

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

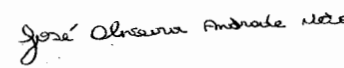
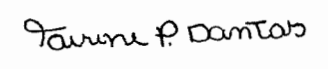
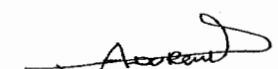
AV. TANCREDO NEVES, 636

CENTRO

CANSANCAO - BA

CNPJ:

ORDEN DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 455 / 8	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: - 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 60.000,00	Valor do Empenho 3.553,00	Saldo Atual 0,00		
CREDOR				
R.Social/Nome: 33838 - DIV. SERV. TEMPORÁRIOS DA SEC. DE SAÚDE C.N.P.J/CPF: 012.430.765-50 I.M.: Banco:		Endereço: Bairro: Cidade/UF: CANSANCAO / BA 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 SETEMBRO DE 2020, COMPETÊNCIA AGOSTO/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: 10/09/2020  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 EM: 10/09/2020  TAIRENE PEREIRA DANTAS CPF: 052.524.435-21 Auxiliar de Contabilidade		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 Banco Conta Cheque/Doc Valor CAIXA ECONOMICA 624011 - 5 78063 3.280,27 FEDERAL - CEF EM: 16/09/2020  PAULO HENRIQUE PASSOS ANDRADE CPF: 841.431.855-04 Prefeito		FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM: 16/09/2020  ALEXSANDRO DIAS O. REIS CPF 008.492.855-77 Secretário de Finanças

IMPRIMIR **FECHAR**

::Comprovantes

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

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

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:	10/09/2020 -11:04:40
Data da Operação:	10/09/2020
Código da Operação:	405764417
Chave de Segurança:	QMFTZ2WW1QFYMVG1

CPFs Autorizadores:
939.163.295-53
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

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

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

Conta Destino:	4595/013/00000865-5
Nome do Destinatário:	JAYNE MOREIRA DOS SANTOS
Valor:	R\$1.156,82

Data de Débito:	10/09/2020 -11:13:34
Data da Operação:	10/09/2020
Código da Operação:	405824751
Chave de Segurança:	SAZUYYQG0NP1H1HR

CPFs Autorizadores:
939.163.295-53
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:	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

Data de Débito:	10/09/2020 -11:14:39
Data da Operação:	10/09/2020
Código da Operação:	405825364
Chave de Segurança:	3HRK283S1HGU7CYH

CPFs Autorizadores:
939.163.295-53
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:	4595/006/00071011-0
Nome do Destinatário:	FUNDO M DE SAUDE COVID 19
Valor:	R\$3.280,27
Identificação da Operação:	94 FOLHA DE PAGAMENTO

Data de Débito:	16/09/2020 -10:36:48
Data da Operação:	16/09/2020
Código da Operação:	438878063
Chave de Segurança:	RZXH90ZCN90Y4H9K

CPFs Autorizadores:
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 30 MINUTOS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANSANCAO**

AVENIDA TANCREDO NEVES

CENTRO

13.806.567/0001-00

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - 104-Caixa Economica Federal

Regime - 5-Trabalhador Temporário

Mês - **Agosto**

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

Regime - Trabalhador
TemporárioBanco - Caixa Economica
Federal
Admissão - 01/08/2020

Ag / Cta - 4595- / 2595-9

VIGILANTE

Cpf - 075.055.575-05

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.045,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37
					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

Regime - Trabalhador
TemporárioBanco - Caixa Economica
Federal
Admissão - 18/05/2020

Ag / Cta - 4595- / 865-5

TECNICO DE ENFERMAGEM

Cpf - 063.368.215-28

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
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
					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
TemporárioBanco - Caixa Economica
Federal
Admissão - 18/05/2020

Ag / Cta - 4595- / 695-4

TECNICO DE ENFERMAGEM

Cpf - 009.038.465-27

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
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
					Líquido 1.156,82

Base Inss: 1.254,00

Base FGTS: 0,00

FGTS Mês: 0,00

Base Irrf: 1.156,82

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANSANCAO**

AVENIDA TANCREDO NEVES

CENTRO

13.806.567/0001-00

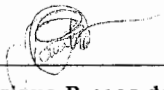
FOLHA DE PAGAMENTO

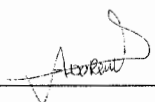
Banco - 104-Caixa Economica Federal	Regime - 5-Trabalhador Temporário	Mês - Agosto			
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020			
SECRETARIA 200000-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CENTRO DE CUSTO 70770705-BARREIRAS COVID 19					
001 - Salário Base	3	3.135,00	397 - Inss	3	272,73
099 - Adicional Insalubridade	2	418,00			
TOTAL PROVENTOS		>>>>> 3.553,00	TOTAL DESCONTOS		>>>>> 272,73
					Líquido 3.280,27

Qtde de Funcionários : 3

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


Alessandro Dias de Oliveira Reis
SECRETÁRIO DE ADM E FINANÇA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANSANCAO

AVENIDA TANCREDO NEVES

CENTRO

13.806.567/0001-00

RELACÃO BANCÁRIA

A(O)

MÊS/ANO.....: **Agosto / 2020**

REGIME.....: 5-Trabalhador Temporário

GRUPO.....: 1-Normal

SEQUÊNCIA.....: 1

AGÊNCIA: 0602-5 C/C: 10820-0

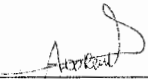
SENHOR GERENTE.

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 e Créditos: 3						3.280,27


Paulo Henrique Passos de
PREFEITO


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