

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

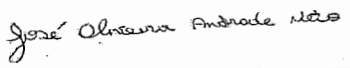
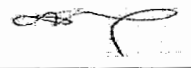
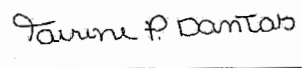
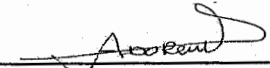
AV. TANCREDO NEVES, 636

CENTRO

CANSANÇÃO - BA

CNPJ:

ORDEM DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 469 / 1	Exerc.: 2020	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		DADOS COMPLEMENTARES				
Unidade: 030560 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - Atenção Básica Programa: 004 - UNIVERSALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE E QUALIDADE DE ATENDIMENTO Ação: 2012 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE Elemento: 3.1.9.0.04.00.00.00 - Contratação por Tempo Determinado Fonte: 02 - Saúde 15%		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				
15.995,06	1.086,80	5.995,06				
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 JUNHO DE 2020, COMPETÊNCIA 05/2020.						
Valor: 1.086,80 (Um Mil Oitenta e Seis Reais e Oitenta Centavos)						
VALOR DO SUBEMPENHO: 1.086,80						
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA EM: 10/06/2020  PAULO HENRIQUE PASSOS ANDRADE CPF: 841.431.855-04 Prefeito		DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 10/06/2020  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: 10/06/2020  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: 10/06/2020  TAIRENE PEREIRA DANTAS CPF: 052.524.435-21 Auxiliar de Contabilidade		VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 1.086,80 VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 81,50 PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 1.005,30 Banco Conta Cheque/Doc Valor BRADESCO 16476 - 3 9651371 502,65 BRADESCO 16476 - 3 9651596 502,65 EM: 10/06/2020  PAULO HENRIQUE PASSOS ANDRADE CPF: 841.431.855-04 Prefeito			FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM: 10/06/2020  ALEXSANDRO DIAS O. REIS CPF 008.492.855-77 Secretário de Finanças	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANSANCAO**

AVENIDA TANCREDO NEVES

CENTRO

13.806.567/0001-00

RELAÇÃO BANCÁRIA

A(O)

MÊS/ANO.....: **Maio / 2020**

REGIME.....: 5-Trabalhador Temporário

GRUPO.....: 1-Normal

SEQUÊNCIA.....: 1

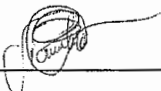
AGÊNCIA: 0602-5 C/C: 10820-0

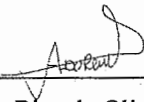
SENHOR GERENTE,

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
207019	JAYNE MOREIRA DOS SANTOS	063.368.215-28	4595-		865-5	502,65
207020	VANNECIA FERNANDES DE ALMEIDA	009.038.465-27	4595-		695-4	502,65
Total de Funcionários c/ Créditos: 2			Valor Total			1.005,30


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 - Maio
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

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	Ref.	Valor
001 - Salário Base	13 Dias	452,83	397 - Inss	7,5%	40,75
099 - Adicional Insalubridade	20%	90,57			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	543,40	TOTAL DESCONTOS	>>>>	40,75
<i>Ativo</i>				Líquido	502,65

Base Inss: 543,40

Base FGTS:

0,00

FGTS Mês:

0,00

Base Irrf:

502,65

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	Ref.	Valor
001 - Salário Base	13 Dias	452,83	397 - Inss	7,5%	40,75
099 - Adicional Insalubridade	20%	90,57			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	543,40	TOTAL DESCONTOS	>>>>	40,75
<i>Ativo</i>				Líquido	502,65

Base Inss: 543,40

Base FGTS:

0,00

FGTS Mês:

0,00

Base Irrf:

502,65

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANSANCAO**

AVENIDA TANCREDO NEVES

CENTRO

13.806.567/0001-00

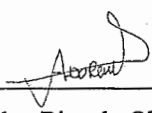
FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - 104-Caixa Economica Federal	Regime - 5-Trabalhador Temporário	Mês - Maio			
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020			
SECRETARIA 200000-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CENTRO DE CUSTO 70770705-BARREIRAS COVID 19					
001 - Salário Base	2	905,66	397 - Inss	2	81,50
099 - Adicional Insalubridade	2	181,14			
TOTAL PROVENTOS		>>>>> 1.086,80	TOTAL DESCONTOS		>>>>> 81,50
					Líquido 1.005,30

Qtde de Funcionários : 2

Total de Remuneração - R\$ 1.086,80 - (Um mil e oitenta e seis reais e oitenta centavos.)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)	
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	1.086,80
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	239,09
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL - (PREV. PRÓPRIA)	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE	(-) 0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	(-) 0,00
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	239,09
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	81,50
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	320,59
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

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (DOC)

Data da operação: 10/06/2020 - 11h23

Nº de controle: 313038733596358935 | Documento: 9651596

Conta de débito: Agência: 0602 | Conta: 0016476-3 | Tipo: CONTA CORRENTE

Empresa: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 011.722.278/0001-99

Nome do favorecido: VANNECIA FERNANDES DE ALMEIDA

CPF: 009.038.465-27

Conta de crédito: Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 4595 | Conta: 6954

Tipo de conta: CONTA-POUPANCA INDIVIDUAL

Finalidade: 11 - DOC PARA POUPANCA

Valor: R\$ 502,65

Tarifa: R\$ 10,45

Valor total: R\$ 513,10

Tipo de transferência: DOC - Titularidade Diferente

Crédito será realizado no próximo dia útil da data de débito

Data de débito: 10/06/2020

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

cvbJJ4nX uKmwjOhR k1N2hHb7 8itVaJpn 8KSekeeU D1aeLn?f FU1F8LaR BvmHsPNJ
 OvX2uUfr XICzyELl yhz2*zCX e46IkUAp 15AarMsg brNOSSSW HLJ87iza jlpuaKAP
 JJMjM1Ai KMfU#dvw J4MBHx4B ei3FmWd* 9HmIeG3k @U2N@AK3 96515961 0/06/202

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente** Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demaís telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (DOC)

Data da operação: 10/06/2020 - 11h23

Nº de controle: 313038733596358935 | Documento: 9651371

Conta de débito: **Agência: 0602 | Conta: 0016476-3 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 011.722.278/0001-99**Nome do favorecido: **JAYNE MOREIRA DOS SANTOS**CPF: **063.368.215-28**Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 4595 | Conta: 8655**Tipo de conta: **CONTA-POUPANCA INDIVIDUAL**Finalidade: **11 - DOC PARA POUPANCA**Valor: **R\$ 502,65**Tarifa: **R\$ 10,45**Valor total: **R\$ 513,10**Tipo de transferência: **DOC - Titularidade Diferente****Crédito será realizado no próximo dia útil da data de débito**Data de débito: **10/06/2020**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

OqzJEJec Qp3*Wy23 *W#R2pAv j@iPNba8 iapfzeau YWkOGNw3 cGsQffJh @5DDeIvH
yURC2KD2 KgBOXXVf NNMsn#D? XzwJCET7 vOoux@*r Di*NcsQ7 HH6lHbQK f4hxGMHc
wPTSkJsp 9G?sBMhY UXD3T7#B FVEWtLHh Lvd?5dND HDoN?wUK 96513711 0/06/202

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.