

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

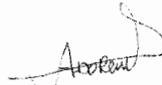
AV. TANCREDO NEVES,636

CENTRO

CANSANCAO - BA

CNPJ:

**NOTA DE PAGAMENTO**

Proc. Adm:	Empenho: 455 / 5	Exerc.: 2020	Tipo: Estimativo	Crédito: Extraordinário		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 030561 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 004 - UNIVERSALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE E QUALIDADE DE ATENDIMENTO Ação: 2049 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DO COVID 19 Elemento: 3.1.9.0.04.00.00.00 - Contratação por Tempo Determinado Fonte 14 - TRANSFERENCIA SUS			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31900400 - Contratação p/ Tempo determinado Incorporação: Desp. de Pessoal:			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho	
60.000,00	60.000,00	0,00	27.619,00	16.219,50	11.399,50	
<b>CREDOR</b>						
R.Social/Nome: 33838 - DIV. SERV. TEMPORÁRIOS DA SEC. DE SAÚDE			Endereço:			
C.N.P.J/CPF: 012.430.765-50		R.G.:	Bairro:			
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: CANSANCAO / BA			
Banco:		Agência:	Conta:			
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>						
REFERENTE A DESPESA COM PAGAMENTO DE VENCIMENTOS DOS DIVERSOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO ENFRENTAMENTO EMERGENCIAL AO COVID-19 EM CANSANÇÃO-BA, NO MÊS DE AGOSTO DE 2020, COMPETÊNCIA 07/2020.						
DATA EMPENHO: 01/06/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 10/08/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 10/08/2020 DATA PAGAMENTO: 10/08/2020						
Valor Bruto: 16.219,50		Valor Bruto por Extenso: Dezesesseis Mil Duzentos e Dezenove Reais e Cinquenta Centavos				
Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTES	VALOR
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - CEF	0636 - 6	624011-5 - FMS SUS CUSTEIO	129218	14	13.503,58
Total Pago:						13.503,58
Pago-se a quantia de R\$ 16.219,50 ( Dezesesseis Mil Duzentos e Dezenove Reais e Cinquenta Centavos)			Foi paga a importância autorizada			
 PAULO HENRIQUE PASSOS ANDRADE CPF: 841.431.855-04 Prefeito			 ALEXSANDRO DIAS O. REIS CPF 008.492.855-77 Secretário de Finanças			

Login: nataiane

Empenho: 455 / 5

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA**

**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FMS CANSANCAO FNCONVENENTE
<b>Conta Origem:</b>	4595/006/00624011-5
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.722.278/0001-99

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Conta Destino:</b>	0602/10820-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	TRANSFERENCIA FINANCEIRA
<b>CPF/CNPJ</b>	13.806.567/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$13.503,58
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$10,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	94 FOLHA DE PAGAMENTO

<b>Data de Débito:</b>	10/08/2020
<b>Data da Operação:</b>	10/08/2020
<b>Código da Operação:</b>	00129218
<b>Chave de Segurança:</b>	F0UYE8Q46EXNYCOC

<b>CPFs Autorizadores:</b>
841.431.855-04
008.492.855-77

**Operação realizada com sucesso.**

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

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

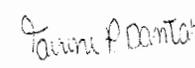
AV. TANCREDO NEVES,636

CENTRO

CANSANCAO - BA

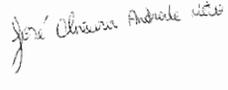
CNPJ:

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

Proc. Adm:	Empenho: 455 / 5	Liq: 4214	Exerc.: 2020	Tipo: Estimativa	Crédito: Extraordinário
<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>			<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>		
Unidade: 030561 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 004 - UNIVERSALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE E QUALIDADE DE ATENDIMENTO Ação: 2049 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DO COVID 19 Elemento: 3.1.9.0.04.00.00.00 - Contratação por Tempo Determinado Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31900400 - Contratação p/ Tempo determinado Incorporação: Desp. de Pessoal:		
<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>	<b>Saldo Anterior do Empenho</b>	<b>SubEmpenho</b>	<b>Saldo Atual do Empenho</b>
60.000,00	60.000,00	0,00	27.619,00	16.219,50	11.399,50
<b>CREDOR</b>					
R.Social/Nome: 33838 - DIV. SERV. TEMPORÁRIOS DA SEC. DE SAÚDE			Endereço:		
C.N.P.J/CPF: 012.430.765-50		R.G.:	Bairro:		
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: CANSANCAO / BA		
Banco:		Agência:	Conta:		
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>					
REFERENTE A DESPESA COM PAGAMENTO DE VENCIMENTOS DOS DIVERSOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO ENFRENTAMENTO EMERGENCIAL AO COVID-19 EM CANSANÇÃO-BA, NO MÊS DE AGOSTO DE 2020, COMPETÊNCIA 07/2020.					
Data do Empenho: 01/06/2020		Data do Sub Empenho: 10/08/2020		Data da Liquidação: 10/08/2020	
Valor Bruto: 16.219,50		Valor Bruto por Extenso: Dezesesseis Mil Duzentos e Dezenove Reais e Cinquenta Centavos			
<b>RETENÇÃO</b>					
11130311000000 - Imposto sobre a Renda - Retido na Fonte - Trabalho - Principal					1.228,07
218830102001600 - INSS - FOLHA FONTE 14					1.487,85
<b>Total da Retenção:</b>					<b>2.715,92</b>
<b>DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: FOLHA DE PAGAMENTO</b>					
Data do Pagamento: 10/08/2020					16.219,50
<b>Total do Documento:</b>					<b>16.219,50</b>
<b>Valor Líquido: 13.503,58 ( Treze Mil Quinhentos e Tres Reais e Cinquenta e Oito Centavos)</b>					
DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.			DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.		
 <hr/> SISANANDO DE SOUZA OLIVEIRA CPF: 939.163.295-53 Secretário Municipal de Saúde			 <hr/> TAIRENE PEREIRA DANTAS CPF: 052.524.435-21 Auxiliar de Contabilidade		

Login: nataiane

Empenho: 455 / 5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						
 AV. TANCREDO NEVES,636 CENTRO CANSANCAO - BA CNPJ:						
<b>NOTA DE EMPENHO</b>						
Proc. Adm:	Empenho: 455	Exerc.: 2020	Tipo: ESTIMATIVA		Crédito: Extraordinário	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 030561 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 004 - UNIVERSALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE E QUALIDADE DE ATENDIMENTO Ação: 2049 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DO COVID 19 Elemento: 3.1.9.0.04.00.00.00 - Contratação por Tempo Determinado Fonte 14 - TRANSFERENCIA SUS			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 31900400 - Contratação p/ Tempo determinado Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual				
60.000,00	60.000,00	0,00				
<b>CREDOR</b>						
R.Social/Nome: 33838 - DIV. SERV. TEMPORÁRIOS DA SEC. DE SAÚDE			Endereço:			
C.N.P.J/CPF: 012.430.765-50		R.G.:	Bairro:			
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: CANSANCAO / BA			
Banco:		Agência:	Conta:			
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>						
REFERENTE A DESPESA COM PAGAMENTO DE VENCIMENTOS DOS DIVERSOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO ENFRENTAMENTO EMERGENCIAL AO COVID-19 EM CANSANÇÃO-BA, NO EXERCÍCIO DE 2020, COMPETÊNCIA 2020.						
<b>Itens do Empenho</b>						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
Data do Empenho: 01/06/2020						
Valor: 60.000,00 ( Sessenta Mil Reais)						
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 01/06/2020  PAULO HENRIQUE PASSOS ANDRADE CPF: 841.431.855-04 Prefeito			DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:01/06/2020  JOSE OLIVEIRA A. NETO CPF: 031.505.295-30 Auxiliar de Contabilidade			

Login: sidney

Empenho: 455



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANSANCAO**

AVENIDA TANCREDO NEVES

CENTRO

13.806.567/0001-00

*Fluor*

A(O)  
Banco Bradesco S.A

**RELAÇÃO BANCÁRIA**

MÊS/ANO.....: **Julho / 2020**

REGIME.....: 5-Trabalhador Temporário

GRUPO.....: 1-Normal

SEQUÊNCIA.....: 1

**AGÊNCIA: 0602-5 C/C: 10820-0**

*11-5*

SENHOR GERENTE,

SOLICITAMOS QUE SEJAM TRANSFERIDOS DE NOSSA CONTA MOVIMENTO PARA AS CONTAS MOVIMENTO DOS BENEFICIÁRIOS ABAIXO RELACIONADOS, OS VALORES A SEGUIR:

SECRETARIA.....: 200000-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
CENTRO CUSTO...: 70770704-COMBATE COVID-19

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
206066	DAVID RUBIA LALLO	161.115.258-59	0602-		1238-6	1.071,13
207027	JAKELINE ALMEIDA HORTENCIO	049.242.485-33	0602-5		615456-5	6.333,62
207089	JEINIFER MARIA DE OLIVEIRA FELIX	400.942.588-13	0602-5		740-4	2.767,85
207054	JOELMA MARIA DO NASCIMENTO	018.517.615-19	3621-		10818-9	2.209,59
207023	NAILSON SILVA RIBEIRO	050.480.025-63	0602-5		1002408-0	1.121,39
<i>Total de Funcionários c/ Créditos: 5</i>			<i>Valor Total</i>			<b>13.503,58</b>

**Paulo Henrique Passos de**  
PREFEITO

**Alexsandro Dias de Oliveira Reis**  
SEC. DE ADM. E FINANÇAS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANSANCAO**

AVENIDA TANCREDO NEVES

CENTRO

13.806.567/0001-00

**FOLHA DE PAGAMENTO**

Banco - 237-Banco Bradesco S.A	Regime - 5-Trabalhador Temporário	Mês - <b>Julho</b>
Grupo - 1-Normal	Seqüência - 1	Ano - <b>2020</b>

<b>SECRETARIA</b> <b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>200000-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b> <b>70770704-COMBATE COVID-19</b>
---	---

206066 - DAVID RUBIA LALLO		Regime - Trabalhador Temporário		Banco - Banco Bradesco S.A		Ag / Cta - 0602- / 1238-6	
AUX DE SERVICOS GERAIS				Admissão - 01/07/2019		Cpf - 161.115.258-59	
Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37		
867 - Hora extra covid		104,50					
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.149,50</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>78,37</b>		
<i>Ativo</i>					<b>Líquido</b>		<b>1.071,13</b>
Base Inss:	1.045,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	966,63
207027 - JAKELINE ALMEIDA HORTENCIO		Regime - Trabalhador Temporário		Banco - Banco Bradesco S.A		Ag / Cta - 0602-5 / 615456-5	
ENFERMEIRO				Admissão - 01/05/2020		Cpf - 049.242.485-33	
Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	30 Dias	8.250,00	397 - Inss	14%	713,09		
			399 - Irrf	27,5%	1.203,29		
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>8.250,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.916,38</b>		
<i>Ativo</i>					<b>Líquido</b>		<b>6.333,62</b>
Base Inss:	6.101,06	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	7.536,91
207089 - JEINIFER MARIA DE OLIVEIRA FELIX		Regime - Trabalhador Temporário		Banco - Banco Bradesco S.A		Ag / Cta - 0602-5 / 740-4	
ENFERMEIRO				Admissão - 01/07/2020		Cpf - 400.942.588-13	
Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	30 Dias	3.170,00	397 - Inss	14%*	402,15		
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>3.170,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>402,15</b>		
<i>Ativo</i>					<b>Líquido</b>		<b>2.767,85</b>
Base Inss:	3.170,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	2.767,85
207054 - JOELMA MARIA DO NASCIMENTO		Regime - Trabalhador Temporário		Banco - Banco Bradesco S.A		Ag / Cta - 3621- / 10818-9	
ENFERMEIRO				Admissão - 01/06/2020		Cpf - 018.517.615-19	
Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	30 Dias	2.450,00	397 - Inss	12%	215,63		
			399 - Irrf	7,5%	24,78		
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>2.450,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>240,41</b>		
<i>Ativo</i>					<b>Líquido</b>		<b>2.209,59</b>
Base Inss:	2.450,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	2.234,37
207023 - NAILSON SILVA RIBEIRO		Regime - Trabalhador Temporário		Banco - Banco Bradesco S.A		Ag / Cta - 0602-5 / 1002408-0	
ENFERMEIRO				Admissão - 01/05/2020		Cpf - 050.480.025-63	
Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	30 Dias	1.200,00	397 - Inss	14%*	78,61		
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.200,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>78,61</b>		
<i>Ativo</i>					<b>Líquido</b>		<b>1.121,39</b>
Base Inss:	1.200,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.121,39

Banco - 237-Banco Bradesco S.A		Regime - 5-Trabalhador Temporário		Mês - <b>Julho</b>	
Grupo - 1-Normal		Seqüência - 1		Ano - <b>2020</b>	
<b>SECRETARIA</b>		<b>200000-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>			
<b>CENTRO DE CUSTO</b>		<b>70770704-COMBATE COVID-19</b>			
001 - Salário Base	5	16.115,00	397 - Inss	5	1.487,85
867 - Hora extra covid	1	104,50	399 - Irrf	2	1.228,07
<b>TOTAL PROVENTOS</b>		<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt; 16.219,50</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>		<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt; 2.715,92</b>
					Líquido <b>13.503,58</b>

Qtde de Funcionários : 5

Total de Remuneração - R\$ 16.219,50 - (Dezesseis mil e duzentos e dezenove reais e cinquenta centavos )

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)	
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	16.115,00
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	3.545,30
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL - (PREV. PRÓPRIA)	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE	(-) 0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	(-) 0,00
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	3.545,30
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.487,85
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>	<b>5.033,15</b>
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00</b>
<b>BASE DE CÁLCULO DO FGTS &gt;&gt;&gt; 0,00</b>	<b>FGTS A RECOLHER &gt;&gt;&gt; 0,00</b>

  
Paulo Henrique Passos de Andrade  
PREFEITO

  
Alexsandro Dias de Oliveira Reis  
ECRETÁRIO DE ADM E FINANÇA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANSANCAO**

AVENIDA TANCREDO NEVES

CENTRO

13.806.567/0001-00

**Resumo da Remessa**

Data Crédito.....: 10/08/2020  
Agência Débito.....: 0602-5  
Conta Débito.....: 10820-0  
Numero Remessa.....: 11828  
Func. c/ Crédito...: 5  
Valor Total.....: 13.503,58

ATENÇÃO!!! ANTES DE ENVIAR O ARQUIVO AO BANCO CONFIRA ATENTAMENTE OS DADOS ACIMA DESCRITOS.