

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

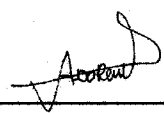
AV. TANCREDO NEVES, 636

CENTRO

CANSANCAO - BA

CNPJ:

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 524 / 2	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 09 - Recurso Vinculado LC 173/2020			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	
50.000,00	17.092,50	32.907,50	2.508,00	2.508,00	0,00	
CREDOR						
R.Social/Nome: 33838 - DIV. SERV. TEMPORÁRIOS DA SEC. DE SAÚDE			Endereço:			
C.N.P.J/CPF: 012.430.765-50			Bairro:			
I.M.:			Cidade/UF: CANSANCAO / BA			
Banco:			Conta:			
R.G.:						
I.E.:						
Agência:						
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
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: 03/08/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 10/08/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 10/08/2020 DATA PAGAMENTO: 10/08/2020						
Valor Bruto: 2.508,00			Valor Bruto por Extenso: Dois Mil Quinhentos e Oito Reais			
Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - CEF	0636 - 6	71011-0 - APOIO FINANCEIRO LC 173 - COVID 19	71733506	09	2.313,64
Total Pago:						2.313,64
Pague-se a quantia de R\$ 2.508,00 (Dois Mil Quinhentos e Oito Reais)  PAULO HENRIQUE PASSOS ANDRADE CPF: 841.431.855-04 Prefeito			Foi paga a importância autorizada  ALEXSANDRO DIAS O. REIS CPF 008.492.855-77 Secretário de Finanças			

Login: tairine

Empenho: 524 / 2

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

AV. TANCREDO NEVES,636

CENTRO

CANSANCAO - BA

CNPJ:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 524 / 2	Liq: 4253	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: 09 - Recurso Vinculado LC 173/2020			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
50.000,00	17.092,50	32.907,50	2.508,00	2.508,00	0,00

CREDOR

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:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

REFERENTE A DESPESA COM PAGAMENTO DE VENCIMENTOS DOS DIVERSOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO ENFRENTAMENTO EMERGENCIAL AO COVID-19 EM CANSANCAO-BA, NO MÊS DE AGOSTO DE 2020, COMPETÊNCIA 07/2020.

Data do Empenho: 03/08/2020

Data do Sub Empenho: 10/08/2020

Data da Liquidação: 10/08/2020

Valor Bruto: 2.508,00

Valor Bruto por Extenso: Dois Mil Quinhentos e Oito Reais

RETENÇÃO

218830102000300 - INSS - FMS

194,36

Total da Retenção:

194,36

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: FOLHA DE PAGAMENTO

Data do Pagamento: 10/08/2020

2.508,00

Total do Documento:

2.508,00

Valor Líquido: 2.313,64 (Dois Mil Trezentos e Treze Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

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.

SISNANDO DE SOUZA OLIVEIRA

CPF: 939.163.295-53

Secretário Municipal de Saúde

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

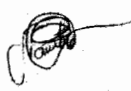
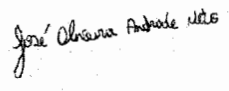
TAIRENE PEREIRA DANTAS

CPF: 052.524.435-21

Auxiliar de Contabilidade

Login: tairine

Empenho: 524 / 2

 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AV. TANCREDO NEVES, 636 CENTRO CANSANÇÃO - BA CNPJ: NOTA DE EMPENHO						
Proc. Adm:	Empenho: 524	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 09 - Recurso Vinculado LC 173/2020			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				
50.000,00	17.092,50	32.907,50				
CREDOR						
R.Social/Nome: 33838 - DIV. SERV. TEMPORÁRIOS DA SEC. DE SAÚDE			Endereço:			
C.N.P.J/CPF: 012.430.765-50			Bairro:			
I.M.:			Cidade/UF: CANSANÇÃO / BA			
Banco:			Conta:			
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
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.						
Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
Data do Empenho: 03/08/2020						
Valor: 17.092,50 (Dezessete Mil Noventa e Dois Reais e Cinquenta Centavos)						
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 03/08/2020  PAULO HENRIQUE PASSOS ANDRADE CPF: 841.431.855-04 Prefeito			DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 03/08/2020  JOSE OLIVEIRA A. NETO CPF: 031.505.295-30 Auxiliar de Contabilidade			

Login: sidiney

Empenho: 524

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO M DE SAUDE COVID 19
Conta Origem:	4595/006/00071011-0

Conta Destino:	4595/013/00000865-5
Nome do Destinatário:	JAYNE MOREIRA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.156,82
Identificação da Operação:	94 FOLHA DE PAGAMENTO

Data de Débito:	10/08/2020 - 11:54:56
Data da Operação:	10/08/2020
Código da Operação:	71733506
Chave de Segurança:	CQHNPZGLUG2Z8PG4
Operação realizada com sucesso.	

IMPRIMIR **FECHAR**

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO M DE SAUDE COVID 19
Conta Origem:	4595/006/00071011-0

Conta Destino:	4595/013/00000695-4
Nome do Destinatário:	VANNECIA FERNANDES DE ALMEIDA
Valor:	R\$1.156,82
Identificação da Operação:	94 FOLHA DE PAGAMENTO

Data de Débito:	10/08/2020 -13:10:57
Data da Operação:	10/08/2020
Código da Operação:	272046468
Chave de Segurança:	APM8WXJ0YXH0508Z

CPFs Autorizadores:
841.431.855-04
939.163.295-53

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANSANCAO**

AVENIDA TANCREDO NEVES

CENTRO

13.806.567/0001-00

RELAÇÃO BANCÁRIA

A(O)

MÊS/ANO.....: **Julho / 2020**

REGIME.....: 5-Trabalhador Temporário

GRUPO.....: 1-Normal

SEQUÊNCIA.....: 1

AGÊNCIA: 0602-5 C/C: 10820-0

SENHOR GERENTE,

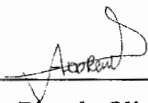
SOLICITAMOS QUE SEJAM TRANSFERIDOS DE NOSSA CONTA MOVIMENTO
PARA AS CONTAS MOVIMENTO DOS BENEFICIÁRIOS ABAIXO RELACIONADOS, OS
VALORES A SEGUIR:

SECRETARIA.....: 200000-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO CUSTO...: 70770705-BARREIRAS COVID 19

74011

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
207019	JAYNE MOREIRA DOS SANTOS	063.368.215-28	4595-		865-5	1.156,82
207020	VANNECIA FERNANDES DE ALMEIDA	009.038.465-27	4595-		695-4	1.156,82
Total de Funcionários c/ Créditos: 2			Valor Total			2.313,64


Paulo Henrique Passos de
PREFEITO


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

Banco - 104-Caixa Economica Federal	Regime - 5-Trabalhador Temporário	Mês - Julho
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA	200000-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO	70770705-BARREIRAS COVID 19

207019 - JAYNE MOREIRA DOS SANTOS			Regime - Trabalhador Temporário	Banco - Caixa Economica Federal	Ag / Cta - 4595- / 865-5
TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão - 18/05/2020	Cpf - 063.368.215-28
Proventos	Ref.	Valor	Descontos		
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	9%	97,18
099 - Adicional Insalubridade	20%	209,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.254,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	97,18
<i>Ativo</i>				Líquido	1.156,82

Base Inss:	1.254,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.156,82
------------	----------	------------	------	-----------	------	------------	----------

207020 - VANNECIA FERNANDES DE ALMEIDA			Regime - Trabalhador Temporário	Banco - Caixa Economica Federal	Ag / Cta - 4595- / 695-4
TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão - 18/05/2020	Cpf - 009.038.465-27
Proventos	Ref.	Valor	Descontos		
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	9%	97,18
099 - Adicional Insalubridade	20%	209,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.254,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	97,18
<i>Ativo</i>				Líquido	1.156,82

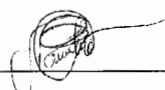
Base Inss:	1.254,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.156,82
------------	----------	------------	------	-----------	------	------------	----------

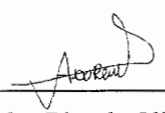
Banco - 104-Caixa Economica Federal	Regime - 5-Trabalhador Temporário	Mês - Julho
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020
SECRETARIA 200000-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CENTRO DE CUSTO 70770705-BARREIRAS COVID 19		
001 - Salário Base	2	2.090,00
099 - Adicional Insalubridade	2	418,00
TOTAL PROVENTOS >>>>>		2.508,00
TOTAL DESCONTOS >>>>>		194,36
		Líquido 2.313,64

Qtde de Funcionários : 2

Total de Remuneração - R\$ 2.508,00 - (Dois mil e quinhentos e oito reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)	
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	2.508,00
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	551,76
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL - (PREV. PRÓPRIA)	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE	(-) 0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	(-) 0,00
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	551,76
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	194,36
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	746,12
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00
BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00
FGTS A RECOLHER >>>	0,00


Paulo Henrique Passos de Andrade
PREFEITO


Alexsandro Dias de Oliveira Reis
ECRETÁRIO DE ADM E FINANÇA