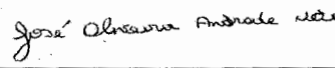
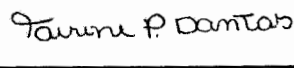
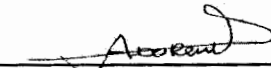


 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AV. TANCREDO NEVES, 636 CENTRO CANSANÇÃO - BA CNPJ:					ORDEN DE PAGAMENTO																													
Proc. Adm:	Empenho: 455 / 14	Exerc.: 2020	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Extraordinário																														
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES																															
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	3.553,00	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: CANSANÇÃO / 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 CANSANÇÃO-BA, NO MÊS DE OUTUBRO DE 2020, COMPETÊNCIA 09/2020.																																		
Valor: 3.553,00 (Tres Mil Quinhentos e Cinquenta e Tres Reais)																																		
VALOR DO SUBEMPENHO: 3.553,00																																		
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA 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		DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADO(S). EM: 09/10/2020  SISNANDO DE SOUZA OLIVEIRA CPF: 939.163.295-53 Secretário Municipal de Saúde																														
LIQUIDAÇÃO		PROCESSO DE PAGAMENTO Nº:																																
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO		VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 3.553,00 VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 272,73 PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 3.280,27 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Banco</th> <th>Conta</th> <th>Cheque/Doc</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CAIXA ECONOMICA</td> <td>624011 - 5</td> <td>2281</td> <td>1.156,82</td> </tr> <tr> <td>FEDERAL - CEF</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CAIXA ECONOMICA</td> <td>624011 - 5</td> <td>28628</td> <td>1.156,82</td> </tr> <tr> <td>FEDERAL - CEF</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CAIXA ECONOMICA</td> <td>624011 - 5</td> <td>6023</td> <td>966,63</td> </tr> <tr> <td>FEDERAL - CEF</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Banco	Conta	Cheque/Doc	Valor	CAIXA ECONOMICA	624011 - 5	2281	1.156,82	FEDERAL - CEF				CAIXA ECONOMICA	624011 - 5	28628	1.156,82	FEDERAL - CEF				CAIXA ECONOMICA	624011 - 5	6023	966,63	FEDERAL - CEF				FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA		
Banco	Conta	Cheque/Doc	Valor																															
CAIXA ECONOMICA	624011 - 5	2281	1.156,82																															
FEDERAL - CEF																																		
CAIXA ECONOMICA	624011 - 5	28628	1.156,82																															
FEDERAL - CEF																																		
CAIXA ECONOMICA	624011 - 5	6023	966,63																															
FEDERAL - CEF																																		
EM: 09/10/2020  TAIRENE PEREIRA DANTAS CPF: 052.524.435-21 Auxiliar de Contabilidade		EM: 09/10/2020  PAULO HENRIQUE PASSOS ANDRADE CPF: 841.431.855-04 Prefeito		EM: 09/10/2020  ALEXSANDRO DIAS O. REIS CPF 008.492.855-77 Secretário de Finanças																														

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANSANCAO FNSCONVENENTE
Conta Origem:	4595/006/00624011-5

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:	09/10/2020 -11:38:08
Data da Operação:	09/10/2020
Código da Operação:	545328628
Chave de Segurança:	1FZ76JH156CVF74F

CPFs Autorizadores:
008.492.855-77
841.431.855-04

Operação realizada com sucesso.

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

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANSANCAO FNSCONVENENTE
Conta Origem:	4595/006/00624011-5
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:	09/10/2020 -11:32:51
Data da Operação:	09/10/2020
Código da Operação:	545272281
Chave de Segurança:	NF6VUU8ZU1PCHCSR
CPFs Autorizadores:	
	008.492.855-77
	841.431.855-04

Operação realizada com sucesso.

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

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CANSANCAO FNSCONVENENTE
Conta Origem:	4595/006/00624011-5
Conta Destino:	4595/013/00002595-9
Nome do Destinatário:	ALAN DA SILVA SALVADOR
Valor:	R\$966,63
Identificação da Operação:	94 FOLHA DE PAGAMENTO
Data de Débito:	09/10/2020 -11:26:46
Data da Operação:	09/10/2020
Código da Operação:	545226023
Chave de Segurança:	YWPYUKHAKU2GF1HJ
CPFs Autorizadores:	
	008.492.855-77
	841.431.855-04

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.....: **Setembro / 2020**

REGIME.....: 5-Trabalhador Temporário

GRUPO.....: 1-Normal

SEQUÊNCIA.....: 1

AGÊNCIA: 0602-5 C/C: 10820-0

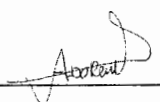
SENHOR GERENTE,

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

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
207112	ALAN DA SILVA SALVADOR	075.055.575-05	4595-	013	2595-9	966,63
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: 3			Valor Total			3.280,27


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 - Setembro
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

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

207112 - ALAN DA SILVA SALVADOR VIGILANTE			Regime - Trabalhador Temporário	Banco - Caixa Economica Federal Admissão - 01/08/2020	Ag / Cta - 4595- / 2595-9 Cpf - 075.055.575-05
Proventos	Ref.	Valor	Descontos		
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss		
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.045,00	TOTAL DESCONTOS		
			Líquido		
			966,63		

Base Inss:	1.045,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	966,63
------------	----------	------------	------	-----------	------	------------	--------

207019 - JAYNE MOREIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM			Regime - Trabalhador Temporário	Banco - Caixa Economica Federal Admissão - 18/05/2020	Ag / Cta - 4595- / 865-5 Cpf - 063.368.215-28
Proventos	Ref.	Valor	Descontos		
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss		
099 - Adicional Insalubridade	20%	209,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.254,00	TOTAL DESCONTOS		
			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 TECNICO DE ENFERMAGEM			Regime - Trabalhador Temporário	Banco - Caixa Economica Federal Admissão - 18/05/2020	Ag / Cta - 4595- / 695-4 Cpf - 009.038.465-27
Proventos	Ref.	Valor	Descontos		
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss		
099 - Adicional Insalubridade	20%	209,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.254,00	TOTAL DESCONTOS		
			Líquido		
			1.156,82		

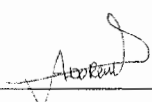
Base Inss:	1.254,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.156,82
------------	----------	------------	------	-----------	------	------------	----------

Banco - 104-Caixa Economica Federal	Regime - 5-Trabalhador Temporário	Mês - Setembro
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020
SECRETARIA 200000-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CENTRO DE CUSTO 70770705-BARREIRAS COVID 19		
001 - Salário Base	3	3.135,00
099 - Adicional Insalubridade	2	418,00
TOTAL PROVENTOS >>>>>		3.553,00
TOTAL DESCONTOS >>>>>		272,73
Qtde de Funcionários : 3		Líquido 3.280,27

Total de Remuneração - R\$ 3.553,00 - (Três mil e quinhentos e cinquenta e três reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)	
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	3.553,00
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	781,66
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL - (PREV. PRÓPRIA)	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE	(-) 0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	(-) 0,00
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	781,66
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	272,73
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	1.054,39
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