

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

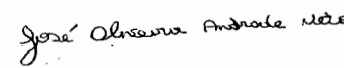
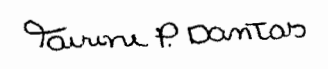
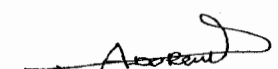
AV. TANCREDO NEVES, 636

CENTRO

CANSANCAO - BA

CNPJ:

ORDEN DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 455 / 9	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 522,50	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 08/2020.				
Valor: 522,50 (Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Cinquenta Centavos)				
VALOR DO SUBEMPENHO: 522,50				
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(AM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(AM) PRESTADO(S). EM: 16/09/2020  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: 16/09/2020  TAIRENE PEREIRA DANTAS CPF: 052.524.435-21 Auxiliar de Contabilidade		VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 522,50 VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 39,18 PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 483,32 Banco Conta Cheque/Doc Valor CAIXA ECONOMICA 624011 - 5 31578 483,32 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:	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\$483,32
Identificação da Operação:	94 FOLHA DE PAGAMENTO

Data de Débito:	16/09/2020 -10:27:46
Data da Operação:	16/09/2020
Código da Operação:	438831578
Chave de Segurança:	Z6F66VP1AX8856HT

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

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:	4595/013/00008888-8
Nome do Destinatário:	JAQUELINE ANUNCIACAO
Valor:	R\$483,32
Identificação da Operação:	94 FOLHA DE PAGAMENTO
Data de Débito:	10/09/2020 -11:03:04
Data da Operação:	10/09/2020
Código da Operação:	405736841
Chave de Segurança:	SGL0K61N97NTYWAX
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANSANCAO

AVENIDA TANCREDO NEVES

CENTRO

13.806.567/0001-00

RELAÇÃO BANCÁRIA

A(O)

MÊS/ANO.....: **Agosto / 2020**

REGIME.....: 5-Trabalhador Temporário

GRUPO.....: 1-Normal

SEQUÊNCIA.....: 1

AGÊNCIA: 0602-5 C/C: 10820-0

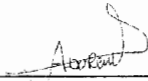
SENHOR GERENTE,

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...: 70770704-COMBATE COVID-19

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
207049	JAQUELINE ANUNCIAÇÃO DE JESUS	494.117.388-00	4595-		8888-8	483,32
Total de Funcionários c/ Créditos: 1			Valor Total			483,32


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 - 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 70770704-COMBATE COVID-19							
207049 - JAQUELINE ANUNCIAÇÃO DE JESUS AUX DE SERVICOS GERAIS		Regime - Trabalhador Temporário Banco - Caixa Economica Federal Admissão - 02/06/2020 Ag / Cta - 4595- / 8888-8 Cpf - 494.117.388-00					
Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	30 Dias	522,50	397 - Inss	7,5%	39,18		
TOTAL PROVENTOS	>>>>	522,50	TOTAL DESCONTOS	>>>>	39,18		
				Liquido	483,32		
Base Inss	522,50	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	483,32

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANSANCAO**

AVENIDA TANCREDO NEVES

CENTRO

13.806.567/0001-00

FOLHA DE PAGAMENTO

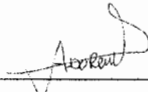
Banco - 104 Caixa Economica Federal	Regime - 5 Trabalhador Temporário	Mês - Agosto			
Grupo - 1 Normal	Sequência - 1	Ano - 2020			
SECRETARIA 200000-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CENTRO DE CUSTO 70770704-COMBATE COVID-19					
001 - Salário Base	1	522,50	397 - Inss	1	39,18
TOTAL PROVENTOS		>>>>> 522,50	TOTAL DESCONTOS		>>>>> 39,18
					Líquido 483,32

Qtde de Funcionários : 1

Total de Remuneração - R\$ 522,50 - (Quinhentos e vinte e dois reais e cinquenta centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	522,50
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	114,95
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL - (PREV. PRÓPRIA)	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE	(-) 0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	(-) 0,00
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	114,95
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	39,18
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	154,13
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
Alexandro Dias de Oliveira Reis
SECRETÁRIO DE ADM E FINANÇA