUNDPR.VI - FUNDO PREVIDEN

2000 2129

C. A. ZIMMERMAN 1999a

344 *Journal of Management Studies* 35(3)

Site: Virginia Tech

| | |
|-------|---------------------------|
| 14117 | LUIZ PINHEIRO FILHO |
| 14118 | JOAQUIM JOAQUIM G.B SILVA |

31/10/2017 09:24:01
31/10/2017 09:49:17

1. *Journal of the American Medical Association*, 1977; 237: 1001-1002.

JOÃO DE DEUS FERREIRA DOS SANTOS, B523C30, JOAQUENI C.B. SILVA.

Patronal Article
S.B

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://pge.pte-p.gov.br/epw/vitalDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/n - CENTRO

IGUARACY/PE - C.E.P: 56846-000

CNPJ N.º: 05.480.417/0001-12 Telefone: ()



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO: 158/010

O. P. Nº

CÓD ORGÃO:

02 000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE:

02 602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/10/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|----------------|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030500122.045 | | | |
| | | 0,42 15 | 580,49 | 9 64 66 |
| ECONÔMICO | 31901300 | | | |
| | | 0,42 15 | 580,49 | 9 64 66 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

CIC: 14 800

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL 2017

AUTORIZADO

ATESTO

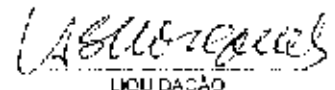
LIQUIDADO EM

26.10.17


GESTOR

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 2 - OUTROS

DATA: 26.10.17


LIQUIDADO

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO


GESTOR

PAGUE-SE


GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 580,49

Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 580,49

(Quinhentos e Oitenta Reais e Quarenta e Nove Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO deduzido os descontos correspondentes.

Data: 30.10.17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº:

VALOR BRUTO

R\$

580,49

PAGO EM:

30.10.17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

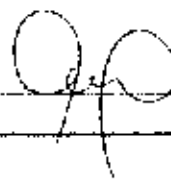
0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$

580,49

TESOUFEIRO(A):



Documento Assinado Digitalmente por: WSON VALTEIRA GUERRA
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/epidemiologia/assinado
Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 2.532,88 |
| BASE: | 2.418,73 |
| PATRONAL: | 500,49 |
| PATRONAL Suplementar: | 3,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 580,49 |
| ATIVO: | 266,06 |
| RECOLHER: | 845,55 |
| Nº de Funcionários: | 2 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 2.532,88 |
| Sal. Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 2.532,88 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|----------|
| Total de Descontos: | 534,66 |
| Líquido: | 1.998,22 |
| Nº de Funcionários: | 2 |
| Nº de Homens: | 1 |
| Nº de Mulheres: | 1 |

**580,45



Quinhentos e Oitenta Reais e Quarenta e Nove Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Outubro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

[] Visado

[] Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 158/010.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

C/Corrente

9438-6 - 9438-6 - FMS - IGUARACY - FMS - BLVCS

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Origem

Nome: FMS - FUNDACAO ARACI LINS SILVA

Agência: 00000

Conta Corrente: 00000000000000000000

Destino

Nome: FUNDACAO FUNDO PREVIDEN

Agência: 00000

Conta Corrente: 00000000000000000000

Valor: 00000000000000000000

Valor: 00000000000000000000

Assinatura: JOAO PEDRO LUIZ PINHEIRO FILHO
JOAO PEDRO JOAQUIM C B SILVA

31/10/2017 09:17:27
31/10/2017 09:46:29

Assinatura digitalizada pelo Banco do Brasil

Transferência realizada por: JOAO PEDRO LUIZ PINHEIRO FILHO JOAQUIM C B SILVA.

Potencial / Curitiba
Epidemiologia

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicet.ce.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 159/011

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.030

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/10/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--------------------------------|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030130102 034 | ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | | |
| | | 41.534,14 | 2.442,48 | 38.091,66 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 41.534,14 | 2.442,48 | 38.091,66 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C: 14.00

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F.: PE CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO PSF - REF. OUT./BRO:2017

| | | |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| AUTORIZADO | ATESTO | L. LIQUIDADO EM: 26.10.17 |
|
GESTOR | 0 - MATERIAL RECEBIDO |
LIQUIDADOR |
| | 1 - SERVIÇO PRESTADO | |
| | 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL | |
| | 3 - OUTROS | |
| DATA: 26.10.17 | | PAGUE SE |
| ELABORADO: EUGÊNIA RABELO | GESTOR | |

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.442,48

Recob (emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 2.442,48

(Dois Mil, Quatrocentos e Quarenta e Dois Reais e Quarenta e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 30.10.17

CREDOR

com. anexo

RG Nº

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

| VALOR BRUTO | R\$ | 2.442,48 | PAGO EM: 30.10.17 | ORDEM: 5.442,48 |
|-------------|-----|----------|-------------------|-----------------|
| CHEQUE Nº: | | | | |
| RECURSO: | | | | |
| CHEQUE Nº: | | | | |
| RECURSO: | | | | |
| CHEQUE Nº: | | | | |
| RECURSO: | | | | |

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 2.442,48

TERCEIRIZADO:

Documento Assinado Digitalmente por: ASON VALERIA GUERANA
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/ep/validarDoc.asp?CodigoDoc=666700-1745-4013-8254-625888a28cb5

**REGIME PRÓPRIO (RPPS)**

| | |
|-----------------------|-----------|
| Bruto: | 10.848,63 |
| BASE: | 10.305,45 |
| PATRONAL: | 2.473,55 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 31,07 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 2.442,48 |
| ATIVO: | 1.133,71 |
| RECOLHER: | 3.576,19 |
| Nº de Funcionários: | 7 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|----------|
| Base IRRF: | 2.947,32 |
| Valor IRRF: | 54,93 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|-----------|
| Total de Proventos: | 10.848,63 |
| Sal Família: | 31,07 |
| Proventos - Sal. Fam: | 10.817,56 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|----------|
| Total de Descontos: | 2.119,55 |
| Líquido: | 8.697,97 |
| Nº de Funcionários: | 7 |
| Nº de Homens: | 4 |
| Nº de Mulheres: | 3 |



Dois Mil , Quatrocentos e Quarenta e Dois Reais e Quarenta e Oito Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Outubro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSP

[] Visado

[] Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 159/011.

Vistos:

C/Corrente

TESOUREIRO(A):

C/Corrente 1.233-X - 11 230-X - FMS - EGF

Assinado Por



A33G1-0942

31/07/2017 09:48:40

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesso em: <https://pcc.itec-pc.gov.br/epb/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

$\frac{1}{2}$

... referencia entre cosas diversas

—

...NDI MUNICIPAL ESF

July 1994 1703

Case 1:19-cv-01003 Document 1-1 Filed 07/25/19 Page 1 of 1

2. *revised*

Net : GUNPR-M - FUNDO PREVIDEN

4:6 112 7 78-1

Correspondence: Dr. J. A. J. van't Hof, Department of Pathology, University Hospital Groningen, P.O. Box 30.001, 3000 RB Groningen, The Netherlands. Tel.: +31 (0) 931 206111; Fax: +31 (0) 931 206112; E-mail: j.a.j.van't.hof@azg.azg.azg.nl

with 12:4

L1: L2: Page: 12

| | |
|--------------|-------------------------------|
| Z. A. Jansen | (85) 4187 LUIZ PINHEIRO FILHO |
| | (82) 33 JOAQUINIO S SILVA |

31/10/2017 09:20:02
31/10/2017 09:47:47

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered.

[illegible]

[http://www.cad.com/java/cadmain.html?logoffoker=Sessao=4a77fd56ba9eMdB2b7d353fe4bd8150#](#)



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO: 1154/006
CÓD. ORGÃO: 02.000
CÓD. UNIDADE: 02.602

PODER EXECUTIVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001
TIPO DO EMPENHO: Estimativo

Recursos Ordinários

DATA DA EMISSÃO: 26/10/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|----------------|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1012200042 029 | 81.199,68 | 973,44 | 60.226,24 |
| ECONÔMICO | 31911300 | 81.199,68 | 973,44 | 60.226,24 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU
Banco: Agência:

CIC: 14.00

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO
BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUAÇU

Nº. S/P: 000
U.F. PR CEP: 86840-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO MUN. REF. A OUTUBRO/2017

AUTORIZADO

ATESTO

LÍQUIDADO EM 26.10.17

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA 26.10.17

LIQUIDADO EM 26.10.17

LIQUIDADO

PAGUE SE

ELABORADO: ADERLANDIA

GESTOR

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 973,44

Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAÇU a importância de R\$ 973,44
(Novecentos e Setenta e Três Reais e Quarenta e Quatro Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data 30.10.17

CRÉDITO:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 973,44

PAGO EM: 30.10.17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$ 973,44

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

973,44

TESOUREIRO(A):

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Centro de Custos

10/2017

28/10/2017 10:1

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Assinatura em: https://efcfe.de-pe.gov.br/efp/validaDoc.aspx?codigo=166d670d-1745-4d11-398254-065888928055

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 4.056,00 |
| BASE: | 4.056,00 |
| PATRONAL: | 973,44 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 973,44 |
| ATIVO: | 446,16 |
| RECOLHER: | 1.419,60 |
| Nº de Funcionários: | 4 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | |

BASE E DESCONTO IRRF

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 4.056,00 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 4.056,00 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|----------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | |
| Total de Descontos: | 743,96 |
| Líquido: | 3.312,04 |
| Nº de Funcionários: | |
| Nº de Homens: | 3 |
| Nº de Mulheres: | 1 |

**973,44

Novocentos e Setenta e Tres Reais e Quarenta e Quatro Centavos



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Outubro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado

☐ Cruzado

BANCO

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 1154/006.

Vistos:

Caixa

TESOUREIRO(A):

C/Cul 310 8210-3-F210-8 FLS

Assinado Por

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Origem:

Nome: FORTUNA IGUARACI - FUS

Atividade: 10000

Código do produto: 6210-3

Destino:

Nome: FUNARVI - FUNDO PREVIDEN

Atividade: 1000

Código do produto: 6000

Valor: R\$ 44

Data: Nesta data

Assinado por: JF 514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JF 459686 JOSE T LOPES FH

31/10/2017 09:25:51
31/10/2017 09:41:32

Transferência efetuada em nome de:

Transferência efetuada com sucesso por JF459686 JOSE T LOPES FH.

Patronal / Outubro
WCE

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VIELA GUERRA
Acesse em: <https://eicf.ce.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY

RUA HIRCELIO DE CARVALHO VERA, 907 - CENTRO

IGUARACY/PR - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 05.480.417/0001-12 Telefone: (41) 3254-2805



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/016

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/10/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|------------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCCIONAL | 0612200042 074 | MANUT. ATIVID. ADMINIST. SEC. DESENV. E ASSIST. SOCIA | | |
| | | 12.476,52 | 427,53 | 12 053,05 |
| ECONOMICO | 31901100 | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL | | |
| | | 12.476,52 | 427,53 | 12 053,05 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREV. DÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

CIC: 14.00

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 509

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F.: PR CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS - REF. OUTUBRO/2017

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM 26/10/17

Eugênio Rabelo
GESTOR

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

Eugênio Rabelo
LIQUIDADO

DATA: 26/10/17

PAGUE-SE

FLACRAUC EUGÊNIO RABELO

Eugênio Rabelo

Eugênio Rabelo
GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 427,53

Recebi(em) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY a importância de R\$ 427,53

(Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Cinquenta e Três Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

a 26/10/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 427,53

PAGO EM: 26/10/17

ORDEM:

CHEQUE Nº: *2001*
RECURSO: *FUNPREVI*

VALOR: R\$ 427,53

CHEQUE Nº:
RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:
RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 427,53

TESOUREIRO(A):

[Assinatura]

Documento Assinado Digitalmente por: JASON VIEIRA GUERRA
Aceite em: https://eccc.ce.gov.br/ep/validaDoc?em=Código do documento: fe6d670d-745-4d13-8254-625888a28cb5

Exercício : 10/201

| Provincios
(art. 18, I) | Base Prev.
(b) | Patr.(24%)
(c) | Patr. Supl.(Out)
(d) | Survivor
(e) | Sal Família
(f) | Sal Mater.
(g) | Aux. Doença
(h) | A Recolher
(INPC-H-2) | OT |
|--|-------------------|-------------------|-------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|----|
| DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS | | | | | | | | | |
| 1.047,38 | 1.047,38 | 251,37 | 0,00 | 115,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,58 | |
| DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS | | | | | | | | | |
| 1.941,86 | 1.910,82 | 458,50 | 0,00 | 210,19 | 21,07 | 0,00 | 0,00 | 827,72 | |
| 2.989,24 | 2.958,18 | 709,96 | 0,00 | 325,40 | 31,07 | 0,00 | 0,00 | 1.004,29 | |



R\$ 427,50



Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Cinquenta e Tres Centavos

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY 30

Outubro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº: TRANSF [] V sado [] Cruzado

B A N C O: BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA: Referente ao Pagamento do(s) 66/016.

Vistos: Caixa

Assinado Por

GESTOR

C/Corrente

7697 3 / 7697 3 PMI - PMAS

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



7.1.6.6. Interrelación entre cuentas diversas

○ 此乃 12 月。

Nome: GUARACI PEREIRA NASCIMENTO

4:15-5:00

1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 26

• *St. Ignace*

FUNDOS DE INVESTIMENTO EM VALORES MOBILIÁRIOS
VER - FUNDOS PREVIDEN
$$f = \frac{1}{\pi} \int_0^\pi f(\theta) d\theta$$

1. $\mathcal{L} = \mathcal{L}_1 \cup \mathcal{L}_2$ and $\mathcal{L}_1 \cap \mathcal{L}_2 = \emptyset$.

1991 22

100

JE 511260 JULIANY A M RABELO
JE 514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

30/10/2017 15:10:36

30/10/2017 15:12:04

$$f_{\text{max}} = \sqrt{2} \cdot f_{\text{min}} = 1.414(2) \text{ Hz} \quad (0.0025\%)$$

Nome do beneficiário: LUIZ PINHEIRO FILHO.

Documento Assinado Digitalmente por: IVYSON VILELA GUERRA
 Acesso em: <https://etce.itec.p-gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

A33G3111D458G181314
31/10/2017 11:07:08

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: FUNPREV - FUNDO PREVIDEN
Agência: 2126 8
Conta corrente: 14000 7

Creditado

Nome: IGUARACIBL PSB FNAS
Agência: 2126 8
Conta corrente: 10053-3
Valor: 427,53

Data: mesma data

Assinado por: J3183756 JOSÉ JAILSON FERNANDES DE GOIS
J2514370 MAYARA SILVA ARAUJO

31/10/2017 10:08:52

31/10/2017 11:07:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J2514370 MAYARA SILVA ARAUJO.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Origem

Nome: MIGUIRACI FMAS
 Agência: 2 39-8
 Conta Corrente: 7017-2

Destino

Nome: FUNPREV - FUNDO PREVIDEN
 Agência: 2 39-8
 Conta Corrente: 14.007
 Valor: 427,63

Data: Nesta data

Assinado por: J.F.114127 JUIZ FINHEIRO FILHO
 J.F.493586 JOSE T. LOPES FH

31/10/2017 12:01:58
 31/10/2017 12:02:41

Assinatura eletrônica por assinatura

Transferência realizada por JUIZ FINHEIRO FILHO

Patronal / outubro
 FMAS

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eicet.ce.gov.br/epd/viladoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY

RUA HERCULIO DE CARVALHO VERRAS, s/n - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-009

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO: 66/015

O.P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 26/10/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 0612200042.074 | MANUT. ATIV. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA | | |
| | | 12.730,29 | 251,37 | 12.478,92 |
| ECONOMICO | 31901100 | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL | | |
| | | 12.730,29 | 251,37 | 12.478,92 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº. s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

J.F. PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO GRAS REF. OUTUBRO/2017

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| AUTORIZADO | ATESTO | LIQUIDADO EM |
| <i>Juliano Rabelo</i>
GESTOR | 0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS
DATA: 26/10/17
<i>Juliano Rabelo</i> | 26/10/17
<i>Marquês</i>
LIQUIDADO
PAGUE-SE
<i>Juliano Rabelo</i>
GESTOR |
| ELABORADO: EUCÊNIA RABELO | | |

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$ 251,37

Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY a importância de R\$ 251,37

(Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes

de 30,10,37

CREDOR

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

R.G.N.

VALOR BRUTO

R\$

251,37

PAGO EM:

26/10/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

TESOUREIRO(A):

VALOR LÍQUIDO

R\$

251,37

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VIELA GUERREIRA
Acesse em: https://efce.ice.pe.gov.br/ep/validar/pe-iam-66015-2017
Documento: fe6d70d-1745-4d13-825f-625888a28cb

GOVERNO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IGUARACY

07/2017 08:14

Página:

Centro de Custos

10/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Aceite em: https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.shtm Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-62588a28d45

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Brutos: | 1.047,38 |
| DASSE: | 1.047,38 |
| PATRONAL: | 251,37 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 251,37 |
| ATIVO: | 115,21 |
| RECOLHER: | 366,50 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Brutos: | 0,00 |
| DASSE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Brutos: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |
| Total de Proventos: | 1.047,38 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 1.047,38 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|--------|
| Brutos: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | |
| Total de Descontos: | 430,41 |
| Líquido: | 616,97 |
| Nº de Funcionários: | |
| Nº de Homens: | 0 |
| Nº de Mulheres: | 1 |

**251,3



Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Outubro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado

☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 66/015.

Vistos:

GESTOR

Caixa

C/Corrente

*11553 3 *11553 3 PM - FNAS - PSB - CRAS

Assinado Por

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epj/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Origem:

Nome: LUARACIO, PSR FNAS

Agência: 2129-6

Conta corrente: 10953-2

Destino:

Nome: FUNPRV - FUNDO PREVIDEN

Agência: 2129-6

Conta corrente: 14100-3

Valor: R\$ 1.37

Data: 30/10/17

Assinatura: JB511280 JULIANY A M RABELO
JB514137 LUIZ PINHEIRO FILHO

30/10/2017 15:09:09
30/10/2017 15:12:06

Valor líquido: R\$ 1.37

Transferência efetuada por JB514137 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://brasil.ice.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

Patronal / Cra
Outubro



Prefeitura Municipal de Iguaracy

Praça Antônio Rabelo, 02 - Centro
Iguaracy/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.968/0001-00 Telefone: (87) 98371155



NOTA DE SUB-EMPENHO - 3396/002

Número: 3396/002 Data de Elaboração: 25/10/2017 Data de Emissão: 27/11/2017 Tipo: Estimativo
Órgão: 02.000 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.302 ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO
Valor do Subempenho: 16.513,01

| PROGRAMA | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | |
|----------------------|----------------|--|-------------|
| AÇÃO GOVERNAMENTAL | 0927200079.991 | CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI | |
| DESPESA ORÇAMENTÁRIA | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | |
| FONTE DE RECURSO | 001 | Recursos Ordinários | |
| EMPENHO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO SUB EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 3396/000 | 108.181,02 | 16.513,01 | 91.668,01 |

Fornecedor: 05.480.417/0001-12 FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
Endereço: PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
56.840-000 IGUARACY - PE

Conta: Banco do Brasil S.A. - 114.000-0 - 0570-3

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS, REF. NOVEMBRO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM 09/12/18

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
3 - OUTROS ☐
DATA: 09/12/18

ORDENADOR DA DESPESA

PAGUE-SE

Elaborador:

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO: 16.513,01

Recebi(emos) do(a) Prefeitura Municipal de Iguaracy, a importância de R\$ 16.513,01
Dezesseis Mil, Quinhentos e Treze Reais e Um Centavo)
Referente a esta nota de empenho, deduzido os descontos correspondentes.

DATA: 09/12/18

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

DOC:

| PREVISÃO DE DESCONTOS | VALOR | Pago em | Ordem |
|-------------------------|-----------|-------------------------|------------------|
| | | Documento: 1651301 | Valor: 16.513,01 |
| | | Conta Bancária: 1651301 | |
| | | Documento: | Valor: |
| | | Conta Bancária: | |
| | | Documento: | Valor: |
| | | Conta Bancária: | |
| | | Documento: | Valor: |
| | | Conta Bancária: | |
| Total dos Descontos R\$ | 0,00 | | |
| Valor Líquido R\$ | 16.513,01 | | |

Documento Assinado Digitalmente por: TVSON VILIELA GUERRA
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/epv/validaDoc.shtm
Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



Documento Assinado Digitalmente por: JASON VIEIRA GUERRA
Acesse em: https://eccc.ce.gov.br/epd/validarDocumento?codigo=fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 3396/002 O. P. Nº _____
CÓD. ORGÃO: 02.000 PODER EXECUTIVO
CÓD. UNIDADE: 02.302 ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO
FONTE DE RECURSO: 001 Recursos Ordinários
TIPO DO EMPENHO: Estimativo DATA DA EMISSÃO: 27/11/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 0927200079.991 | CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI | | |
| | | 108.181,02 | 16.513,01 | 91.668,01 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 108.181,02 | 16.513,01 | 91.668,01 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12 CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 2129-6 C/C: 14.000-
ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO Nº: 02
BAIRRO: CENTRO CIDADE: IGUARACY U.F: PE CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS. REF. NOVEMBRO/2017.

| | | |
|---|--|---|
| <p align="center">AUTORIZADO</p>

<p align="center">PREFEITO</p>

<p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL</p> <p>3 - OUTROS</p> <p>DATA: 27/11/17</p> | <p>LIQUIDADO EM: 27/11/17</p> <p align="center"><i>memoranda</i></p> <p align="center">LIQUIDAÇÃO</p> <p align="center">PAGUE-SE</p> <p align="center">PREFEITO</p> |
| | | |
| | | |
| | | |

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 16.513,01

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 16.513,01
(Dezesseis Mil, Quinhentos e Treze Reais e Um Centavo)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

la, ____/____/____ CREDOR FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY RG Nº _____

| | | | | |
|-------------|-----|-----------|-------------------------|------------------|
| VALOR BRUTO | R\$ | 16.513,01 | PAGO EM: ____/____/____ | ORDEM: _____ |
| | | | CHEQUE Nº: _____ | VALOR: R\$ _____ |
| | | | RECURSO: _____ | |
| | | | CHEQUE Nº: _____ | VALOR: R\$ _____ |
| | | | RECURSO: _____ | |
| | | | CHEQUE Nº: _____ | VALOR: R\$ _____ |
| | | | RECURSO: _____ | |

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO R\$ 16.513,01

TESOUREIRO(A): _____



F L E I T U R A M U N I C I P A L D E I G U A R A C Y
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

27/11/2017

Página: 1

Exercício : 11/201

| a | b | c | d | e | f | g | h | h | Qtd Func. |
|--|-------------------|-------------------|------------------------|--------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|---|-----------|
| Proventos
(a=b+e+f+g) | Base Prev.
(b) | Patr.(24%)
(c) | Patr. Supl.(0%)
(d) | Sal Família
(e) | Sal Mater.
(f) | Aux. Doença
(g) | A Recolher
(h=c+d+h-e) | | |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% | | | | | | | | | |
| 202.714,99 | 202.715,09 | 48.651,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 70.950,28 | | 85 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60% | | | | | | | | | |
| 12.164,31 | 12.164,27 | 2.919,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.257,50 | | 5 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60% | | | | | | | | | |
| 7.595,85 | 7.595,82 | 1.823,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.658,54 | | 3 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% | | | | | | | | | |
| 56.222,97 | 55.818,55 | 13.396,45 | 0,00 | 403,91 | 0,00 | 0,00 | 19.132,58 | | 53 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO | | | | | | | | | |
| 16.040,72 | 15.978,55 | 3.834,85 | 0,00 | 62,14 | 0,00 | 0,00 | 5.530,35 | | 11 |
| SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO | | | | | | | | | |
| 14.643,92 | 14.612,91 | 3.507,10 | 0,00 | 31,07 | 0,00 | 0,00 | 5.083,45 | | 8 |
| SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS | | | | | | | | | |
| 5.477,14 | 5.477,09 | 1.314,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.916,98 | | 4 |
| SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECRETARIA DE AGRICULTURA | | | | | | | | | |
| 7.871,75 | 7.778,55 | 1.866,85 | 0,00 | 93,21 | 0,00 | 0,00 | 2.629,28 | | 7 |
| SECRETARIA DE VIACAO, OBRAS E SERVICOS PUBLICOS - SECRETARIA | | | | | | | | | |
| 27.018,42 | 26.769,55 | 6.424,69 | 0,00 | 248,56 | 0,00 | 0,00 | 9.120,78 | | 24 |
| 349.750,07 | 348.910,36 | 83.738,49 | 0,00 | 838,89 | 0,00 | 0,00 | 121.279,74 | | 200 |

16.547,89





Prefeitura Municipal de Iguaracy

Praça Antônio Rabelo, 02 - Centro
Iguaracy/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.968/0001-00 Telefone: (87) 36371156



NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS

Pagamento N° 498 Data de Emissão: 09/02/2018 Valor: 49.183,29

Fornecedor: 05.480.417/0001-12 FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Endereço: PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
56.840-000 IGUARACY - PE

Conta: Banco do Brasil S.A. - 114.000-0 - 0570-3

| EXERCÍCIO | EMPENHO | LIQUIDAÇÃO | DATA | VALOR LIQUIDAÇÃO | VALOR PAGAMENTO |
|-----------|----------|------------|------------|-----------------------------|------------------|
| 2017 | 3396/002 | 5909 | 27/11/2017 | 16.513,01 | 16.513,01 |
| 2017 | 3747/002 | 6154 | 07/12/2017 | 16.019,78 | 16.019,78 |
| 2017 | 3747/004 | 6420 | 21/12/2017 | 16.650,50 | 16.650,50 |
| | | | | Total Pagamentos R\$ | 49.183,29 |

| CONTA | DOCUMENTO | VALOR |
|--------------------------|-----------|------------------|
| 118.513-6 | TRANSF | 49.183,29 |
| Total Cheques R\$ | | 49.183,29 |

Pago em:

Ordem:

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS. REF. NOVEMBRO/2017.

Responsável:

ADERLÂNDIA DOS SANTOS MARQUES

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON MILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.ce.gov.br/epa/validarDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



A33R091201

09/02/2018 12:05:17



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: PREF MUN IGUARACI - FPM

Agência: 570-3

Conta corrente: 118513-6

Creditado

Nome: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN

Agência: 570-3

Conta corrente: 114000-0

Valor: 16.513,01 ✓

Data: Nesta data

Assinada por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

09/02/2018 12:05:17

09/02/2018 12:08:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

*Petronal / Novembro
PULI 2019*Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 185/012

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 030

FUNDEB 40%- Complementação da União

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 27/11/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1236100092.020 | MANUNT DAS UNID ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL | | |
| | | 63.475,20 | 12.992,54 | 50.482,66 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 63.475,20 | 12.992,54 | 50.482,66 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 40%. REF. NOVEMBRO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 27/11/17

PREFEITO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 27/11/17

LIQUIDADO EM

PAGUE-SE

PREFEITO

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 12.992,54

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 12.992,54

(Doze Mil, Novecentos e Noventa e Dois Reais e Quatro Centavos)

em face a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 30/11/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDENCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 12.992,54

PAGO EM: 30/11/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.992,54

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VIELA GUERRA
Acesse em: https://efce.ice.pe.gov.br/efp/validaDoc.aspx?seamCodigoDocumento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



11/2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|-----------|
| Bruto: | 56.222,97 |
| BASE: | 55.818,55 |
| PATRONAL: | 13.396,45 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 403,91 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 12.992,54 |
| ATIVO: | 6.140,04 |
| RECOLHER: | 19.132,58 |
| Nº de Funcionários: | 53 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|--------|
| Bruto: | 702,75 |
| BASE INSS: | 702,75 |
| PATRONAL INSS: | 147,58 |
| Servidor INSS: | 56,22 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|-----------|
| Total de Proventos: | 56.925,72 |
| Sal Família: | 403,91 |
| Proventos - Sal. Fam: | 56.521,81 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|-----------|
| Total de Descontos: | 16.433,54 |
| Líquido: | 40.492,18 |
| Nº de Funcionários: | 54 |
| Nº de Homens: | 19 |
| Nº de Mulheres: | 35 |

**12.99

Doze Mil , Novecentos e Noventa e Dois Reais e Cinquenta e Quatro Centavos



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Novembro

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 185/012. | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| TESOUREIRO(A): | | | |
| | C/Corrente | 11.223-2 - 11.223-2 - FUNDEB 40% | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Destinada:

Nome FUNDEB 40
Agência 570-3
Conta corrente 111223-6

Origem:

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 12.992,14 ✓
Data Nesta data

Assinado por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

30/11/2017 14:33:52
30/11/2017 14:35:24

Patronal FUNDEB 40
na unbw

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTONIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 3741/001

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023

Transferência do FUNDEB (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 27/11/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1236100092.019 | DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60% | | |
| | | 150.000,00 | 29.146,66 | 120.853,34 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 150.000,00 | 29.146,66 | 120.853,34 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTONIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALORA QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60%. REF. NOVEMBRO/2017

AUTORIZADO

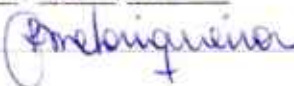

PREFEITO

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
- 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
- 3 - OUTROS ☐

DATA: 27/11/17



LIQUIDADO EM: 27/11/17


LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE


PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 29.146,66

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 29.146,66

(Vinte e Nove Mil, Cento e Quarenta e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 30/11/17

CREDOR



RG Nº

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

VALOR BRUTO R\$ 29.146,66

PAGO EM: 30/11/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

29.146,66

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 29.146,66

TESOUREIRO(A):



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.aspx?seamCodigoDocumento: fe6d670d1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 186/012

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023

Transferência do FUNDEB (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 27/11/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1236100092.019 | DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60% | | |
| | | 24.247,38 | 24.247,38 | 00 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 24.247,38 | 24.247,38 | 00 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-8

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60%. REF. NOVEMBRO/2017.

AUTORIZADO

[Assinatura]
PREFEITO

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
- 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
- 3 - OUTROS ☐

DATA: 27.11.17

[Assinatura]

LIQUIDADO EM: 27.11.17

[Assinatura]
LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

[Assinatura]
PREFEITO

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 24.247,38

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 24.247,38 (Vinte e Quatro Mil, Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Trinta e Oito Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 30.11.17

CREDOR:

[Assinatura]

RG Nº

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

VALOR BRUTO R\$ 24.247,38

PAGO EM: 30.11.17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

24.247,38

TESOUREIRO(A):

[Assinatura]

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/efp/validaDoc.aspx?CodigoDocumento=fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**REGIME PRÓPRIO (RPPS)**

| | |
|-----------------------|------------|
| Bruto: | 222.475,15 |
| BASE: | 222.475,18 |
| PATRONAL: | 53.394,04 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 53.394,04 |
| ATIVO: | 24.472,27 |
| RECOLHER: | 77.866,31 |
| Nº de Funcionários: | 93 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|--------|
| Bruto: | 937,00 |
| BASE INSS: | 937,00 |
| PATRONAL INSS: | 196,77 |
| Servidor INSS: | 74,96 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------------|
| Base IRRF: | 181.953,06 |
| Valor IRRF: | 3.976,30 |
| Nº de Funcionários: | 71 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|------------|
| Total de Proventos: | 223.412,15 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 223.412,15 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 937,00 |

| | |
|---------------------|------------|
| Total de Descontos: | 60.909,45 |
| Líquido: | 162.502,70 |
| Nº de Funcionários: | 94 |
| Nº de Homens: | 12 |
| Nº de Mulheres: | 82 |

**29.14

Vinte e Nove Mil , Cento e Quarenta e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Novembro

2017

| | | | |
|---------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 3741/001. | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| TESOUREIRO(A): | | | |
| | C/Corrente | 11.224-0 - 11.224-0 - FUNDEB 60% | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**24.24

Vintê e Quatro Mil , Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Trinta e Oito Centavos



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Novembro

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 186/012. | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| TESOUREIRO(A): | | | |
| | C/Corrente | 11.224-0 - 11.224-0 - FUNDEB 60% | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



A33R3014287

30/11/2017

Transferência entre contas diversas

Conta de origem

Nome: FUNDEB

Agência: 570-3

Conta corrente: 111224-4

Conta para

Nome: FUNPREV - FUNDO PREVIDEN

Agência: 570-3

Conta corrente: 114000-0

Valor: 29.145,68 ✓

Data: Nesta data

Assinado por: JB516187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

30/11/2017 14:24:10

30/11/2017 14:36:06

Transferência realizada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Patronal / novembro
FUNDEB 60%

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Destinatário

Nome: FUNDEB 60
Agência: 570-3
Conta corrente: 111224-4

Credenciado

Nome: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência: 570-3
Conta corrente: 114000-2
Valor: 24.247,08 ✓
Data: Nesta data

Patronal 1 Novembro
FUNDEB 60%

Autorizada por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

30/11/2017 14:24:35
30/11/2017 14:36:06

Transação eliminada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://pse.cce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**Fundo Municipal de Saúde de Iguaracy**

Rua Antônio Rabelo, 02 - Centro
Iguaracy/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.402.235/0001-28 Telefone: (87) 38371156

**NOTA DE SUB-EMPENHO - 1154/007**

Número: 1154/007 Data de Elaboração: 17/08/2017 Data de Emissão: 01/11/2017 Tipo: Estimativa
Órgão: 02.000 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.602 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Valor do Subempenho: 19.955,85

| PROGRAMA | CÓDIGO | DESCRIÇÃO |
|----------------------|----------------|--|
| AÇÃO GOVERNAMENTAL | 1012200042.029 | MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS |
| DESPESA ORÇAMENTÁRIA | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS |
| FONTE DE RECURSO | 001 | Recursos Ordinários |

| EMPENHO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO SUB EMPENHO | SALDO ATUAL |
|----------|----------------|----------------------|-------------|
| 1154/000 | 60.226,24 | 19.955,85 | 40.280,39 |

Fornecedor: 05.480.417/0001-12 FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
Endereço: PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO
56840-000 IGUARACY - PE

Conta:

Histórico:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS. REF. NOVEMBRO/2017.

AUTORIZADO

ORDENADOR DA DESPESA

ATESTO

0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS
DATA: 09/10/18

LIQUIDADO EM

PAGUE-SE

Elaborador:

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO: 19.955,85

Recebi(emos) do(a) Fundo Municipal de Saúde de Iguaracy, a importância de R\$ 19.955,85
(Dezenove Mil, Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
rente a esta nota de empenho, deduzido os descontos correspondentes.

DATA: 09/10/18

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

DOC:

PREVISÃO DE DESCONTOS

VALOR

Pago em 09/10/18

Ordem

Documento:

Valor: 19.955,85

Conta Bancária:

Documento:

Valor:

Conta Bancária:

Documento:

Valor:

Conta Bancária:

Documento:

Valor:

Conta Bancária:

Total dos Descontos R\$

0,00

Valor Líquido R\$

19.955,85

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VIELLA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 1154/007

O. P. Nº _____

CÓD.ORGÃO: 02.000 PODER EXECUTIVO
 CÓD.UNIDADE: 02.602 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001 Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 01/11/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1012200042.029 | MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS | | |
| | | 60.226,24 | 19.955,85 | 40.270,39 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 60.226,24 | 19.955,85 | 40.270,39 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
 Banco: Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO
 BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

Nº: s/nº

U.F: PE CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO FMS. REF. NOVEMBRO/2017.

| | | |
|---|--|--|
| <p align="center">AUTORIZADO</p> <p align="center"><i>[Assinatura]</i>
GESTOR</p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p align="center">ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO
 1 - SERVIÇO PRESTADO
 2 - SUPLENTO INDIVIDUAL
 3 - OUTROS</p> <p>DATA: 24.11.17</p> <p align="center"><i>[Assinatura]</i>
GESTOR</p> | <p>LIQUIDADO EM: 24.11.17</p> <p align="center"><i>[Assinatura]</i>
LIQUIDAÇÃO</p> <p align="center">PAGUE-SE</p> <p align="center"><i>[Assinatura]</i>
GESTOR</p> |
|---|--|--|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 19.955,85

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 19.955,85
 (Dezenove Mil, Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Quinenta e Cinco Centavos)
 referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

RG Nº _____

_____/_____/_____ CREDOR

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

| | | | | |
|-------------|-------|------------|-------------------------|--------------|
| VALOR BRUTO | R\$ | 19.955,85 | PAGO EM: ____/____/____ | ORDEM: _____ |
| CHEQUE Nº: | _____ | VALOR: R\$ | _____ | _____ |
| RECURSO: | _____ | VALOR: R\$ | _____ | _____ |
| CHEQUE Nº: | _____ | VALOR: R\$ | _____ | _____ |
| RECURSO: | _____ | VALOR: R\$ | _____ | _____ |
| CHEQUE Nº: | _____ | VALOR: R\$ | _____ | _____ |
| RECURSO: | _____ | VALOR: R\$ | _____ | _____ |

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 19.955,85

TENEDOR(ES): _____



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|-----------|
| Bruto: | 92.663,67 |
| BASE: | 85.738,55 |
| PATRONAL: | 20.577,25 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 621,40 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 19.955,85 |
| ATIVO: | 9.431,24 |
| RECOLHER: | 29.387,09 |
| Nº de Funcionários: | 60 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|-----------|
| Base IRRF: | 10.650,42 |
| Valor IRRF: | 410,31 |
| Nº de Funcionários: | 3 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|-----------|
| Total de Proventos: | 92.663,67 |
| Sal Família: | 621,40 |
| Proventos - Sal. Fam: | 92.042,27 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|-----------|
| Total de Descontos: | 25.116,53 |
| Líquido: | 67.547,14 |
| Nº de Funcionários: | 60 |
| Nº de Homens: | 20 |
| Nº de Mulheres: | 40 |

**Fundo Municipal de Saúde de Iguaracy**

Rua Antônio Rabelo, 02 - Centro
Iguaracy/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: (87) 38371156

**NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS**

Pagamento Nº 235 **Data de Emissão:** 09/02/2018 **Valor:** 57.526,30

Fornecedor: 05.480.417/0001-12 FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Endereço: PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO
56840-000 IGUARACY - PE

Conta: -

| EXERCÍCIO | EMPENHO | LIQUIDAÇÃO | DATA | VALOR LIQUIDAÇÃO | VALOR PAGAMENTO |
|-----------|----------|------------|------------|------------------|-----------------|
| 2017 | 1154/009 | 3072 | 18/12/2017 | 18.515,21 | 18.515,21 |
| 2017 | 1154/008 | 2914 | 07/12/2017 | 19.055,24 | 19.055,24 |
| 2017 | 1154/007 | 2832 | 27/11/2017 | 19.955,85 | 19.955,85 |

Total Pagamentos R\$ 57.526,30

| CONTA | DOCUMENTO | VALOR |
|-----------|-----------|----------|
| 10.6210-7 | TRANSF | 57526,30 |

Pago em: 09/02/18 Ordem: _____

Total Cheques R\$ 57.526,30

Histórico:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS.REF. À DEZEMBRO/2017.

Responsável: _____

ADERLÂNDIA DOS SANTOS MARQUES

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validarDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Débito

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 570-3
Conta corrente 105210-7

Crédito

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 19.955,85 ✓
Data Nesta data

Patronal 1 novembro
F.M.S

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

09/02/2018 12:22:42
09/02/2018 12:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etec.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAÇU**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUAÇU/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 298/010

CÓD.ÓRGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

O. P. Nº

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 27/11/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030100102.033 | MANUTENÇÃO EQUIPES DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE | | |
| | | 36.997,96 | 5.787,08 | 31.210,88 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 36.997,96 | 5.787,08 | 31.210,88 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUAÇU

Nº: s/nº

U.F: PE

CEP: 56840-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

V: QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS. REF. NOVEMBRO/2017.

AUTORIZADO

GESTOR

ATESTO

0 - MATERIAL RECEBIDO

1 - SERVIÇO PRESTADO

2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL

3 - OUTROS

DATA: 27/11/17

GESTOR

LIQUIDADO EM 27/11/17

LIQUIDADO

PAGUE-SE

GESTOR

ELABORADO: ADERLANDIA

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 5.787,08

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAÇU, a importância de R\$ 5.787,08

(Cinco Mil, Setecentos e Oitenta e Sete Reais e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 19/12/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

RG Nº

OR BRUTO

R\$

5.787,08

PAGO EM: 19/12/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$

5.787,08

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://etce.ice.pe.gov.br/etce/validaDoc.seam Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Centro de Custos

11/2017

27/11/2017 09:

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|-----------|
| Bruto: | 27.323,40 |
| BASE: | 26.702,00 |
| PATRONAL: | 6.408,48 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 621,40 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 5.787,08 |
| ATIVO: | 2.937,22 |
| RECOLHER: | 8.724,30 |
| Nº de Funcionários: | 26 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|-----------|
| Total de Proventos: | 27.323,40 |
| Sal Família: | 621,40 |
| Proventos - Sal. Fam: | 26.702,00 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 1.014,00 |

| | |
|---------------------|-----------|
| Total de Descontos: | 7.882,36 |
| Líquido: | 19.441,04 |
| Nº de Funcionários: | 26 |
| Nº de Homens: | 5 |
| Nº de Mulheres: | 21 |

**5.787,

Cinco Mil , Setecentos e Oitenta e Sete Reais e Oito Centavos



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 19

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 298/010. | | |
| Vistos: | Caixa | Assinado Por | |
| TESOUREIRO(A): | C/Corrente | | |
| | | 11.235-6 - 11.235-6 - FMS - AGENTE COMUNITÁRIO | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epj/validaDoc.seam> Código do documento: f66d70d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



A35F191343!

19/12/2017 13:46:37

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO M AGENTE COMUNITARI
Agência 570-3
Conta corrente 111235-X

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 5.787,08 ✓
Data Nesta data

Patronal / novembro
C.A.C.S

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB523030 JOAUDENI C B SILVA

19/12/2017 13:46:48
19/12/2017 13:47:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY
PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 158/012

CÓD. ORGÃO: 02.000

CÓD. UNIDADE: 02.602

PODER EXECUTIVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

O. P. Nº

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 27/11/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030500122.040 | VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM SAÚDE | | 8.274,42 |
| | | 9.248,36 | 973,44 | |
| ECONÔMICO | 31901300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | 8.274,42 |
| | | 9.248,36 | 973,44 | |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

Nº: s/nº

U.F: PE

CEP: 56840-000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

TÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO A.C.E. REF. NOVEMBRO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 27/11/17

LIQUIDADO EM

PAGUE-SE

ELABORADO: ADERLANDIA

GESTOR

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 973,44

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 973,44
(Novecentos e Setenta e Três Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 11/12/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 973,44

PAGO EM: 11/12/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

973,44

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efcfe.ce.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: f66d70d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Centro de Custos

11/2017

27/11/2017 09:

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 4.056,00 |
| BASE: | 4.056,00 |
| PATRONAL: | 973,44 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 973,44 |
| ATIVO: | 446,16 |
| RECOLHER: | 1.419,60 |
| Nº de Funcionários: | 4 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|----------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |
| Total de Descontos: | 743,90 |
| Liquido: | 3.312,10 |
| Nº de Funcionários: | 4 |
| Nº de Homens: | 3 |
| Nº de Mulheres: | 1 |

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 4.056,00 |
| Sal Familia: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 4.056,00 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

Novecentos e Setenta e Tres Reais e Quarenta e Quatro Centavos



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 11

Dezembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 158/012.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

C/Corrente

6210-3 - 6210-3 - FUS



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 570-3
Conta corrente 106210-7

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 973,44 ✓
Data Nesta data

Patronal / novembro
U C E

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

11/12/2017 11:41:07
11/12/2017 12:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eetec.te.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAÇU**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUAÇU/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.401.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 158/011

O. P. Nº

CÓD ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 27/11/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030500122.040 | VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM SAÚDE | | |
| | | 9.840,66 | 592,30 | 9.248,36 |
| ECONÔMICO | 31901300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 9.840,66 | 592,30 | 9.248,36 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUAÇU

U.F: PE CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

RECORRIDO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA. REF. NOVEMBRO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 27.11.17

GESTOR

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 27, 11, 17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

ELABORADO: ADERLANDIA

GESTOR

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 592,30

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAÇU, a importância de R\$ 592,30

(Quinhentos e Noventa e Dois Reais e Trinta Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 21, 12, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

RG Nº

VALOR BRUTO

R\$

592,30

PAGO EM:

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$

592,30

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Centro de Custos

11/2017

27/11/2017 09:

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efcge.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 2.582,10 |
| BASE: | 2.467,91 |
| PATRONAL: | 592,30 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 592,30 |
| ATIVO: | 271,47 |
| RECOLHER: | 863,77 |
| N° de Funcionários: | 2 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| N° de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| N° de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| N° de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|----------|
| Bruto: | 0,00 |
| N° de Funcionários: | 0 |
| Total de Descontos: | 540,07 |
| Liquido: | 2.042,03 |
| N° de Funcionários: | 2 |
| N° de Homens: | 1 |
| N° de Mulheres: | 1 |

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 2.582,10 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 2.582,10 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

Quinhentos e Noventa e Dois Reais e Trinta Centavos



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 11

Dezembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 158/011.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

C/Corrente

6210-3 - 6210-3 - FUS

TESOUREIRO(A):

TESOUREIRO(A):



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 570-3
Conta corrente 106210-7

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 592,30 ✓
Data Nesta data

Patronal / Novembro
Unif. Epidemiologia

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

11/12/2017 11:42:30
11/12/2017 12:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etec.te.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 159/012

CÓD.ÓRGÃO: 02.000

CÓD.UNIDADE: 02.602

PODER EXECUTIVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

O. P. Nº

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 27/11/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--------------------------------|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030100102.034 | ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | | |
| | | 39.091,66 | 3.023,85 | 36.067,81 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 39.091,66 | 3.023,85 | 36.067,81 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO PSF, REF. NOVEMBRO/2017.

| | | |
|--|---|--|
| AUTORIZADO

GESTOR

ELABORADO: ADERLANDIA | ATESTO

0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS

DATA: 27/11/17

GESTOR | LIQUIDADO EM 27/11/17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

GESTOR |
|--|---|--|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 3.023,85

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 3.023,85

(Tres Mil, Vinte e Tres Reais e Oitenta e Cinco Centavos.)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

30/11/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº:

VALOR BRUTO R\$ 3.023,85

PAGO EM: 27/11/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

3.023,85

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eccc.ce-pe.gov.br/app/validador.seam Código do documento: fe6d70d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY
Centro de Custos
11/2017

27/11/2017

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesso em: 27/11/2017 às 14:00:00
 URL: https://eic.fcc.pe.gov.br/epd/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=66667001-1745-4013-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------------|-----------------|
| Bruto: | 13.398,27 |
| BASE: | 12.728,82 |
| PATRONAL: | 3.054,92 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 31,07 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 3.023,85 |
| ATIVO: | 1.400,17 |
| RECOLHER: | 4.424,02 |
| Nº de Funcionários: | 8 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0,00 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|----------|
| Base IRRF: | 5.634,60 |
| Valor IRRF: | 78,30 |
| Nº de Funcionários: | 8 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|-----------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 8 |
| Total de Descontos: | 2.409,40 |
| Liquido: | 10.988,84 |
| Nº de Funcionários: | 8 |
| Nº de Homens: | 4 |
| Nº de Mulheres: | 4 |

| | |
|-----------------------|-----------|
| Total de Proventos: | 13.398,27 |
| Sal Família: | 31,07 |
| Proventos - Sal. Fam: | 13.367,20 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

**3.023,8



Tres Mil , Vinte e Tres Reais e Oitenta e Cinco Centavos

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Novembro

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 159/012. | | |
| Vistos: | Caixa | Assinado Por | |
| TESOUREIRO(A): | C/Corrente | | |
| | | 11.233-X - 11.233-X - FMS - ESF | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Origem

Conta: FUNDO MUNICIPAL ESF
Agência: 570-3
Conta destino: 111233-3

Destino

Nome: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência: 570-3
Conta corrente: 114000-0
Valor: 1.023,85 ✓
Data: Nesta data

Assinado por: JE514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JE523030 JOAUDENI C B SILVA

30/11/2017 14:48:10
30/11/2017 14:58:10

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por: JE523030 JOAUDENI C B SILVA.

Patronal / novembro
PSF

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

N.º DO SUB-EMPENHO : 1289/003

CÓD.ÓRGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

O. P. Nº

FONTE DE RECURSO: 084

Transferência de Recursos do SUS

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 27/11/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---------------------------------|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030100102 035 | MANUTENÇÃO PROGRAMA SAÚDE BUCAL | | |
| | | 18.586,24 | 1.462,38 | 17.123,86 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 18.586,24 | 1.462,38 | 17.123,86 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGARACY

Nº: s/nº

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA SAUDE BUCAL REF. NOVEMBRO/2017.

AUTORIZADO

GESTOR

ELABORADO: ADERLANDIA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS

DATA: 27/11/17

GESTOR

LIQUIDADO EM: 27/11/17

LIQUIDADO

PAGUE-SE

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 1.462,38

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARACY, a importância de R\$ 1.462,38

(Um Mil, Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais e Trinta e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

30/11/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 1.462,38

PAGO EM: 30/11/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 1.462,38

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eccc.tec.pe.gov.br/cp/validaDoc.seam Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 6.492,97 |
| BASE: | 6.222,73 |
| PATRONAL: | 1.493,45 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 31,07 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 1.462,38 |
| ATIVO: | 684,50 |
| RECOLHER: | 2.146,88 |
| Nº de Funcionários: | 3 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|----------|
| Base IRRF: | 3.887,33 |
| Valor IRRF: | 166,26 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 6.492,97 |
| Sal Família: | 31,07 |
| Proventos - Sal. Fam: | 6.461,90 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|----------|
| Total de Descontos: | 850,76 |
| Líquido: | 5.642,21 |
| Nº de Funcionários: | 3 |
| Nº de Homens: | 0 |
| Nº de Mulheres: | 3 |



Um Mil, Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais e Trinta e Oito Centavos

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Novembro

2017

| | | | |
|---------------------|--|---|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 1289/003. | | |
| Vistos: | Caixa | Assinado Por | |
| TESOUREIRO(A): | | | |
| | C/Corrente | | |
| | | 11.234-B - 11.234-B - FMS - SAUDE BUCAL | |



Transferência entre contas diversas

Origem

Agência FUNDO M SAUDE BUCAL
Arquivo 570-3
Conta Corrente 111234-1

Patronal / November
S. B

Destino

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Arquivo 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 1.452,30 ✓
Data Nesta data

Assinado por JB514167 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB523030 JOAUDENI C B SILVA

30/11/2017 14:50:20
30/11/2017 14:58:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://pcc.te.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY

RUA HERCILIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/017

O. P. Nº

COD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

COD. UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 27/11/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 0812200042.074 | MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA | | |
| | | 12.051,39 | 251,37 | 11.800,00 |
| ECONÔMICO | 31901100 | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL | | |
| | | 12.051,39 | 251,37 | 11.800,00 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO GRAS. REF. NOVEMBRO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 27/11/17

Fuliany Rabelo
GESTOR

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 27/11/17
Fuliany Rabelo

marcelo
LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

Fuliany Rabelo
GESTOR

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 251,37

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 251,37
(Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos.)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

data: 30/11/17

CREDOR:

CONTO
FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 251,37

PAGO EM: 30/11/17

ORDEN:

CHEQUE Nº: *TRANS*
RECURSO: *CONTAS*

VALOR: R\$ 251,37

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 251,37

TESOUREIRO(A): *Q*

Documento Assinado Digitalmente por: ALVISON MATEUS DA SILVA GUERRA
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/epi/validaDoc.aspx?seamCodigoDocumento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28e05



11/2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eicitec.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam?codigo_documento:f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 1.047,38 |
| BASE: | 1.047,36 |
| PATRONAL: | 251,37 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 251,37 |
| ATIVO: | 115,21 |
| RECOLHER: | 366,58 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 1.047,38 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 1.047,38 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|--------|
| Total de Descontos: | 430,44 |
| Líquido: | 616,94 |
| Nº de Funcionários: | 1 |
| Nº de Homens: | 0 |
| Nº de Mulheres: | 1 |

**251,3

Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos



FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Novembro

2017

| | | | |
|---------------------|--------------------------------------|---|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 66/017. | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| GESTOR | | | |
| | C/Corrente | 10953-3 - 10953-3 - PMI - FNAS - PSB - CRAS | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Destino

Nº da Agência: IGUARACI, PSB FNAS
Agência: 570-3
Conta corrente: 110953-7

Origem

Nome: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência: 570-3
Conta corrente: 114000-0
Valor: 251,37 ✓
Data: Nesta data

Patronal / Novembro
CRAS

Assinado por: JB511187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB511280 JULIANY A M RABELO

30/11/2017 14:38:27
30/11/2017 14:42:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB511280 JULIANY A M RABELO.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/018

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 27/11/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 0812200042.074 | MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA | | |
| | | 11.800,02 | 481,53 | 11.318,49 |
| ECONÔMICO | 31901100 | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL | | |
| | | 11.800,02 | 481,53 | 11.318,49 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMAS. REF. A NOVEMBRO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 27/11/17

Eugênia Rabelo
GESTOR

0 - MATERIAL RECEBIDO

1 - SERVIÇO PRESTADO

2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL

3 - OUTROS

DATA: 27/11/17

Eugênia Rabelo

imoral de
LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

GESTOR

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 481,53

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 481,53

(Quatrocentos e Oitenta e Um Reais e Cinquenta e Tres Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

a. 30/11/17

CREDOR:

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 481,53

PAGO EM: 30/11/17

ORDEM: 48153

CHEQUE Nº: 27/11/17

RECURSO: R\$ 481,53

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$ 481,53

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 481,53

TESOUREIRO(A):

Quip

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON MILELA GUERRA
Acesse em: https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validarDocumento.aspx?Codigo=6667041745-4013-8254-625888282805



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

27/11/2017

Página: 1

Exercício : 11/201

| a | b | c | d | e | f | g | h | |
|--|-------------------|-------------------|------------------------|--------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|-----------|
| Proventos
(a=b+e+f+g) | Base Prev.
(b) | Patr.(24%)
(c) | Patr. Supl.(0%)
(d) | Sal Família
(e) | Sal Mater.
(f) | Aux. Doença
(g) | A Recolher
(h=c+d+h-e) | Qtd Func. |
| DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS | | | | | | | | |
| 1.047,38 | 1.047,36 | 251,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 366,58 | 1 |
| DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS | | | | | | | | |
| 2.166,86 | 2.135,82 | 512,60 | 0,00 | 31,07 | 0,00 | 0,00 | 716,47 | 2 |
| 3.214,24 | 3.183,18 | 763,96 | 0,00 | 31,07 | 0,00 | 0,00 | 1.083,04 | 3 |

481,53,,



**481,5

Quatrocentos e Oitenta e Um Reais e Cinquenta e Tres Centavos



FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 30

Novembro

2017

| | | | |
|---------------------|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 66/018. | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| GESTOR | | | |
| | C/Corrente | 7597-3 - 7597-3 - PMI - FMAS | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Exemplo

Nome PM IGUAÇU F.MAS
Agência 570-3
Conta Corrente 107597-7

Destinado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta Corrente 114000-0
Valor 461,53 ✓
Data Nesta data

Assinada por JE514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499688 JOSE T. LOPES FH

30/11/2017 14:40:43
30/11/2017 14:41:10

Transferência efetuada com sucesso.

Transferência efetuada com sucesso por JB499688 JOSE T. LOPES FH.

Potencial 1 novembro
FMAS

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://sica.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Prefeitura Municipal de Iguaracy

Praça Antônio Rabelo, 02 - Centro
Iguaracy/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87) 38371156



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://rece.tce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: f66d70d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

NOTA DE SUB-EMPENHO - 3747/004

Número: 3747/004 Data de Elaboração: 09/11/2017 Data de Emissão: 21/12/2017 Tipo: Estimativo
Órgão: 02.000 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.302 ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO
Valor do Subempenho: 16.650,50

pe.gov.br/ep/validaDoc.seam?codit

| PROGRAMA | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | |
|----------------------|----------------|--|-------------|
| AÇÃO GOVERNAMENTAL | 0927200079.991 | CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI | |
| DESPESA ORÇAMENTÁRIA | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | |
| FONTE DE RECURSO | 001 | Recursos Ordinários | |
| EMPENHO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO SUB EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 3747/000 | 86.395,83 | 16.650,50 | 69.745,33 |

Fornecedor: 05.480.417/0001-12 FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Endereço: PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
56.840-000 IGUARACY - PE

Conta: Banco do Brasil S.A. - 114.000-0 - 0570-3

Histórico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS.

AUTORIZADO

ORDENADOR DA DESPESA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS

DATA: 09.12.18

LIQUIDADO EM

PAGUE-SE

Elaborador:

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO: 16.650,50

Recebi(emos) do(a) Prefeitura Municipal de Iguaracy, a importância de R\$ 16.650,50 (Dezesseis Mil, Seiscentos e Cinquenta Reais e Cinquenta Centavos) referente a esta nota de empenho, deduzido os descontos correspondentes.

DATA: 09/12/18

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

DOC:

PREVISÃO DE DESCONTOS

VALOR

Pago em

Ordem

Documento:

Valor:

Conta Bancária:

Documento:

Valor:

Conta Bancária:

Documento:

Valor:

Conta Bancária:

Documento:

Valor:

Conta Bancária:

Total dos Descontos R\$

0,00

Valor Líquido R\$

16.650,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILIA GUERRA
Acesse em: https://eicite.pe.gov.br/epv/validador/ Seein Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-925888a28cb5

SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 3747/004

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

O. P. Nº

CÓD.UNIDADE: 02.302

ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 21/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 0927200079.991 | CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI | | |
| | | 86.395,83 | 16.650,50 | 69.745,33 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 86.395,83 | 16.650,50 | 69.745,33 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS.

| | | |
|---|---|--|
| <p>AUTORIZADO</p>

<p>_____
PREFEITO</p>

<p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO ☐</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO ☐</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐</p> <p>3 - OUTROS ☐</p> <p>DATA: <u>21</u> / <u>12</u> / <u>17</u></p> | <p>LIQUIDADO EM: <u>21/12/17</u></p> <p><u>marabelo</u>
LIQUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p>_____
PREFEITO</p> |
|---|---|--|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 16.650,50

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 16.650,50

(Dezesseis Mil, Seiscentos e Cinquenta Reais e Cinquenta Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

da, ____/____/____ CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

| | | | | |
|----------------------|-----|-----------|-------------------------|------------------|
| VALOR BRUTO | R\$ | 16.650,50 | PAGO EM: ____/____/____ | ORDEM: _____ |
| | | | CHEQUE Nº: _____ | VALOR: R\$ _____ |
| | | | RECURSO: _____ | |
| | | | CHEQUE Nº: _____ | VALOR: R\$ _____ |
| | | | RECURSO: _____ | |
| | | | CHEQUE Nº: _____ | VALOR: R\$ _____ |
| | | | RECURSO: _____ | |
| TOTAL DOS DESCONTOS | | R\$ | 0,00 | |
| VALOR LÍQUIDO | | R\$ | 16.650,50 | |
| TESOUREIRO(A): _____ | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

18/12/2017

Página: 4

| a | b | c | d | e | f | g | h | h |
|---|-------------------|-------------------|------------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------------|-----------|
| Proventos
(a=b+e+f+g) | Base Prev.
(b) | Patr.(24%)
(c) | Patr. Supl.(0%)
(d) | Sal Família
(e) | Sal Mater.
(f) | Aux. Doença
(g) | A Recolher
(h=c+d+e) | Qtd Func. |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - ESCOLA MUNICIPAL JOSE | | | | | | | | |
| 4.013,09 | 3.919,82 | 940,76 | 0,00 | 93,21 | 0,00 | 0,00 | 1.278,73 | 4 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - ESCOLA MUNICIPAL MANOEL | | | | | | | | |
| 973,30 | 973,27 | 233,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,65 | 1 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - ESCOLA MUNICIPAL MESTR | | | | | | | | |
| 2.883,60 | 2.883,55 | 692,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.009,24 | 3 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - ESCOLA MUNICIPAL PROFE | | | | | | | | |
| 6.991,56 | 6.960,45 | 1.670,51 | 0,00 | 31,07 | 0,00 | 0,00 | 2.405,09 | 7 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - ESCOLA MUNICIPAL SAO V | | | | | | | | |
| 2.405,04 | 2.405,00 | 577,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 841,75 | 2 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - GRUPO ESCOLAR NAOES U | | | | | | | | |
| 2.093,26 | 2.093,27 | 502,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 732,65 | 2 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - EREM PROFESSORA ROSETE | | | | | | | | |
| 1.229,35 | 1.229,36 | 295,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 430,28 | 1 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% - ESCOLA ESTADUAL JOAQUIM | | | | | | | | |
| 973,30 | 973,27 | 233,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,65 | 1 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA | | | | | | | | |
| 17.345,85 | 17.314,82 | 4.155,56 | 0,00 | 31,07 | 0,00 | 0,00 | 6.029,12 | 10 |
| SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - | | | | | | | | |
| 14.297,55 | 14.297,73 | 3.431,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.004,20 | 8 |
| SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA | | | | | | | | |
| 4.223,53 | 4.192,36 | 1.006,17 | 0,00 | 31,07 | 0,00 | 0,00 | 1.436,26 | 4 |
| SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECR | | | | | | | | |
| 7.502,45 | 7.409,27 | 1.778,23 | 0,00 | 93,21 | 0,00 | 0,00 | 2.500,04 | |





ITACARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

18/12/2017

Página: 5

| a | b | c | d | e | f | g | h | Qtd Func. |
|--|-------------------|-------------------|-----------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------------|-----------|
| Proventos
(a=b+e+f+g) | Base Prev.
(b) | Patr.(24%)
(c) | Servidor
(d) | Sal Família
(e) | Sal Mater.
(f) | Aux. Doença
(g) | A Recolher
(h=c+d+e) | |
| SECRETARIA DE VIACAO, OBRAS E SERVICOS PUBLICOS - SECRETARIA | | | | | | | | |
| 27.375,99 | 27.038,27 | 6.489,19 | 2.974,21 | 248,56 | 0,00 | 0,00 | 9.214,84 | 25 |
| SECRETARIA DE CULTURA, ESPORTES E TURISMO - EFETIVOS - EFETI | | | | | | | | |
| 968,07 | 937,00 | 224,88 | 103,07 | 31,07 | 0,00 | 0,00 | 296,88 | 1 |
| 431.907,13 | 430.978,91 | 103.434,94 | 47.407,68 | 838,89 | 0,00 | 0,00 | 150.003,73 | 207 |





Prefeitura Municipal de Iguaracy

Praça Antônio Rabelo, 02 - Centro
Iguaracy/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.388.966/0001-00 Telefone: (87) 38371156



NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS

Pagamento Nº 498 Data de Emissão: 09/02/2018 Valor: 49.183,29
Fornecedor: 05.480.417/0001-12 FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
Endereço: PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
56.840-000 IGUARACY - PE

Conta: Banco do Brasil S.A. - 114.000-0 - 0570-3

| EXERCÍCIO | EMPENHO | LIQUIDAÇÃO | DATA | VALOR LIQUIDAÇÃO | VALOR PAGAMENTO |
|-----------|----------|------------|------------|-----------------------------|------------------|
| 2017 | 3396/002 | 5909 | 27/11/2017 | 16.513,01 | 16.513,01 |
| 2017 | 3747/002 | 6154 | 07/12/2017 | 16.019,78 | 16.019,78 |
| 2017 | 3747/004 | 6420 | 21/12/2017 | 16.650,50 | 16.650,50 |
| | | | | Total Pagamentos R\$ | 49.183,29 |

| CONTA | DOCUMENTO | VALOR |
|--------------------------|-----------|------------------|
| 118.513-6 | TRANSF | 49.183,29 |
| Total Cheques R\$ | | 49.183,29 |

Pago em: 09/02/18 Ordem: _____

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS. REF. NOVEMBRO/2017.

Responsável: _____

ADERLÂNDIA DOS SANTOS MARQUES

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic.pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FPM
Agência 570-3
Conta corrente 118513-6

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 16.650,50
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

09/02/2018 12:06:31
09/02/2018 12:08:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 185/014

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 030

FUNDEB 40%- Complementação da União

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 19/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1236100092.020 | MANUNT DAS UNID ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL | | |
| | | 37.377,53 | 13.340,52 | 24.037,01 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 37.377,53 | 13.340,52 | 24.037,01 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 40%. REF. DEZEMBRO/2017.

| | | |
|---|---|---|
| <p>AUTORIZADO</p> <p><i>[Assinatura]</i>
PREFEITO</p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO ☐</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO ☐</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐</p> <p>3 - OUTROS ☐</p> <p>DATA: 19/12/17</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> | <p>LIQUIDADO EM: 19/12/17</p> <p><i>[Assinatura]</i>
LIQUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i>
PREFEITO</p> |
|---|---|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 13.340,52

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 13.340,52

(Treze Mil , Trezentos e Quarenta Reais e Cinquenta e Dois Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 21/12/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

| | | |
|--|---|---|
| <p>VALOR BRUTO R\$ 13.340,52</p> | <p>PAGO EM: 21/12/17</p> <p>CHEQUE Nº: <i>[Assinatura]</i></p> <p>RECURSO: FUNDEB 40%</p> <p>CHEQUE Nº: _____</p> <p>RECURSO: _____</p> <p>CHEQUE Nº: _____</p> <p>RECURSO: _____</p> | <p>ORDEM: 13.340,52</p> <p>VALOR: R\$ 13.340,52</p> <p>VALOR: R\$ _____</p> <p>VALOR: R\$ _____</p> |
| <p>TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00</p> <p>VALOR LÍQUIDO R\$ 13.340,52</p> | | <p>TESOUREIRO(A): <i>[Assinatura]</i></p> |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eic.ice.pe.gov.br/ep/validarDocumento.aspx?CodigoDoDocumento=fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28c55



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|-----------|
| Bruto: | 57.672,82 |
| BASE: | 57.268,45 |
| PATRONAL: | 13.744,43 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 403,91 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 13.340,52 |
| ATIVO: | 6.299,53 |
| RECOLHER: | 19.640,05 |
| Nº de Funcionários: | 53 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|-----------|
| Total de Proventos: | 57.672,82 |
| Sal Familia: | 403,91 |
| Proventos - Sal. Fam: | 57.268,91 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|-----------|
| Total de Descontos: | 16.176,19 |
| Líquido: | 41.496,63 |
| Nº de Funcionários: | 53 |
| Nº de Homens: | 19 |
| Nº de Mulheres: | 34 |



Treze Mil , Trezentos e Quarenta Reais e Cinquenta e Dois Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 21

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 185/014. | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| TESOUREIRO(A): | | | |
| | C/Corrente | 11.223-2 - 11.223-2 - FUNDEB 40% | |



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDEB 40
Agência 570-3
Conta corrente 111223-6

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 13.340,52
Data Nesta data

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

21/12/2017 12:46:12
21/12/2017 12:56:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Patronal 1 dezembro
FUNDEB 40%.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO : 3970/000

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023

Transferência do FUNDEB (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Ordinário

DATA DA EMISSÃO: 05/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1236100092.019 | DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60% | | |
| | | 533.075,00 | 4.002,78 | 529.072,22 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 4.002,78 | 4.002,78 | 0,00 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60%.REF. DEZEMBRO/2017.

| | | |
|---|---|---|
| <p>AUTORIZADO</p> <p><i>[Assinatura]</i>
PREFEITO</p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO ☐</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO ☐</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐</p> <p>3 - OUTROS ☐</p> <p>DATA: 19/12/17</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> | <p>LIQUIDADO EM: 19/12/17</p> <p><i>[Assinatura]</i>
LIQUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i>
PREFEITO</p> |
|---|---|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 4.002,78

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 4.002,78

(Quatro Mil , Dois Reais e Setenta e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 21/12/17

CREDOR:

comp. credito
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

| | | | | | |
|------------------------------|-----|----------|-----------------------------------|------------|---------------------|
| VALOR BRUTO | R\$ | 4.002,78 | PAGO EM: 21/12/17 | ORDEN: | VALOR: R\$ 4.002,78 |
| | | | CHEQUE Nº: <i>transf</i> | | |
| | | | RECURSO: 60% | | |
| | | | CHEQUE Nº: | VALOR: R\$ | |
| | | | RECURSO: | | |
| | | | CHEQUE Nº: | VALOR: R\$ | |
| | | | RECURSO: | | |
| TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 | | | TESOUREIRO(A) <i>[Assinatura]</i> | | |
| VALOR LÍQUIDO R\$ 4.002,78 | | | | | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://cfc.ite.pe.gov.br/epi/validarDocumento.aspx?CodigoDoDocumento=f66d70d-1745-4d13-8254-625688a28c55>

**4.002,78



Quatro Mil , Dois Reais e Setenta e Oito Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 21

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 3970/000. | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| TESOUREIRO(A): | | | |
| | C/Corrente | 11.224-0 - 11.224-0 - FUNDEB 60% | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado:

Nome FUNDEB 60
Agência 570-3
Conta corrente 111224-4

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 4.002,78
Data Nesta data

Patronal / Alzendo
FUNDEB 60%

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

21/12/2017 12:39:14
21/12/2017 12:52:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.te.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 3741/003

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023

Transferência do FUNDEB (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 19/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1236100092.019 | DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60% | | |
| | | 68.377,38 | 68.377,38 | 0,00 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 68.377,38 | 68.377,38 | 0,00 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60%. REF. DEZEMBRO/2017

| | | |
|---|---|---|
| <p>AUTORIZADO</p> <p><i>[Assinatura]</i>
PREFEITO</p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO ☐</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO ☐</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐</p> <p>3 - OUTROS ☐</p> <p>DATA: 19, 12, 17</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> | <p>LIQUIDADO EM: 19.12.17</p> <p><i>[Assinatura]</i>
LIQUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i>
PREFEITO</p> |
|---|---|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 68.377,38

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 68.377,38

(Sessenta e Oito Mil , Trezentos e Setenta e Sete Reais e Trinta e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 21, 12, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

| | | | | |
|---------------------|-----|-----------|-------------------|---------------------|
| VALOR BRUTO | R\$ | 68.377,38 | PAGO EM: 21/12/17 | ORDEN: 68.377.38 |
| CHEQUE Nº: | | | CHEQUE Nº: | |
| RECURSO: | | | RECURSO: | |
| CHEQUE Nº: | | | CHEQUE Nº: | |
| RECURSO: | | | RECURSO: | |
| CHEQUE Nº: | | | CHEQUE Nº: | |
| RECURSO: | | | RECURSO: | |
| TOTAL DOS DESCONTOS | R\$ | 0,00 | TESOUREIRO(A): | <i>[Assinatura]</i> |
| VALOR LÍQUIDO | R\$ | 68.377,38 | | |

**68.377,3



Sessenta e Oito Mil , Trezentos e Setenta e Sete Reais e Trinta e Oito Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 21

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 3741/003. | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| TESOUREIRO(A): | | | |
| | C/Corrente | 11.224-0 - 11.224-0 - FUNDEB 60% | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDEB 60
Agência 570-3
Conta corrente 111224-4

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 68.377,38
Data Nesta data

Patronal / Dezembro
FUNDEB 601.

Assinada por JB499686 JOSE T LOPES FH
JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

21/12/2017 12:39:36
21/12/2017 12:52:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|------------|
| Bruto: | 301.583,77 |
| BASE: | 301.584,00 |
| PATRONAL: | 72.380,16 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 72.380,16 |
| ATIVO: | 33.174,24 |
| RECOLHER: | 105.554,40 |
| Nº de Funcionários: | 98 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|--------|
| Bruto: | 937,00 |
| BASE INSS: | 937,00 |
| PATRONAL INSS: | 196,77 |
| Servidor INSS: | 74,96 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------------|
| Base IRRF: | 281.437,14 |
| Valor IRRF: | 7.317,42 |
| Nº de Funcionários: | 89 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|------------|
| Total de Proventos: | 302.520,77 |
| Sal Familia: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 302.520,77 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|------------|
| Total de Descontos: | 73.302,25 |
| Líquido: | 229.218,52 |
| Nº de Funcionários: | 99 |
| Nº de Homens: | 12 |
| Nº de Mulheres: | 87 |



Fundo Municipal de Saúde de Iguaracy

Rua Antônio Rabelo, 02 - Centro
Iguaracy/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.402.235/0001-28 Telefone: (87) 38371158

NOTA DE SUB-EMPENHO - 1154/009

Número: 1154/009 Data de Elaboração: 17/08/2017 Data de Emissão: 18/12/2017 Tipo: Estimativo
Órgão: 02.000 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.602 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Valor do Subempenho: 18.515,21

Valor do Subempenho:

| PROGRAMA | CÓDIGO | DESCRIÇÃO |
|----------------------|----------------|--|
| AÇÃO GOVERNAMENTAL | 1012200042.029 | MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS |
| DESPESA ORÇAMENTÁRIA | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS |
| FONTE DE RECURSO | 001 | Recursos Ordinários |

| EMPENHO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO SUB EMPENHO | SALDO ATUAL |
|----------|----------------|----------------------|-------------|
| 1154/000 | 21.215,15 | 18.515,21 | 2.699,94 |

Arquivo: C:\Programas\Internet\Internet Explorer\

Fornecedor: 05.480.417/0001-12 FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
Endereço: PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO
56840-000 IGUARACY - PE

Conta:

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS. REF. À DEZEMBRO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS
DATA: 18/12/17

LIQUIDADO EM 18/12/17

PAGUE-SE

Elaborador:

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO: 18.515,21

Recebi(emos) do(a) Fundo Municipal de Saúde de Iguaracy, a importância de R\$ 18.515,21
(Dezoito Mil, Quinhentos e Quinze Reais e Vinte e Um Centavos)
ente a esta nota de empenho, deduzido os descontos correspondentes.

DATA: 09/02/18

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

DOC:

| PREVISÃO DE DESCONTOS | VALOR | Pago em 09/02/18 | Ordem |
|-------------------------|-----------|---------------------|------------------|
| | | Documento: 2017 | Valor: 18.515,21 |
| | | Conta Bancária: 835 | |
| | | Documento: | Valor: |
| | | Conta Bancária: | |
| | | Documento: | Valor: |
| | | Conta Bancária: | |
| | | Documento: | Valor: |
| | | Conta Bancária: | |
| Total dos Descontos R\$ | 0,00 | | |
| Valor Líquido R\$ | 18.515,21 | | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicafce.pe.gov.br/epi/validarDoc> - sem o código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1154/009

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 18/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1012200042.029 | MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS | | |
| | | 21.215,15 | 18.515,21 | 2.699,94 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 21.215,15 | 18.515,21 | 2.699,94 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12 CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
Banco: Agência: C/C: Nº: s/nº
ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO BAIRRO: CENTRO CIDADE: IGUARACY U.F: PE CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS REF. À DEZEMBRO/2017.

| | | |
|---|--|--|
| AUTORIZADO

GESTOR

ELABORADO: ADERLANDIA | ATESTO
0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS
DATA: 18, 12, 2017

GESTOR | LIQUIDADO EM: 18/12/17

LIQUIDAÇÃO
PAGUE-SE

GESTOR |
|---|--|--|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 18.515,21

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 18.515,21
(Dezoito Mil, Quinhentos e Quinze Reais e Vinte e Um Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: ____/____/____

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº: ____

VALOR BRUTO R\$ 18.515,21

PAGO EM: ____/____/____

ORDEM: ____

CHEQUE Nº: ____

VALOR: R\$ ____

RECURSO: ____

CHEQUE Nº: ____

VALOR: R\$ ____

RECURSO: ____

CHEQUE Nº: ____

VALOR: R\$ ____

RECURSO: ____

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 18.515,21

TESOUREIRO(A): ____

Documento Assinado Digitalmente por: VIVIAN VILELA GUERRA
Acesse em: <https://cfc.ce.gov.br/epi/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Centro de Custos

12/2017

18/12/2017 15:33:

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://sistema.fundomunicipal.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: f66670d-1745-4d13-8254-625686a28c65

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|-----------|
| Bruto: | 87.547,04 |
| BASE: | 80.512,64 |
| PATRONAL: | 19.323,03 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 807,82 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 18.515,21 |
| ATIVO: | 8.856,39 |
| RECOLHER: | 27.371,60 |
| Nº de Funcionários: | 60 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|----------|
| Base IRRF: | 9.814,36 |
| Valor IRRF: | 307,73 |
| Nº de Funcionários: | 3 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|-----------|
| Total de Proventos: | 87.547,04 |
| Sal Família: | 807,82 |
| Proventos - Sal. Fam: | 86.739,22 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|-----------|
| Total de Descontos: | 24.466,82 |
| Líquido: | 63.080,22 |
| Nº de Funcionários: | 60 |
| Nº de Homens: | 20 |
| Nº de Mulheres: | 40 |

**Fundo Municipal de Saúde de Iguaracy**

Rua Antônio Rabelo, 02 - Centro
Iguaracy/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: (87) 38371156

**NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS**

Pagamento Nº 235 Data de Emissão: 09/02/2018 Valor: 57.526,30

Fornecedor: 05.480.417/0001-12 FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Endereço: PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO
56840-000 IGUARACY - PE

Conta:

| EXERCÍCIO | EMPENHO | LIQUIDAÇÃO | DATA | VALOR LIQUIDAÇÃO | VALOR PAGAMENTO |
|-----------|----------|------------|------------|------------------|-----------------|
| 2017 | 1154/009 | 3072 | 18/12/2017 | 18.515,21 | 18.515,21 |
| 2017 | 1154/008 | 2914 | 07/12/2017 | 19.055,24 | 19.055,24 |
| 2017 | 1154/007 | 2832 | 27/11/2017 | 19.955,85 | 19.955,85 |

Total Pagamentos R\$ 57.526,30

| CONTA | DOCUMENTO | VALOR |
|-------------------|-----------|-----------|
| 10.6210-7 | TRANSF | 57526,30 |
| Total Cheques R\$ | | 57.526,30 |

Pago em: 21/02/18 Ordem: _____

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS.REF. À DEZEMBRO/2017.

Responsável:

ADERLÂNDIA DOS SANTOS MARQUES

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epi/validarDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 570-3
Conta corrente 106210-7

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 18.515,21 ✓
Data Nesta data

Patronal / 10 de dezembro
FMS 2018

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

09/02/2018 12:21:40

09/02/2018 12:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 298/012

O. P. Nº

CÓD.ÓRGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 18/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030100102.033 | MANUTENÇÃO EQUIPES DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAUDE | | |
| | | 25.491,92 | 5.756,01 | 19.735,91 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 25.491,92 | 5.756,01 | 19.735,91 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

Nº: s/nº

U.F: PE CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

TÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO ACS REF. À DEZEMBRO/2017.

| | | |
|--|---|---|
| AUTORIZADO

GESTOR | ATESTO
0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS
DATA: <u>18, 12, 2017</u>

GESTOR | LIQUIDADO EM: <u>18, 12, 17</u>

LIQUIDAÇÃO
PAGUE-SE

GESTOR |
|--|---|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 5.756,01

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 5.756,01
(Cinco Mil , Setecentos e Cinquenta e Seis Reais e Um Centavo)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 22, 12, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 5.756,01

PAGO EM: 22/12/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 5.756,01

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicv.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625886a28c-b5

12/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesso em: https://eicarte.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|-----------|
| Bruto: | 27.354,47 |
| BASE: | 26.702,00 |
| PATRONAL: | 6.408,48 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 652,47 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 5.756,01 |
| ATIVO: | 2.937,22 |
| RECOLHER: | 8.693,23 |
| Nº de Funcionários: | 26 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|-----------|
| Total de Proventos: | 27.354,47 |
| Sal Família: | 652,47 |
| Proventos - Sal. Fam: | 26.702,00 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 1.014,00 |

| | |
|---------------------|-----------|
| Total de Descontos: | 7.882,36 |
| Líquido: | 19.472,11 |
| Nº de Funcionários: | 26 |
| Nº de Homens: | 5 |
| Nº de Mulheres: | 21 |

**5.756,01*



Cinco Mil , Setecentos e Cinquenta e Seis Reais e Um Centavo *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 21

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|--|---------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 298/012. | | |
| Vistos: | Caixa | Assinado Por | |
| TESOUREIRO(A): | C/Corrente | | |
| | 11.235-6 - 11.235-8 - FMS - AGENTE COMUNITÁRIO | | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



A33G220913105

22/12/2017 0



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO M AGENTE COMUNITARI
Agência 570-3
Conta corrente 111235-X

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 5.756,01 ✓
Data Nesta data

Patronal / Dezembro
G.C.S

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB523030 JOAUDENI C B SILVA

22/12/2017 09:08:28

22/12/2017 09:20:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ite.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAÇU**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUAÇU/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 159/014

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 18/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--------------------------------|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030100102.034 | ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | | |
| | | 33.312,26 | 2.963,80 | 30.348,46 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 33.312,26 | 2.963,80 | 30.348,46 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUAÇU

U.F: PE CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO PSF. REF. DEZEMBRO/2017.

| | | |
|---|--|---|
| AUTORIZADO

GESTOR | ATESTO
0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS
DATA: 18.12.17

GESTOR | LIQUIDADO EM: 18.12.17

LIQUIDAÇÃO
PAGUE-SE

GESTOR |
|---|--|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.963,80

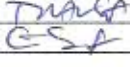
Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAÇU, a importância de R\$ 2.963,80
(Dois Mil, Novecentos e Sessenta e Três Reais e Oitenta Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 22/12/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAÇU

RG Nº

| | | |
|-------------------------------------|--|----------------------------|
| VALOR BRUTO R\$ 2.963,80 | PAGO EM: 22/12/17 | ORDEN: |
| | CHEQUE Nº:  | VALOR: R\$ 2.963,80 |
| | RECURSO: CSA | |
| | CHEQUE Nº: | VALOR: R\$ |
| | RECURSO: | |
| | CHEQUE Nº: | VALOR: R\$ |
| | RECURSO: | |
| TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 | TESOUREIRO(A):  | |
| VALOR LÍQUIDO R\$ 2.963,80 | | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625886a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Centro de Custos

12/2017

18/12/2017 15:35:

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.citc.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|-----------|
| Bruto: | 13.145,93 |
| BASE: | 12.478,64 |
| PATRONAL: | 2.994,87 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 31,07 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 2.963,80 |
| ATIVO: | 1.372,65 |
| RECOLHER: | 4.336,45 |
| Nº de Funcionários: | 8 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|----------|
| Base IRRF: | 5.634,66 |
| Valor IRRF: | 78,39 |
| Nº de Funcionários: | 2 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|-----------|
| Total de Proventos: | 13.145,93 |
| Sal Família: | 31,07 |
| Proventos - Sal. Fam: | 13.114,86 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|-----------|
| Total de Descontos: | 2.381,91 |
| Líquido: | 10.764,02 |
| Nº de Funcionários: | 8 |
| Nº de Homens: | 4 |
| Nº de Mulheres: | 4 |

2.963,80



Dois Mil , Novecentos e Sessenta e Tres Reais e Oitenta Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 21

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 159/014. | | |
| Vistos: | Caixa | Assinado Por | |
| TESOUREIRO(A): | C/Corrente | | |
| | | 11.233-X - 11.233-X - FMS - ESF | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epy/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO MUNICIPAL ESF
Agência 570-3
Conta corrente 111233-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 2.963,80 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB523030 JOAUDENI C B SILVA

22/12/2017 09:14:59
22/12/2017 09:21:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Patronal / Dezembro
PSF

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1289/005

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FONTE DE RECURSO: 084

Transferência de Recursos do SUS

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 18/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---------------------------------|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030100102.035 | MANUTENÇÃO PROGRAMA SAÚDE BUCAL | | |
| | | 15.856,01 | 1.335,29 | 14.520,72 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 15.856,01 | 1.335,29 | 14.520,72 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

U.F: PE CEP: 56840-000

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO SAUDE BUCAL. REF. DEZEMBRO/2017.

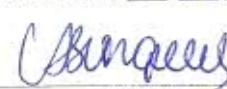
| | | |
|--|--|---|
| AUTORIZADO

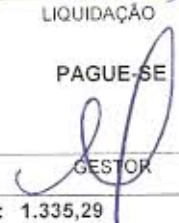

GESTOR

ELABORADO: ADERLANDIA | ATESTO

0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS

DATA: 18, 12, 17

GESTOR | LIQUIDADO EM: 18, 12, 17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

GESTOR |
|--|--|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 1.335,29

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 1.335,29

(Um Mil, Trezentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte e Nove Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 21/12/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

| | | |
|-------------------------------------|--|----------------------------|
| VALOR BRUTO R\$ 1.335,29 | PAGO EM: 21/12/17 | ORDEM: |
| | CHEQUE Nº: 7754 | VALOR: R\$ 1.335,29 |
| | RECURSO: SB | |
| | CHEQUE Nº: | VALOR: R\$ |
| | RECURSO: | |
| | CHEQUE Nº: | VALOR: R\$ |
| | RECURSO: | |
| TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 | TESOUREIRO(A):  | |
| VALOR LÍQUIDO R\$ 1.335,29 | | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicf.cce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo=70d-1745-4d13-8254-625888a28cb5>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

18/12/2017 15:35:11

Centro de Custos

Página: 1

12/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesso em: http://www.cce.rr.gov.br/epi/validaDoc.seam?Codigo do documento: f66b670d-1745-4d13-8254-6255888a28c55

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 5.963,42 |
| BASE: | 5.693,18 |
| PATRONAL: | 1.366,36 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 31,07 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 1.335,29 |
| ATIVO: | 626,25 |
| RECOLHER: | 1.961,54 |
| Nº de Funcionários: | 3 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|----------|
| Base IRRF: | 2.947,33 |
| Valor IRRF: | 54,98 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 5.963,42 |
| Sal Família: | 31,07 |
| Proventos - Sal. Fam: | 5.932,35 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|----------|
| Total de Descontos: | 681,23 |
| Líquido: | 5.282,19 |
| Nº de Funcionários: | 3 |
| Nº de Homens: | 0 |
| Nº de Mulheres: | 3 |

**1.335,29*



Um Mil , Trezentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte e Nove Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 21

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|--|---|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 1289/005. | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| TESOUREIRO(A): | C/Corrente | 11.234-8 - 11.234-8 - FMS - SAUDE BUCAL | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

A33G220913105
22/12/2017 0

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO M SAUDE BUCAL
Agência 570-3
Conta corrente 111234-1

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 1.335,29 ✓
Data Nesta data

Patronal 1 Dezembro
S.B

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB523030 JOAUDENI C B SILVA

22/12/2017 09:12:50
22/12/2017 09:20:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.te.pe.gov.br/pepp/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cbs

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAUACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUAUACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 158/016

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 18/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030500122.040 | VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM SAÚDE | | |
| | | 6.782,94 | 973,44 | 5.809,50 |
| ECONÔMICO | 31901300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 6.782,94 | 973,44 | 5.809,50 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAUACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUAUACY

U.F: PE

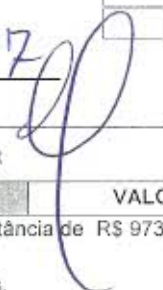
CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO ACE. REF. A DEZEMBRO/2017.

| | | |
|--|---|--|
| AUTORIZADO

GESTOR | ATESTO
0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
3 - OUTROS ☐
DATA: <u>18, 12, 17</u>

GESTOR | LIQUIDADO EM: <u>18, 12, 17</u>

LIQUIDAÇÃO
PAGUE-SE

GESTOR |
|--|---|--|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 973,44

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUAUACY, a importância de R\$ 973,44
(Novecentos e Setenta e Tres Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 21/12/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUAUACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 973,44

PAGO EM: 21/12/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 973,44

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://cei.ce-ite-pe.gov.br/epi/validarDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c-b5

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Centro de Custos
12/2017

18/12/2017 15:35

Página:



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Assinatura: https://brasil.gov.br/pt/assinatura/assinaturaDoc sem Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625686828c-b5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 4.056,00 |
| BASE: | 4.056,00 |
| PATRONAL: | 973,44 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 973,44 |
| ATIVO: | 446,16 |
| RECOLHER: | 1.419,60 |
| Nº de Funcionários: | 4 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 4.056,00 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 4.056,00 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|----------|
| Total de Descontos: | 743,90 |
| Líquido: | 3.312,10 |
| Nº de Funcionários: | 4 |
| Nº de Homens: | 3 |
| Nº de Mulheres: | 1 |

973,44



Novecentos e Setenta e Tres Reais e Quarenta e Quatro Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 21

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 158/016. | | |
| Vistos: | Caixa | Assinado Por | |
| TESOUREIRO(A): | | | |
| | C/Corrente 6210-3 - 6210-3 - FUS | | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 570-3
Conta corrente 106210-7

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 973,44 ✓
Data Nesta data

Patronal 1 Dezembro
U.C.E

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

21/12/2017 14:36:39
21/12/2017 14:41:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 158/015

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 18/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030500122.040 | VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM SAÚDE | | |
| | | 7.285,57 | 502,63 | 6.782,94 |
| ECONÔMICO | 31901300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 7.285,57 | 502,63 | 6.782,94 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

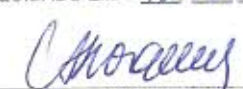
| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA. REF. DEZEMBRO/2017.

| | | |
|--|---|---|
| AUTORIZADO

GESTOR

ELABORADO: ADERLANDIA | ATESTO
0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS
DATA: 18, 12, 17
GESTOR | LIQUIDADO EM: 18, 12, 17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

GESTOR |
|--|---|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 502,63

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 502,63
(Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 21, 12, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

| | | |
|-------------------------------------|--|--------------------------|
| VALOR BRUTO R\$ 502,63 | PAGO EM: 21, 12, 17 | ORDEN: |
| | CHEQUE Nº: 123456789 | VALOR: R\$ 502,63 |
| | RECURSO: | |
| | CHEQUE Nº: | VALOR: R\$ |
| | RECURSO: | |
| | CHEQUE Nº: | VALOR: R\$ |
| | RECURSO: | |
| TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 | TESOUREIRO(A):  | |
| VALOR LÍQUIDO R\$ 502,63 | | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28c-b5

12/2017



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 2.206,29 |
| BASE: | 2.094,27 |
| PATRONAL: | 502,63 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 502,63 |
| ATIVO: | 230,37 |
| RECOLHER: | 733,00 |
| Nº de Funcionários: | 2 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 2.206,29 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 2.206,29 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|----------|
| Total de Descontos: | 498,97 |
| Líquido: | 1.707,32 |
| Nº de Funcionários: | 2 |
| Nº de Homens: | 1 |
| Nº de Mulheres: | 1 |

502,63



Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 21

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 158/015. | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| TESOUREIRO(A): | C/Corrente | 6210-3 - 6210-3 - FUS | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 570-3
Conta corrente 106210-7

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 502,63 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

21/12/2017 14:40:16
21/12/2017 14:41:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Patronal (Desemb)
Epidemiologia

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://atce.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/022

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 19/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 0812200042.074 | MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA | | |
| | | 10.303,15 | 577,42 | 9.725,73 |
| ECONÔMICO | 31901100 | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL | | |
| | | 10.303,15 | 577,42 | 9.725,73 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMAS. REF. DEZEMBRO/2017.

| | | |
|---|--|---|
| <p align="center">AUTORIZADO</p> <p align="center"><i>Eugenia Rabelo</i>
GESTOR</p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p align="center">ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO ☐</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO ☐</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐</p> <p>3 - OUTROS ☐</p> <p>DATA: <u>19/12/17</u>
<i>Eugenia Rabelo</i></p> | <p>LIQUIDADO EM: <u>19/12/17</u></p> <p align="center"><i>Marcabelo</i>
LIQUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE
<i>Eugenia Rabelo</i>
GESTOR</p> |
|---|--|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 577,42

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 577,42

(Quinhentos e Setenta e Sete Reais e Quarenta e Dois Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

19/12/17

CREDOR:

Carla. Quarta
FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 577,42

PAGO EM: 21/12/17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

577,42

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

577,42

TESOUREIRO(A):

[Assinatura]

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://cfc.ce.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28c05



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 2.566,46 |
| BASE: | 2.535,36 |
| PATRONAL: | 608,49 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 31,07 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 577,42 |
| ATIVO: | 278,89 |
| RECOLHER: | 856,31 |
| Nº de Funcionários: | 2 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 2.566,46 |
| Sal Família: | 31,07 |
| Proventos - Sal. Fam: | 2.535,39 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|----------|
| Total de Descontos: | 483,56 |
| Líquido: | 2.082,90 |
| Nº de Funcionários: | 2 |
| Nº de Homens: | 0 |
| Nº de Mulheres: | 2 |

577,42



Quinhentos e Setenta e Sete Reais e Quarenta e Dois Centavos *****

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 21

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 66/022. | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| GESTOR | | | |
| | C/Corrente | 7597-3 - 7597-3 - PMI - FMAS | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM IGUARACI FMAS
Agência 570-3
Conta corrente 107597-7

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 577,42 ✓
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

21/12/2017 14:32:01
21/12/2017 14:42:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Patronal 1 Dezembro
FMAS

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/021

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 19/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 0812200042.074 | MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA | | |
| | | 10.554,52 | 251,37 | 10.303,15 |
| ECONÔMICO | 31901100 | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL | | |
| | | 10.554,52 | 251,37 | 10.303,15 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO CRAS. REF. DEZEMBRO/2017.

| | | |
|---|--|---|
| <p align="center">AUTORIZADO</p> <p align="center"><i>Fuliany Rabelo</i>
GESTOR</p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p align="center">ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO ☐</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO ☐</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐</p> <p>3 - OUTROS ☐</p> <p>DATA: <u>19/12/17</u>
<i>Fuliany Rabelo</i></p> | <p>LIQUIDADO EM: <u>19/12/17</u></p> <p align="center"><i>meipabelo</i>
LIQUIDAÇÃO</p> <p align="center">PAGUE-SE</p> <p align="center"><i>Fuliany Rabelo</i>
GESTOR</p> |
|---|--|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 251,37

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 251,37

(Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 21/12/17

CREDOR:

Carla S. Queiroz

RG Nº

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

| | | |
|---|---------------------------------|-----------------------------|
| <p>VALOR BRUTO R\$ 251,37</p> | <p>PAGO EM: <u>21/12/17</u></p> | <p>ORDEM: <u>251,37</u></p> |
| <p>TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00</p> <p>VALOR LÍQUIDO R\$ 251,37</p> | <p>CHEQUE Nº: <u>70014</u></p> | <p>VALOR: R\$</p> |
| | <p>RECURSO: <u>CRAS</u></p> | <p>VALOR: R\$</p> |
| | <p>CHEQUE Nº: _____</p> | <p>VALOR: R\$</p> |
| | <p>RECURSO: _____</p> | <p>VALOR: R\$</p> |
| <p>TESOUREIRO(A): <i>[Assinatura]</i></p> | | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ite.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5



12/2011

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA CUERRA
Acesse em: <https://eic.ele.br/epm/validaDoc-seam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 1.047,38 |
| BASE: | 1.047,36 |
| PATRONAL: | 251,37 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 251,37 |
| ATIVO: | 115,21 |
| RECOLHER: | 366,58 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 1.047,38 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 1.047,38 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|--------|
| Total de Descontos: | 430,44 |
| Líquido: | 616,94 |
| Nº de Funcionários: | 1 |
| Nº de Homens: | 0 |
| Nº de Mulheres: | 1 |

251,37



Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos *****

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 21

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|--------------------------------------|---|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 66/021. | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| GESTOR | | | |
| | C/Corrente | 10953-3 - 10953-3 - PMI - FNAS - PSB - CRAS | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.tce-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

A35G211440612
21/12/2017 1

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IGUARACIBL PSB FNAS
Agência 570-3
Conta corrente 110953-7

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 251,37
Data Nesta data

Patronal / Dezembro
CRAS

Assinada por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB511280 JULIANY A M RABELO

21/12/2017 14:29:29
21/12/2017 14:45:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB511280 JULIANY A M RABELO.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 423/012

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.302

ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 12/07/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 0927200079.991 | CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI | | |
| | | 169.755,49 | 2.119,49 | 167.636,00 |
| ECONÓMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 169.755,49 | 2.119,49 | 167.636,00 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO ADIANTAMENTO DO 13º SALÁRIO DO FUNPREVI DOS FUNCIONARIOS.

| | | |
|---|--|---|
| <p>AUTORIZADO</p>  <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO ☐</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO ☐</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐</p> <p>3 - OUTROS ☐</p> <p>DATA: 12, 07, 17</p>  | <p>LIQUIDADO EM: 10/07/17</p> <p></p> <p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE</p>  <p>PREFEITO</p> |
|---|--|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.119,49

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 2.119,49

(Dois Mil , Cento e Dezenove Reais e Quarenta e Nove Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

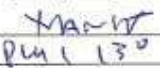
Data: 17, 07, 17

CREDOR:

comp. cento

RG Nº

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

| | | |
|---|---|---|
| <p>VALOR BRUTO R\$ 2.119,49</p> <p>TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00</p> <p>VALOR LÍQUIDO R\$ 2.119,49</p> | <p>PAGO EM: 17/07/17</p> <p>CHEQUE Nº: </p> <p>RECURSO: PL 13º</p> <p>CHEQUE Nº: _____</p> <p>RECURSO: _____</p> <p>CHEQUE Nº: _____</p> <p>RECURSO: _____</p> <p>TESOUREIRO(A): </p> | <p>ORDEN: 2.119,49</p> <p>VALOR: R\$ 2.119,49</p> <p>VALOR: R\$ _____</p> <p>VALOR: R\$ _____</p> <p>VALOR: R\$ _____</p> |
|---|---|---|

**2.119,49



Dois Mil, Cento e Dezenove Reais e Quarenta e Nove Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 17

Julho

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 423/012. | | |
| /istos: | Caixa | | Assinado Por |
| TESOUREIRO(A): | | | |
| | C/Corrente | 8996-6 - 8996-6 - PMI - PROVISÃO 13º SALÁRIO | |

17/07/2017

Banco do Brasil

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|-------------------------|
| Nome | PMI PROVISAO 13 SALARIO |
| Agência | 2129-6 |
| Conta corrente | 8996-6 |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN |
| Agência | 2129-6 |
| Conta corrente | 14000-7 |
| Valor | 2.119,49 |
| Data | Nesta data |

| | |
|--------------|------------------------------|
| Assinada por | JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO |
| | JB499686 JOSE T LOPES FH |

17/07/2017 10:14:13

17/07/2017 10:17:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.ce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6de70d-1745-4d13-8254-625888a28db5

Patronal
adiantamento do 13º salário
PMI (julho)

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 186/007

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023

Transferência do FUNDEB (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 12/07/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1236100092.019 | DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60% | | |
| | | 262.788,28 | 24.721,98 | 238.066,30 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 262.788,28 | 24.721,98 | 238.066,30 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

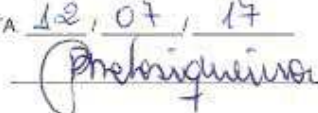
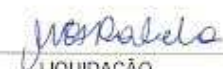
CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO ADIANTAMENTO DO 13º SALÁRIO DO FUNPREVI DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60%.

| | | |
|--|---|--|
| <p>AUTORIZADO</p> <p></p> <p>PREFEITO</p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO ☐</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO ☐</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐</p> <p>3 - OUTROS ☐</p> <p>DATA: 12, 07, 17</p> <p></p> | <p>LIQUIDADO EM: 12, 07, 17</p> <p></p> <p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p></p> <p>PREFEITO</p> |
|--|---|--|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 24.721,98

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 24.721,98

(Vinte e Quatro Mil , Setecentos e Vinte e Um Reais e Noventa e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

data: 17, 07, 17

CREDOR:



RG Nº

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

VALOR BRUTO R\$ 24.721,98

PAGO EM: 17, 07, 17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

24.721,98

TESOUREIRO(A):



**24.721,9



Vinte e Quatro Mil, Setecentos e Vinte e Um Reais e Noventa e Oito Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 17

Julho

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 186/007. | | |
| Vistos: | Caixa | Assinado Por | |
| TESOUREIRO(A): | | | |
| | C/Corrente | 6983-3 - 6983-3 - FUNDEB 60º 13º SALÁRIO | |

17/07/2017

Banco do Brasil

A33G171119682174014
17/07/2017 11:26:05

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome P M I - FUNDEF 13 SALARIO
 Agência 2129-6
 Conta corrente 6983-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 24.721,98
 Data Nesta data

Assinado por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB499686 JOSE T LOPES FH

17/07/2017 09:35:56
 17/07/2017 11:26:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Patronal
(Adiantamento 13º Salário
FUNDEF 60% (Julho)

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://etec.tec.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6de70d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 185/007

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 030

FUNDEB 40%- Complementação da União

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 12/07/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1236100092.020 | MANUNT DAS UNID ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL | | |
| | | 121.419,94 | 4.453,42 | 116.966,52 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 121.419,94 | 4.453,42 | 116.966,52 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO ADIANTAMENTO DO 13º SALÁRIO DO FUNPREVI DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 40%.

| | | |
|---|---|---|
| <p>AUTORIZADO</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>PREFEITO</p> | <p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO ☐</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO ☐</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐</p> <p>3 - OUTROS ☐</p> <p>DATA: 12/07/17</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> | <p>LIQUIDADO EM: 12/07/17</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>PREFEITO</p> |
|---|---|---|

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 4.453,42

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 4.453,42

(Quatro Mil , Quatrocentos e Cinquenta e Tres Reais e Quarenta e Dois Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

17/07/17

CREDOR:

[Assinatura]

RG Nº

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

VALOR BRUTO R\$ 4.453,42

PAGO EM:

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

4.453,42

TESOUREIRO(A):

[Assinatura]

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://stc.cei.pe.gov.br/epi/validarDoc.aspx?codigo-do-documento=f66d67d0-1745-4d13-9254-625888a28eb5

**4.453,42



Quatro Mil , Quatrocentos e Cinquenta e Tres Reais e Quarenta e Dois Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 17

Julho

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 185/007, | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| TESOUREIRO(A): | C/Corrente | 11.372-7 - 11.372-7 - FUNDEB 40% 13º SALARIO | |

17/07/2017

Banco do Brasil

A33G171119682174017
17/07/2017 11:26:28

Transferência entre contas diversas

Debitado:

Nome: IGUARACY PREFEITURA
Agência: 2129-6
Conta corrente: 11372-7

*Patronal
(adiantamento 13º salário
FUNPEB 40% (julho))*

Creditado:

Nome: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência: 2129-6
Conta corrente: 14000-7
Valor: 4.453,42
Data: Nesta data

Assinada por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

17/07/2017 09:42:48
17/07/2017 11:26:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etec.tec.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6de70d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/n° - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 159/007

O. P. N°

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 12/07/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--------------------------------|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030100102.034 | ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | | |
| | | 52.165,97 | 1.651,31 | 50.514,66 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 52.165,97 | 1.651,31 | 50.514,66 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

Nº: s/nº

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

BAIRRO: CENTRO

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE RECOLHE REFERENTE AO ADIANTAMENTO DA METADE DO 13º SALÁRIO DA PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO PSF.

| | | |
|--|---|---|
| AUTORIZADO

GESTOR

ELABORADO: ADERLANDIA | ATESTADO
0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS

DATA: <u>12/07/17</u>

GESTOR | LIQUIDADO EM: <u>12/07/17</u>

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

GESTOR |
|--|---|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 1.651,31

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 1.651,31
(Um Mil, Seiscentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Um Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

em 12/07/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 1.651,31

PAGO EM:

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

1.651,31

TESOUREIRO(A):

**1.651,31'



Um Mil, Seiscentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Um Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 17

Julho

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 159/007. | | |
| Vistos: | Caixa | Assinado Por | |
| TESOUREIRO(A): | C/Corrente | | |
| | 11.233-X - 11.233-X - FMS - ESF | | |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO MUNICIPAL ESF
 Agência 2129-6
 Conta corrente 11233-X

Patronal ..
Adiantamento ao 13º Salário
PSF

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 1.651,31
 Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB523030 JOAUDENI C B SILVA

17/07/2017 10:32:19
 17/07/2017 10:45:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://stc.e-ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6de70d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/n° - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 814/002

O. P. Nº

CÓD.ÓRGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 12/07/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1012200042.029 | MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS | | |
| | | 48.257,32 | 9.247,76 | 39.009,56 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 48.257,32 | 9.247,76 | 39.009,56 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

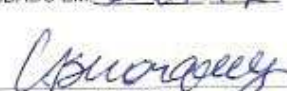
CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE RECOLHE REFERENTE AO ADIANTAMENTO DA METADE DO 13º SALÁRIO DA PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO FMS.

| | | |
|---|---|--|
| AUTORIZADO

GESTOR | ATESTO
0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
3 - OUTROS ☐
DATA: 12/07/17
GESTOR | LIQUIDADO EM: 12/07/17

LIQUIDAÇÃO
PAGUE-SE
GESTOR |
|---|---|--|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 9.247,76

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 9.247,76
(Nove Mil, Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Seis Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes

ata: 17/07/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 9.247,76

PAGO EM: 17/07/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$ 9.247,76

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

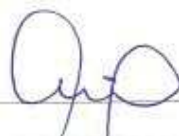
TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

9.247,76

TESOUREIRO(A):



9.247,76

Nove Mil , Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Setenta e Seis Centavos *****



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 17

Julho

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 814/002. | | |
| Vistos: | Caixa | Assinado Por | |
| TESOUREIRO(A): | | | |
| | C/Corrente | 6210-3 - 6210-3 - FUS | |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
 Agência 2129-6
 Conta corrente 6210-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 9.247,76 ✓
 Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB499686 JOSE T LOPES FH

17/07/2017 10:28:12
 17/07/2017 10:36:43

Transação efetuada com sucesso.

Patronal
Adiantamento 13º Salário
F.M.S

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://stc.cei.ce.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6de70d-1745-4d13-8254-625888a28db5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 298/005

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

DATA DA EMISSÃO: 12/07/2017

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030100102.033 | MANUTENÇÃO EQUIPES DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE | | |
| | | 63.007,03 | 2.575,56 | 60.431,47 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 63.007,03 | 2.575,56 | 60.431,47 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE RECOLHE REFERENTE AO ADIANTAMENTO DA METADE DO 13º SALÁRIO DA PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO ACS.

| | | |
|--|---|---|
| <p>AUTORIZADO</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>SESTOR</p> <p>ELABORADO: ADERLANDIA</p> | <p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO ☐</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO ☐</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐</p> <p>3 - OUTROS ☐</p> <p>DATA: 12/07/17</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>GESTOR</p> | <p>LIQUIDADO EM: 12/07/17</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>GESTOR</p> |
|--|---|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.575,56

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 2.575,56 (Dois Mil, Quinhentos e Setenta e Cinco Reais e Cinquenta e Seis Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

data: 17/07/17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

| | | |
|---|--|--|
| <p>VALOR BRUTO R\$ 2.575,56</p> <p>TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00</p> <p>VALOR LÍQUIDO R\$ 2.575,56</p> | <p>PAGO EM: 17/07/17</p> <p>CHEQUE Nº: <i>[Assinatura]</i></p> <p>RECURSO: ACS</p> <p>CHEQUE Nº:</p> <p>RECURSO:</p> <p>CHEQUE Nº:</p> <p>RECURSO:</p> <p>TESOUREIRO(A): <i>[Assinatura]</i></p> | <p>ORDEN: 2-575,56</p> <p>VALOR: R\$</p> <p>VALOR: R\$</p> <p>VALOR: R\$</p> |
|---|--|--|

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://stc.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28db5

2.575,56

Dois Mil, Quinhentos e Setenta e Cinco Reais e Cinquenta e Seis Centavos *****

*****
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 17

Julho

2017

| | | | |
|---------------------|--|---------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 298/005. | | |
| Vistos: | Caixa | Assinado Por | |
| TESOUREIRO(A): | C/Corrente | | |
| | 11.235-6 - 11.235-6 - FMS - AGENTE COMUNITÁRIO | | |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: FUNDO M AGENTE COMUNITARI
 Agência: 2129-6
 Conta corrente: 11235-6

Patronal

Chamamento 13- Salário
 LACS

Creditado

Nome: FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência: 2129-6
 Conta corrente: 14000-7
 Valor: 2.575,56 ✓
 Data: Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB523030 JOAUDENI C B SILVA

17/07/2017 10:30:39
 17/07/2017 10:44:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eccc.ce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6de70d-1745-4d13-8254-625888a28db5

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY**

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/008

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 12/07/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 0812200042.074 | MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA | | |
| | | 14.912,92 | 83,79 | 14.829,13 |
| ECONÔMICO | 31901100 | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL | | |
| | | 14.912,92 | 83,79 | 14.829,13 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DO ADIANTAMENTO DA METADE DO 13º SALÁRIO DOS FUNCIONÁRIOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 12/07/17

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
- 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
- 3 - OUTROS ☐

DATA:

12/07/17
Juliany Rabelo

LIQUIDAÇÃO:

PAGUE-SE

GESTOR

ELABORADO: NILTA QUARESMA

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 83,79

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 83,79
(Oitenta e Tres Reais e Setenta e Nove Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

12/07/17

CREDOR:

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDENCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 83,79

PAGO EM: 12/07/17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$ 83,79

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 83,79

TESOUREIRO(A):

83,79

Oitenta e Tres Reais e Setenta e Nove Centavos *****

*****
FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 17

Julho

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eccc.ce.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6de70d-1745-4d13-8254-625888a28db5

| | | | |
|---------------------|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 66/008. | | |
| Vistos: | Caixa | Assinado Por | |
| GESTOR | | | |
| | C/Corrente | | |
| | 7597-3 - 7597-3 - PMI - FMAS | | |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM IGUARACY FMAS
 Agência 2129-6
 Conta corrente 7597-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
 Agência 2129-6
 Conta corrente 14000-7
 Valor 83,79
 Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
 JB499686 JOSE T LOPES FH

17/07/2017 09:49:18
 17/07/2017 09:53:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Patronal Adiantamento
 13º Salário (julho)



Prefeitura Municipal de Iguaracy

Praça Antônio Rabelo, 02 - Centro
Iguaracy/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87) 38371156



NOTA DE SUB-EMPENHO - 3747/002

Número: 3747/002 Data de Elaboração: 09/11/2017 Data de Emissão: 07/12/2017 Tipo: Estimativa
Órgão: 02.000 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.302 ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO
Valor do Subempenho: 16.019,78

| PROGRAMA | CÓDIGO | DESCRIÇÃO |
|----------------------|----------------|--|
| AÇÃO GOVERNAMENTAL | 0927200079.991 | CONTRIBUIÇÃO PATRONAL DA ADM DIR PARA O FUNPREVI |
| DESPESA ORÇAMENTÁRIA | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS |
| FONTE DE RECURSO | 001 | Recursos Ordinários |

| EMPENHO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO SUB EMPENHO | SALDO ATUAL |
|----------|----------------|----------------------|-------------|
| 3747/000 | 164.120,44 | 16.019,78 | 148.100,66 |

Fornecedor: 05.480.417/0001-12 FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
Endereço: PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
56.840-000 IGUARACY - PE

Conta: Banco do Brasil S.A. - 114.000-0 - 0570-3

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS.REF. A 2ª PARCELA DO 13º SALARIO/2017.

AUTORIZADO

ORDENADOR DA DESPESA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 09/02/18

LIQUIDADO EM

PAGUE-SE

Elaborador:

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO: 16.019,78

Recebi(emos) do(a) Prefeitura Municipal de Iguaracy, a importância de R\$ 16.019,78
(Dezesseis Mil, Dezenove Reais e Setenta e Oito Centavos)
conforme esta nota de empenho, deduzido os descontos correspondentes.

DATA: 09/02/18 CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY DOC:

| PREVISÃO DE DESCONTOS | VALOR | Pago em | Ordem |
|-------------------------|-----------|----------------------|------------------|
| | | 09/02/18 | |
| | | Documento: FASE | Valor: 16.019,78 |
| | | Conta Bancária: FASE | |
| | | Documento: | Valor: |
| | | Conta Bancária: | |
| | | Documento: | Valor: |
| | | Conta Bancária: | |
| | | Documento: | Valor: |
| | | Conta Bancária: | |
| Total dos Descontos R\$ | 0,00 | | |
| Valor Líquido R\$ | 16.019,78 | | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

CNPJ N°: 11.368.966/0001-00 Telephone: (87)3837-1156



O. P. N°

PODER EXECUTIVO

ENCARGOS GERAIS/ESPECIAIS DO MUNICÍPIO

Recursos Ordinários

DATA DA EMISSÃO: 07/12/2017

CEP:56840-000

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS.REF. A 2ª PARCELA DO 13º SALARIO/2017

PREFEITO

RG N°

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

| | | |
|---------------|-----|------------------|
| VALOR LÍQUIDO | R\$ | <u>16.019.78</u> |
|---------------|-----|------------------|

TESOUREIRO(A):



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

07

Página:



Exercício : 13/201

| a | b | c | h | d | e | f | g | h | Qtd Func |
|--|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|----------|
| Proventos
(a=b+e+f+g) | Base Prev.
(b) | Patr.(24%)
(c) | Patr. Supl.(0%)
(h) | Servidor
(d) | Sal Familia
(e) | Sal Mater.
(f) | Aux. Doença
(g) | A Recolher
(h=c+d+h-e) | |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% | | | | | | | | | |
| 199.458,38 | 199.458,36 | 47.870,01 | 0,00 | 21.940,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 69.810,43 | 5 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60% | | | | | | | | | |
| 12.037,39 | 12.037,36 | 2.888,97 | 0,00 | 1.324,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.213,08 | 5 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60% | | | | | | | | | |
| 7.154,12 | 7.154,09 | 1.716,98 | 0,00 | 786,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.503,93 | 3 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 40% | | | | | | | | | |
| 54.605,21 | 54.604,73 | 13.105,13 | 0,00 | 6.006,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19.111,65 | 3 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - SECRETARIA DE EDUCACAO | | | | | | | | | |
| 17.191,13 | 17.191,09 | 4.125,86 | 0,00 | 1.891,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.016,88 | 5 |
| SECRETARIA DE ADMINISTRACAO - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO | | | | | | | | | |
| 12.839,97 | 12.840,00 | 3.081,60 | 0,00 | 1.412,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.494,00 | 5 |
| SECRETARIA DE FINANÇAS - SECRETARIA DE FINANÇAS | | | | | | | | | |
| 3.802,05 | 3.801,91 | 912,46 | 0,00 | 418,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.330,67 | 5 |
| SECRETARIA DE AGRICULTURA - SECRETARIA DE AGRICULTURA | | | | | | | | | |
| 7.253,08 | 7.253,09 | 1.740,74 | 0,00 | 797,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.538,58 | 5 |
| SECRETARIA DE VIACAO, OBRAS E SERVICOS PUBLICOS - SECRETARIA | | | | | | | | | |
| 25.663,23 | 25.663,00 | 6.159,12 | 0,00 | 2.822,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.982,05 | 24 |
| 340.004,56 | 340.003,64 | 81.600,87 | 0,00 | 37.400,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 119.001,27 | 201 |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.tce-pe.gov.br/pps/validadocsem> Código do documento: 1661670d-17d5-4d13-8254-625868a28cb5



Prefeitura Municipal de Iguaracy

Praça Antônio Rabelo, 02 - Centro
Iguaracy/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.386.968/0001-00 Telefone: (87) 38371156



NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS

Pagamento Nº 498 Data de Emissão: 09/02/2018 Valor: 49.183,29
Fornecedor: 05.480.417/0001-12 FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
Endereço: PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO
56.840-000 IGUARACY - PE

Conta: Banco do Brasil S.A. - 114.000-0 - 0570-3

| EXERCÍCIO | EMPENHO | LIQUIDAÇÃO | DATA | VALOR LIQUIDAÇÃO | VALOR PAGAMENTO |
|-----------|----------|------------|------------|------------------|-----------------|
| 2017 | 3396/002 | 5909 | 27/11/2017 | 16.513,01 | 16.513,01 |
| 2017 | 3747/002 | 6154 | 07/12/2017 | 16.019,78 | 16.019,78 |
| 2017 | 3747/004 | 6420 | 21/12/2017 | 16.650,50 | 16.650,50 |

Total Pagamentos R\$ 49.183,29

| CONTA | DOCUMENTO | VALOR | Pago em: | Ordem: |
|-------------------|-----------|-----------|----------|--------|
| 118.513-6 | TRANSF | 49.183,29 | 09/02/18 | |
| Total Cheques R\$ | | 49.183,29 | | |

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS. REF. NOVEMBRO/2017.

Responsável:

ADERLÂNDIA DOS SANTOS MARQUES

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28c-b5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FPM
Agência 570-3
Conta corrente 118513-6

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 16.019,78
Data Nesta data

Patronal 1.2º Parcela B = 2017
PUI

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

09/02/2018 12:06:01
09/02/2018 12:08:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 185/013

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 030

FUNDEB 40%- Complementação da União

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1236100092.020 | MANUNT DAS UNID ESCOLARES DO ENSINO FUNDAMENTAL | | |
| | | 50.482,66 | 13.105,13 | 37.377,53 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 50.482,66 | 13.105,13 | 37.377,53 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 40%.REF. A 2ª PARCELA DO 13º SALÁRIO/2017.

| | | |
|---|---|---|
| <p>AUTORIZADO</p> <p><i>[Assinatura]</i>
PREFEITO</p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO ☐</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO ☐</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐</p> <p>3 - OUTROS ☐</p> <p>DATA: 04, 12, 17</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> | <p>LIQUIDADO EM: 04, 12, 17</p> <p><i>[Assinatura]</i>
LIQUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i>
PREFEITO</p> |
|---|---|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 13.105,13

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 13.105,13

(Treze Mil , Cento Cinco Reais e Treze Centavos)

ferente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 11, 12, 17

CREDOR:

[Assinatura]

RG Nº

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

VALOR BRUTO R\$ 13.105,13

PAGO EM: 11, 12, 17

ORDEN:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

13.105,13

TESOUREIRO(A):

[Assinatura]

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ce.gov.br/epi/validaDocseam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c55

13/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|-----------|
| Bruto: | 54.605,21 |
| BASE: | 54.604,73 |
| PATRONAL: | 13.105,13 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 13.105,13 |
| ATIVO: | 6.006,52 |
| RECOLHER: | 19.111,65 |
| Nº de Funcionários: | 53 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|--------|
| Bruto: | 702,75 |
| BASE INSS: | 702,75 |
| PATRONAL INSS: | 147,58 |
| Servidor INSS: | 56,22 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|-----------|
| Total de Proventos: | 55.307,96 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 55.307,96 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|-----------|
| Total de Descontos: | 33.830,02 |
| Líquido: | 21.477,94 |
| Nº de Funcionários: | 54 |
| Nº de Homens: | 19 |
| Nº de Mulheres: | 35 |

40-10

**13.105,1



Treze Mil , Cento Cinco Reais e Treze Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 11

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 185/013. | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| TESOUREIRO(A): | | | |
| | C/Corrente | 11.372-7 - 11.372-7 - FUNDEB 40% 13º SALARIO | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5



A3361112126611

11/12/2017 12:...

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IGUARACI PREFEITURA
Agência 570-3
Conta corrente 111372-0

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 13.105,13
Data Nesta data

Patronal / FUNDEB 40%
2º Parc. 13º Salário.

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

11/12/2017 11:31:27

11/12/2017 12:48:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ce.pe.gov.br/epi/validarDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28cb5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, 02 - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 3741/002

O. P. Nº

CÓD.ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD.UNIDADE: 02.502

FUNDEB

FONTE DE RECURSO: 023

Transferência do FUNDEB (magistério)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1236100092.019 | DISPÊNDIOS C/ PROFISSIONAIS MAGISTÉRIO FUNDEB 60% | | |
| | | 120.853,34 | 52.475,96 | 68.377,38 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 120.853,34 | 52.475,96 | 68.377,38 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 2129-6

C/C: 14.000-7

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: 02

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60%.REF. A 2ª PARCELA DO 13º SALÁRIO/2017.

| | | |
|---|---|---|
| <p>AUTORIZADO</p> <p><i>[Assinatura]</i>
PREFEITO</p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO ☐</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO ☐</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐</p> <p>3 - OUTROS ☐</p> <p>DATA: 07.12.17</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> | <p>LIQUIDADO EM: 07.12.17</p> <p><i>[Assinatura]</i>
LIQUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p><i>[Assinatura]</i>
PREFEITO</p> |
|---|---|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 52.475,96

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 52.475,96 (Cinquenta e Dois Mil , Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais e Noventa e Seis Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

da 11.12.17

CREDOR:

[Assinatura]
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

| | | |
|--|---|---|
| <p>VALOR BRUTO R\$ 52.475,96</p> | <p>PAGO EM: 11.12.17</p> <p>CHEQUE Nº: <i>[Assinatura]</i></p> <p>RECURSO: FEB 60 130</p> <p>CHEQUE Nº: _____</p> <p>RECURSO: _____</p> <p>CHEQUE Nº: _____</p> <p>RECURSO: _____</p> | <p>ORDEM: _____</p> <p>VALOR: R\$ 52.475,96</p> <p>VALOR: R\$ _____</p> <p>VALOR: R\$ _____</p> <p>VALOR: R\$ _____</p> |
| <p>TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00</p> <p>VALOR LÍQUIDO R\$ 52.475,96</p> | | <p>TESOUREIRO(A): <i>[Assinatura]</i></p> |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eicr.ce.gov.br/epi/validarDoc.seam Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28cb5



10/2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epy/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|------------|
| Bruto: | 218.649,89 |
| BASE: | 218.649,82 |
| PATRONAL: | 52.475,96 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 52.475,96 |
| ATIVO: | 24.051,48 |
| RECOLHER: | 76.527,44 |
| Nº de Funcionários: | 93 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|--------|
| Bruto: | 858,92 |
| BASE INSS: | 858,92 |
| PATRONAL INSS: | 180,37 |
| Servidor INSS: | 68,71 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------------|
| Base IRRF: | 151.535,93 |
| Valor IRRF: | 1.904,41 |
| Nº de Funcionários: | 58 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|------------|
| Total de Proventos: | 219.508,81 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 219.508,81 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|------------|
| Total de Descontos: | 136.278,49 |
| Líquido: | 83.230,32 |
| Nº de Funcionários: | 94 |
| Nº de Homens: | 12 |
| Nº de Mulheres: | 82 |

ECO/10

**52.475,9



Cinquenta e Dois Mil , Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais e Noventa e Seis Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 11

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|--|--|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 3741/002. | | |
| Vistos: | Caixa | | Assinado Por |
| TESOUREIRO(A): | | | |
| | C/Corrente | 6983-3 - 6983-3 - FUNDEB 60º 13º SALÁRIO | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5



A3361112126615

11/12/2017 12:47:31

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome P M I - FUNDEF 13 SALARIO
Agência 570-3
Conta corrente 106983-7

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 52.475,96
Data Nesta data

Patronal / FUNDEF 60%
2ª Parc. 13º Salário

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

11/12/2017 11:29:42

11/12/2017 12:47:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5



Fundo Municipal de Saúde de Igaracy

Rua Antônio Rabelo, 02 - Centro
Igaracy/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: (87) 38371156



NOTA DE SUB-EMPENHO - 1154/008

Número: 1154/008 Data de Elaboração: 17/08/2017 Data de Emissão: 07/12/2017 Tipo: Estimativo
Órgão: 02.000 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.602 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Valor do Subempenho: 19.055,24

| PROGRAMA | CÓDIGO | DESCRIÇÃO |
|----------------------|----------------|--|
| AÇÃO GOVERNAMENTAL | 1012200042.029 | MANUT DAS ATIV ADMINISTRATIVAS E DE COORD DO FMS |
| DESPESA ORÇAMENTÁRIA | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS |
| FONTE DE RECURSO | 001 | Recursos Ordinários |

| EMPENHO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO SUB EMPENHO | SALDO ATUAL |
|----------|----------------|----------------------|-------------|
| 1154/000 | 40.270,39 | 19.055,24 | 21.215,63 |

Fornecedor: 05.480.417/0001-12 FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGARACY
Endereço: PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO
56840-000 IGARACY - PE

Conta:

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS.REF A 2ª PARCELA DO 13º SALARIO/2017.

AUTORIZADO

ORDENADOR DA DESPESA

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS
DATA: 09/10/2018

LIQUIDADO EM 09/10/2018

PAGUE-SE

Elaborador:

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO: 19.055,24

Recebi(emos) do(a) Fundo Municipal de Saúde de Igaracy, a importância de R\$ 19.055,24 (Dezenove Mil, Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Quatro Centavos) referente a esta nota de empenho, deduzido os descontos correspondentes.

DATA: 08/10/2018

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGARACY

DOC:

| PREVISÃO DE DESCONTOS | VALOR | Pago em | Ordem |
|-------------------------|-----------|--------------------|------------------|
| | | Documento: 723.116 | Valor: 19.055,24 |
| | | Conta Bancária: 45 | |
| | | Documento: | Valor: |
| | | Conta Bancária: | |
| | | Documento: | Valor: |
| | | Conta Bancária: | |
| | | Documento: | Valor: |
| | | Conta Bancária: | |
| Total dos Descontos R\$ | 0,00 | | |
| Valor Líquido R\$ | 19.055,24 | | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILHA GUERRA
Acesse em: <https://eic.eic-pe.gov.br/epi/validaDoc.shtm> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY**

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1154/008

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|----------------|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1012200042.029 | 40.270,39 | 19.055,24 | 21.215,1 |
| ECONÔMICO | 31911300 | 40.270,39 | 19.055,24 | 21.215,1 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C:

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|

TÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS REF A 2ª PARCELA DO 13º SALARIO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 07.12.17

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 07.12.17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

GESTOR

GESTOR

GESTOR

ELABORADO: ADERLANDIA

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 19.055,24

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 19.055,24
(Dezenove Mil, Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Quatro Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: / /

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO

R\$

19.055,24

PAGO EM: / /

ORDEN: _____

CHEQUE Nº:
RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:
RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:
RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$

19.055,24

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicf.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam?codigoDoDocumento=f66db70d-1745-4d13-8254-625888a28cb5>



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

07/12/2017

Página: 1

Exercício : 13/201

| a | b | c | d | e | f | g | h | Qtd Func. |
|--|-------------------|-------------------|------------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------------|-----------|
| Proventos
(a=b+c+d+e) | Base Prev.
(b) | Patr.(24%)
(c) | Patr. Supl.(0%)
(d) | Sal Família
(e) | Sal Mater.
(f) | Aux. Doença
(g) | A Recolher
(h=c+d+e) | |
| SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS | | | | | | | | |
| 79.396,61 | 79.396,62 | 19.055,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27.788,89 | 61 |
| SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - SAUD | | | | | | | | |
| 5.282,68 | 5.282,73 | 1.267,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.848,55 | 3 |
| SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS | | | | | | | | |
| 23.829,00 | 23.829,00 | 5.718,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.340,15 | 26 |
| SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - PSF | | | | | | | | |
| 11.481,23 | 11.481,45 | 2.755,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.018,51 | 8 |
| SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACE | | | | | | | | |
| 2.028,00 | 2.028,00 | 486,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 709,80 | 4 |
| SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS | | | | | | | | |
| 2.094,26 | 2.094,27 | 502,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 733,00 | 2 |
| 124.111,78 | 124.112,27 | 29.786,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 43.439,30 | 104 |





Fundo Municipal de Saúde de Iguaracy

Rua Antônio Rabelo, 02 - Centro
Iguaracy/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: (87) 36371156



NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS

Pagamento Nº 235 Data de Emissão: 09/02/2018 Valor: 57.526,30
Fornecedor: 05.480.417/0001-12 FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
Endereço: PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO
56840-000 IGUARACY - PE

Conta:

| EXERCÍCIO | EMPENHO | LIQUIDAÇÃO | DATA | VALOR LIQUIDAÇÃO | VALOR PAGAMENTO |
|-----------|----------|------------|------------|------------------|-----------------|
| 2017 | 1154/009 | 3072 | 18/12/2017 | 18.515,21 | 18.515,21 |
| 2017 | 1154/008 | 2914 | 07/12/2017 | 19.055,24 | 19.055,24 |
| 2017 | 1154/007 | 2832 | 27/11/2017 | 19.955,85 | 19.955,85 |

Total Pagamentos R\$ 57.526,30

| CONTA | DOCUMENTO | VALOR | Pago em: | Ordem: |
|-------------------|-----------|-----------|------------|--------|
| 10.6210-7 | TRANSF | 57526,30 | 09/02/2018 | |
| Total Cheques R\$ | | 57.526,30 | | |

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMS.REF. Á DEZEMBRO/2017.

Responsável:

ADERLÂNDIA DOS SANTOS MARQUES

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ce.ice.pe.gov.br/epm/validadoc.seam> Código do documento: fe6de70d-1745-4d13-8254-625688a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 570-3
Conta corrente 106210-7

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 19.055,24
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

09/02/2018 12:22:05
09/02/2018 12:23:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 159/013

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--------------------------------|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030100102.034 | ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | | |
| | | 36.067,81 | 2.755,55 | 33.312,26 |
| ECONÔMICO | 31911300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 36.067,81 | 2.755,55 | 33.312,26 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

Nº: s/nº

CIC: 114.080

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO PSF. REF. A 2ª PARCELA DO 13º SALÁRIO/2017.

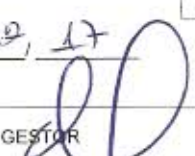
| | | |
|---|--|--|
| AUTORIZADO

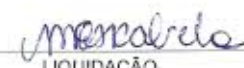

GESTOR

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO | ATESTO

0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
3 - OUTROS ☐

DATA: 07, 12, 17


GESTOR | LIQUIDADO EM: 07, 12, 17


LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE


GESTOR |
|---|--|--|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.755,55

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 2.755,55

(Dois Mil, Setecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)

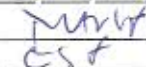
conforme a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 08, 12, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

| | | |
|-------------------------------------|--|----------------------------|
| VALOR BRUTO R\$ 2.755,55 | PAGO EM: 08, 12, 17 | ORDEM: |
| | CHEQUE Nº:  | VALOR: R\$ 2.755,55 |
| | RECURSO: CST | |
| | CHEQUE Nº: | VALOR: R\$ |
| | RECURSO: | |
| | CHEQUE Nº: | VALOR: R\$ |
| | RECURSO: | |
| TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 | TESOUREIRO(A):  | |
| VALOR LÍQUIDO R\$ 2.755,55 | | |

13/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA CUERRA
 Acesse em: <https://cfe.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|-----------|
| Bruto: | 11.481,23 |
| BASE: | 11.481,45 |
| PATRONAL: | 2.755,55 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 2.755,55 |
| ATIVO: | 1.262,96 |
| RECOLHER: | 4.018,51 |
| Nº de Funcionários: | 11.481,23 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|----------|
| Base IRRF: | 2.585,00 |
| Valor IRRF: | 29,75 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIÁRIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|-----------|
| Total de Proventos: | 11.481,23 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 11.481,23 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|----------|
| Total de Descontos: | 6.894,17 |
| Líquido: | 4.587,06 |
| Nº de Funcionários: | 8 |
| Nº de Homens: | 4 |
| Nº de Mulheres: | 4 |

2.755,55

Dois Mil , Setecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Cinquenta e Cinco Centavos



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 159/013. | | |
| Vistos: | Caixa | Assinado Por | |
| TESOUREIRO(A): | C/Corrente | | |
| | | 11.233-X - 11.233-X - FMS - ESF | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO MUNICIPAL ESF
Agência 570-3
Conta corrente 111233-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 2.755,55
Data Nesta data

Patronal / 2º Per. 13º Salário
PSF

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB523030 JOAUDENI C B SILVA

08/12/2017 12:42:06
08/12/2017 12:52:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -



| | | | |
|------------------------------|------------|----------------------------------|----|
| Nº DO SUB-EMPENHO : 1289/004 | | O. P | Nº |
| CÓD.ORGÃO: | 02.000 | PODER EXECUTIVO | |
| CÓD.UNIDADE: | 02.602 | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | |
| FONTE DE RECURSO: 084 | | Transferência de Recursos do SUS | |
| TIPO DO EMPENHO: | Estimativo | DATA DA EMISSÃO: 07/12/2017 | |

CNPJ: 05.480.417/0001-12 CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
Banco: Agência: CIC: 114.000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO Nº: s/nº
BAIRRO: CENTRO CIDADE: IGUARACY U.F: PE CEP: 56840-000

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA SAUDE BUCAL. REF. A 2ª PARCELA DO 13º SALÁRIO/2017.

| | | |
|---|--|----------------------------------|
| RECIBO DE PAGAMENTO | | VALOR BRUTO R\$: 1.267,85 |
| Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY , a importância de R\$ 1.267,85
(Um Mil , Duzentos e Sessenta e Sete Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO , deduzido os descontos correspondentes. | | |
| Data, <u>12/12/14</u> | CREDOR: <u><i>Carla de Jesus</i></u>
FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY | RG Nº _____ |

| | | | | | | |
|---------------------|-----|----------|---|----------|------------|----------|
| VALOR BRUTO | R\$ | 1.267,85 | PAGO EM: | 12/12/17 | ORDEM: | |
| | | | CHEQUE Nº: | Transf | VALOR: R\$ | 1.267,85 |
| | | | RECURSO: | PAB | | |
| | | | CHEQUE Nº: | | VALOR: R\$ | |
| | | | RECURSO: | | | |
| | | | CHEQUE Nº: | | VALOR: R\$ | |
| | | | RECURSO: | | | |
| TOTAL DOS DESCONTOS | | R\$ | 0,00 | | | |
| VALOR LÍQUIDO | | R\$ | 1.267,85 | | | |
| | | | TESOUREIRO(A):  | | | |

13/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA CUERRA
 Acesse em: <https://eic.eic-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 5.282,68 |
| BASE: | 5.282,73 |
| PATRONAL: | 1.267,85 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 1.267,85 |
| ATIVO: | 581,10 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 3 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|----------|
| Base IRRF: | 2.820,00 |
| Valor IRRF: | 45,44 |
| Nº de Funcionários: | 1 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 5.282,68 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 5.282,68 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|----------|
| Total de Descontos: | 3.267,88 |
| Líquido: | 2.014,80 |
| Nº de Funcionários: | 3 |
| Nº de Homens: | 0 |
| Nº de Mulheres: | 3 |

1.267,85

Um Mil , Duzentos e Sessenta e Sete Reais e Oitenta e Cinco Centavos



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Dezembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 1289/004.

Vistos:

Caixa

TESOUREIRO(A):

C/Corrente

9434-X - 9434-X - FMS - IGUARACY - PLATB - PAB

Assinado Por

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ce.gov.br/epv/validarDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS-IGUARACI -FNS BLATB
Agência 570-3
Conta corrente 109434-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 1.267,85
Data Nesta data

Patronal 12º Parc. 13º
Saude Bucal

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB523030 JOAUDENI C B SILVA

12/12/2017 09:30:35
12/12/2017 09:39:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.te.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 158/014

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030500122.040 | VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM SAÚDE | | |
| | | 7.772,29 | 486,72 | 7.285,57 |
| ECONÔMICO | 31901300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 7.772,29 | 486,72 | 7.285,57 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

C/C: 114.000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

Nº: s/nº

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONÁRIOS DO ACE. REF. A 2ª PARCELA DO 13º SALÁRIO/2017.

| | | |
|--|---|---|
| <p>AUTORIZADO</p> <p></p> <p>GESTOR</p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p>ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO ☐</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO ☐</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐</p> <p>3 - OUTROS ☐</p> <p>DATA: 04, 12, 17</p> <p></p> <p>GESTOR</p> | <p>LIQUIDADO EM: 04, 12, 17</p> <p></p> <p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>PAGUE-SE</p> <p></p> <p>GESTOR</p> |
|--|---|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 486,72

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 486,72

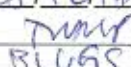
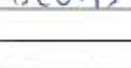
(Quatrocentos e Oitenta e Seis Reais e Setenta e Dois Centavos)

conforme a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 08, 12, 17

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

| | | |
|---|--|--|
| <p>VALOR BRUTO R\$ 486,72</p> | <p>PAGO EM: 08, 12, 17</p> <p>CHEQUE Nº: </p> <p>RECURSO: </p> <p>CHEQUE Nº:</p> <p>RECURSO:</p> <p>CHEQUE Nº:</p> <p>RECURSO:</p> | <p>ORDEN: 486,72</p> <p>VALOR: R\$</p> <p>VALOR: R\$</p> <p>VALOR: R\$</p> <p>VALOR: R\$</p> |
| <p>TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00</p> <p>VALOR LÍQUIDO R\$ 486,72</p> | <p>TESOUREIRO(A): </p> | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eic.ce.gov.br/epj/validarDocumento Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28c-b5



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 2.028,00 |
| BASE: | 2.028,00 |
| PATRONAL: | 486,72 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 486,72 |
| ATIVO: | 223,08 |
| Sal. RECOLHER: | 708,88 |
| Nº de Funcionários: | 4 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 2.028,00 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 2.028,00 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|----------|
| Total de Descontos: | 223,08 |
| Líquido: | 1.804,92 |
| Nº de Funcionários: | 4 |
| Nº de Homens: | 3 |
| Nº de Mulheres: | 1 |

486,72

Quatrocentos e Oitenta e Seis Reais e Setenta e Dois Centavos



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 158/014. | | |
| Vistos:
TESOUREIRO(A): | Caixa | Assinado Por | |
| | C/Corrente | | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://eic.eic.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS-IGUARACI - FNS BLVGS
Agência 570-3
Conta corrente 109436-X

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 486,72
Data Nesta data

Patronal / 2º Parc. 13º

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB523030 JOAUDENI C B SILVA

08/12/2017 12:40:58
08/12/2017 12:52:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ce.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRAÇA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 158/013

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.602

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|--|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030500122.040 | VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM SAÚDE | | |
| | | 8.274,92 | 502,63 | 7.772,29 |
| ECONÔMICO | 31901300 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | | |
| | | 8.274,92 | 502,63 | 7.772,29 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

Nº: s/nº

CIC: 114.000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA. REF. A 2ª PARCELA DO 13º SALÁRIO/2017.

| | | |
|--|--|---|
| AUTORIZADO

GESTOR | ATESTO
0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
3 - OUTROS ☐
DATA: 07, 12, 17

GESTOR | LIQUIDADO EM: 04, 10, 17

LIQUIDAÇÃO
PAGUE-SE

GESTOR |
| ELABORADO: EUGÊNIA RABELO | | |

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 502,63

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 502,63

(Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos)

Referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 08, 12, 17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

| | | | | |
|--------------------------------|------------|---------------|-----------------------|-------------------|
| VALOR BRUTO | R\$ | 502,63 | PAGO EM: | ORDEM: |
| | | | CHEQUE Nº: | VALOR: R\$ |
| | | | RECURSO: | |
| | | | CHEQUE Nº: | VALOR: R\$ |
| | | | RECURSO: | |
| | | | CHEQUE Nº: | VALOR: R\$ |
| | | | RECURSO: | |
| TOTAL DOS DESCONTOS R\$ | | | 0,00 | |
| VALOR LÍQUIDO R\$ | | | 502,63 | |
| | | | TESOUREIRO(A): | |



REGIME PRÓPRIO (RPPS)

| | |
|-----------------------|----------|
| Bruto: | 2.094,26 |
| BASE: | 2.094,27 |
| PATRONAL: | 502,63 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 502,63 |
| ATIVO: | 230,37 |
| RECOLHER: | 733,00 |
| Nº de Funcionários: | 2 |

REGIME PRÓPRIO (RPPS) SEGREGAÇÃO

| | |
|-----------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE: | 0,00 |
| PATRONAL: | 0,00 |
| PATRONAL Suplementar: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| PATRONAL - Sal. Fam: | 0,00 |
| ATIVO: | 0,00 |
| RECOLHER: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

REGIME GERAL DA PREVIDENCIA (INSS)

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| BASE INSS: | 0,00 |
| PATRONAL INSS: | 0,00 |
| Servidor INSS: | 0,00 |
| Sal. Fam: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

BASE E DESCONTO IRRF

| | |
|---------------------|------|
| Base IRRF: | 0,00 |
| Valor IRRF: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

FUNC. SEM DESCONTO PREVIDENCIARIO

| | |
|---------------------|------|
| Bruto: | 0,00 |
| Nº de Funcionários: | 0 |

| | |
|-----------------------|----------|
| Total de Proventos: | 2.094,26 |
| Sal Família: | 0,00 |
| Proventos - Sal. Fam: | 2.094,26 |
| Licença Médica: | 0,00 |
| Licença Maternidade: | 0,00 |

| | |
|---------------------|----------|
| Total de Descontos: | 1.277,50 |
| Líquido: | 816,76 |
| Nº de Funcionários: | 2 |
| Nº de Homens: | 1 |
| Nº de Mulheres: | 1 |

502,63

Quinhentos Dois Reais e Sessenta e Tres Centavos *****



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY 8

Dezembro 2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 158/013.

Vistos:

Caixa

TESOUREIRO(A):

C/Corrente

6210-3 - 6210-3 - FUS

Assinado Por

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN IGUARACI - FUS
Agência 570-3
Conta corrente 106210-7

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 502,63
Data Nesta data

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

08/12/2017 12:38:38
08/12/2017 12:43:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Patronal 12º Parc. 13
Vigilância Epidemiológica

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicete.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY

PRACA ANTÔNIO RABELO, s/nº - CENTRO
IGUARACY/PE - CEP: 56840-000
CNPJ Nº: 11.402.235/0001-26 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO: 298/011
CÓD.ORGÃO: 02.000 PODER EXECUTIVO
CÓD.UNIDADE: 02.602 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

O. P. Nº

FONTE DE RECURSO: 001 Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo DATA DA EMISSÃO: 07/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|----------------|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 1030100102.033 | 31.210,88 | 5.718,96 | 25.491,92 |
| ECONÔMICO | 31911300 | 31.210,88 | 5.718,96 | 25.491,92 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY
Banco:

Agência:

Nº: s/nº

U.F: PE

CIC: 114.000-8

CEP: 56840-000

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO
BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|----------------------------|----------|-----------------|---------------------|
| Nº DO SUB-EMPENHO: 298/011 | O. P. Nº | | |

HIS: CO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO ACS. REF A 2ª PARCELA DO 13º SALÁRIO/2017.

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM: 07.12.17

GESTOR

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 07.12.17

LIQUIDAÇÃO

PAGUE SE

ELABORADO: ADERLANDIA

GESTOR

GESTOR

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 5.718,96

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY, a importância de R\$ 5.718,96
(Cinco Mil , Setecentos e Dezoito Reais e Noventa e Seis Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 12.12.17

CREDOR:

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 5.718,96

PAGO EM: 12.12.17

ORDEM:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

5.718,96

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Página



Exercício : 13/201

Documento Assinado Digitalmente por IVSON VIEIRA GUERRA
Acesse em: <https://eac.ce.gov.br/epd/validarDoc.aspx> Código do documento: f66d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

| a | b | c | h | d | e | f | g | h | Qtde. c. |
|--|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|----------|
| Proventos
(a=b+e+f+g) | Base Prev.
(b) | Patr.(24%)
(c) | Patr. Supl.(0%)
(h) | Servidor
(d) | Sal Família
(e) | Sal Mater.
(f) | Aux. Doença
(g) | A Recolher
(h=c+d+h-e) | |
| SECRETARIA DE SAUDE - GESTAO DIRETA - EFETIVOS | 79.396,61 | 79.396,82 | 19.055,24 | 0,00 | 8.733,65 | 0,00 | 0,00 | 27.788,89 | 1 |
| SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - SAUD | 5.282,68 | 5.282,73 | 1.267,85 | 0,00 | 581,10 | 0,00 | 0,00 | 1.848,95 | 3 |
| SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACS | 23.829,00 | 23.829,00 | 5.718,96 | 0,00 | 2.621,19 | 0,00 | 0,00 | 8.340,15 | 6 |
| SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - PSF | 11.481,23 | 11.481,45 | 2.755,55 | 0,00 | 1.262,96 | 0,00 | 0,00 | 4.018,51 | 8 |
| SECRETARIA DE SAUDE - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF - ACE | 2.028,00 | 2.028,00 | 486,72 | 0,00 | 223,08 | 0,00 | 0,00 | 709,80 | 4 |
| SECRETARIA DE SAUDE - EPIDEMIOLOGIA - EFETIVOS | 2.094,26 | 2.094,27 | 502,63 | 0,00 | 230,37 | 0,00 | 0,00 | 733,00 | 2 |
| 124.111,78 | 124.112,27 | 29.786,95 | 0,00 | 13.652,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 43.439,30 | 104 |

Cinco Mil , Setecentos e Dezoito Reais e Noventa e Seis Centavos



FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|--|---------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 298/011. | | |
| Vistos: | Caixa | Assinado Por | |
| SOUREIRO(A): | C/Corrente | | |
| | 9434-X - 9434-X - FMS - IGUARACY - PLATB - PAB | | |



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS-IGUARACI -FNS BLATB
Agência 570-3
Conta corrente 109434-3

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 5.718,96
Data Nesta data

Patronal 1 2ª Parc 13=
CACS

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB523030 JOAUDENI C B SILVA

12/12/2017 09:25:39
12/12/2017 09:39:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB523030 JOAUDENI C B SILVA.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -



| | | | | |
|------------------------------------|-----|--------|----------------------|-------------------|
| VALOR BRUTO | R\$ | 251,37 | PAGO EM: 08/12/14 | ORDEM: _____ |
| | | | CHEQUE Nº: _____ | VALOR: R\$ 251,37 |
| | | | RECURSO: _____ | _____ |
| | | | CHEQUE Nº: _____ | VALOR: R\$ _____ |
| | | | RECURSO: _____ | _____ |
| | | | CHEQUE Nº: _____ | VALOR: R\$ _____ |
| | | | RECURSO: _____ | _____ |
| TOTAL DOS DESCONTOS R\$ _____ 0,00 | | | TESOUREIRO(A): _____ | |
| VALOR LÍQUIDO R\$ 251,37 | | | | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VIELA GUERRA
 Endereço em: <https://eic.ice.je.gov.br/ev/validarDoc> sem Código do documento: fe6d70c1-745-4d13-8254-625868a226b5



Exercício : 13/201

| a | b | c | h | d | e | f | g | h |
|--|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|
| Proventos
(a=b+e+f+g) | Base Prev.
(b) | Patr.(24%)
(c) | Patr. Supl.(0%)
(h) | Servidor
(d) | Sal Família
(e) | Sal Mater.
(f) | Aux. Doença
(g) | A Recolher
(h=c+d+h-e) |
| DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS | | | | | | | | |
| 1.047,38 | 1.047,36 | 251,37 | 0,00 | 115,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 366,58 |
| DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS | | | | | | | | |
| 2.135,79 | 2.135,82 | 512,60 | 0,00 | 234,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 747,54 |
| 3.183,17 | 3.183,18 | 763,96 | 0,00 | 350,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.114,11 |



- Duzentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos *****

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Dezembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado

☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 66/020.

Vistos:

GESTOR

Caixa

C/Corrente

10953-3 - 10953-3 - PMI - FNAS - PSB - CRAS

Assinado Por

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

| | |
|----------------|---------------------|
| Nome | IGUARACIBL PSB FNAS |
| Agência | 570-3 |
| Conta corrente | 110953-7 |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN |
| Agência | 570-3 |
| Conta corrente | 114000-0 |
| Valor | 251,37 |
| Data | Nesta data |

| | |
|--------------|------------------------------|
| Assinada por | JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO |
| | JB511280 JULIANY A M RABELO |

| |
|---------------------|
| 08/12/2017 12:39:34 |
| 08/12/2017 12:46:08 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB511280 JULIANY A M RABELO.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY

RUA HERCÍLIO DE CARVALHO VERAS, s/nº - CENTRO

IGUARACY/PE - CEP: 56840-000

CNPJ Nº: 12.060.234/0001-03 Telefone: () -



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 66/019

O. P. Nº

CÓD. ORGÃO: 02.000

PODER EXECUTIVO

CÓD. UNIDADE: 02.901

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

FONTE DE RECURSO: 001

Recursos Ordinários

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/12/2017

| PROGRAMA | CÓDIGO | SALDO ANTERIOR | ESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------|---|--------------|-------------|
| FUNCIONAL | 0812200042.074 | MANUT. ATIVID. ADMINIST.SEC.DESENV.E ASSIST.SOCIA | | |
| | | 11.318,49 | 512,60 | 10.805,89 |
| ECONÔMICO | 31901100 | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL | | |
| | | 11.318,49 | 512,60 | 10.805,89 |

CNPJ: 05.480.417/0001-12

CREDOR: FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

Banco:

Agência:

Nº: s/nº

CIC: 114.080

ENDEREÇO: PRAÇA ANTÔNIO RABELO

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: IGUARACY

U.F: PE

CEP: 56840-000

| TIPO DE MODALIDADE | PROCESSO | Nº DA LICITAÇÃO | DATA DA HOMOLOGAÇÃO |
|--------------------|----------|-----------------|---------------------|
| | | | |

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PATRONAL DOS FUNCIONARIOS DO FMAS. REF. A 2ª PARCELA DO 13º SALÁRIO/2017.

| | | |
|---|---|---|
| <p align="center">AUTORIZADO</p> <p align="center"><i>Fuliany Rabelo</i></p> <p align="center">GESTOR</p> <p>ELABORADO: EUGÊNIA RABELO</p> | <p align="center">ATESTO</p> <p>0 - MATERIAL RECEBIDO ☐</p> <p>1 - SERVIÇO PRESTADO ☐</p> <p>2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐</p> <p>3 - OUTROS ☐</p> <p>DATA: 07.12.17</p> <p align="center"><i>Fuliany Rabelo</i></p> | <p>LIQUIDADO EM: 07.12.17</p> <p align="center"><i>Antonio Rabelo</i></p> <p align="center">LIQUIDAÇÃO</p> <p align="center">PAGUE-SE</p> <p align="center"><i>Fuliany Rabelo</i></p> <p align="center">GESTOR</p> |
|---|---|---|

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 512,60

Recebi(emos) do(a) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IGUARACY, a importância de R\$ 512,60 (Quinhentos e Doze Reais e Sessenta Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

08.12.17

CREDOR:

FUNPREVI- FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

RG Nº

| | | |
|---|---|--------------------------|
| <p>VALOR BRUTO R\$ 512,60</p> | <p>PAGO EM: 08.12.17</p> | <p>ORDEN: 512,60</p> |
| <p>TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00</p> <p>VALOR LÍQUIDO R\$ 512,60</p> | <p>CHEQUE Nº: <i>1111</i></p> <p>RECURSO: <i>FMAS</i></p> | <p>VALOR: R\$ 512,60</p> |
| | <p>CHEQUE Nº: _____</p> <p>RECURSO: _____</p> | <p>VALOR: R\$ _____</p> |
| | <p>CHEQUE Nº: _____</p> <p>RECURSO: _____</p> | <p>VALOR: R\$ _____</p> |
| | <p>CHEQUE Nº: _____</p> <p>RECURSO: _____</p> | <p>VALOR: R\$ _____</p> |
| <p>TESOUREIRO(A): <i>[Assinatura]</i></p> | | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://eic.ice.pe.gov.br/epi/validaDocumento.htm Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625686a28c-b5



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IGUARACY

Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Página



Exercício : 13/201

| a | b | c | h | d | e | f | g | h |
|--|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|
| Proventos
(a=b+e+f+g) | Base Prev.
(b) | Patr.(24%)
(c) | Patr. Supl.(0%)
(h) | Servidor
(d) | Sal Família
(e) | Sal Mater.
(f) | Aux. Doença
(g) | A Recolher
(h=c+d+h-e) |
| DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS | | | | | | | | |
| 1.047,38 | 1.047,36 | 251,37 | 0,00 | 115,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 366,58 |
| DESENVOLVIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - DESENVOLVIMENTO E ASS | | | | | | | | |
| 2.135,79 | 2.135,82 | 512,60 | 0,00 | 234,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 747,54 |
| 3.183,17 | 3.183,18 | 763,96 | 0,00 | 350,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.114,11 |

**512,60

Quinhentos e Doze Reais e Sessenta Centavos *****



FUNPREVI-FUNDO DE PREVIDENCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 8

Dezembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

B A N C O:

BANCO DO BRASIL

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 66/019.

FUNPREVI-FUNDO DE PREVIDENCIA DE IGUARACY

Assinado Por

GESTOR

C/Corrente

7597-3 - 7597-3 - PMI - FMAS

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28c55



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM IGUARACI FMAS
Agência 570-3
Conta corrente 107597-7

Creditado

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN
Agência 570-3
Conta corrente 114000-0
Valor 512,60
Data Nesta data

Patronal / 2º Per 13º
FMAS

Assinada por JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO
JB499686 JOSE T LOPES FH

08/12/2017 12:36:14
08/12/2017 12:43:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499686 JOSE T LOPES FH.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5

CNPJ Nº: 11.368.966/0001-00 Telefone: (87)3837-1156



DATA DA EMISSÃO: 19/12/2017

CEP:56840-0009

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS FUNCIONARIOS DO FUNDEB 60%. REF. AO RATEIO.

ELABORADO: EUGÊNIA RABELO

TESOUREIRO(A):



PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARACY
Relatório Sintético de Recolhimento Previdenciário [RPPS]

Página



Exercício : 12/201

| a | b | c | h | d | e | f | g | h | Qtde |
|--|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|------|
| Proventos
(a=b+e+f+g) | Base Prev.
(b) | Patr.(24%)
(c) | Patr. Supl.(0%)
(h) | Servidor
(d) | Sal Família
(e) | Sal Mater.
(f) | Aux. Doença
(g) | A Recolher
(h=c+d+h-e) | |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - FUNDEB 60% | 257.337,00 | 257.334,55 | 61.760,29 | 0,00 | 28.306,80 | 0,00 | 0,00 | 90.067,09 | 00 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - PRE-ESCOLAR 60% | 14.296,50 | 14.296,36 | 3.431,13 | 0,00 | 1.572,60 | 0,00 | 0,00 | 5.003,73 | 5 |
| SECRETARIA DE EDUCACAO - ALFABETIZACAO 60% | 8.577,90 | 8.577,82 | 2.058,68 | 0,00 | 943,56 | 0,00 | 0,00 | 3.002,24 | 3 |
| | 280.211,40 | 280.208,73 | 67.250,09 | 0,00 | 30.822,96 | 0,00 | 0,00 | 98.073,05 | 8 |

**67.250,0



Sessenta e Sete Mil , Duzentos e Cinquenta Reais e Nove Centavos *****

FUNPREVI - FUNDO DE PREVIDÊNCIA DE IGUARACY

IGUARACY, 29

Dezembro

2017

| | | | |
|---------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|
| CÓPIA DE CHEQUE Nº: | TRANSF | ☐ Visado | ☐ Cruzado |
| BANCO: | BANCO DO BRASIL | | |
| UTILIZADO PARA: | Referente ao Pagamento do(s) 4218/000. | | |
| istos: | Caixa | | Assinado Por |
| TESOUREIRO(A): | | | |
| | C/Corrente | 11.224-0 - 11.224-0 - FUNDEB 60% | |

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625888a28cb5



Transferência entre contas diversas

Operação

Origem FUNDEB 60

Agência 570-3

Conta corrente 111224-4

Destino

Nome FUNPREVI - FUNDO PREVIDEN

Agência 570-3

Conta corrente 114000-0

Valor 67.250,09

Data Nesta data

Assinado por JE499686 JOSÉ T LOPES FH
JE514187 LUIZ PINHEIRO FILHO

05/01/2018 12:24:12

05/01/2018 12:27:15

Transferência realizada com sucesso.

Transferência realizada com sucesso por: JB514187 LUIZ PINHEIRO FILHO.

*Patronal / Rateio
FUNDEB 60%*

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ite.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: fe6d670d-1745-4d13-8254-625688a28cb5