

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

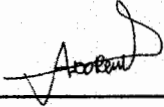
AV. TANCREDO NEVES, 636

CENTRO

CANSANCAO - BA

CNPJ:

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 469 / 3	Exerc.: 2020	Tipo: Estimativo	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 Pessoa:			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho	
15.995,06	10.000,00	5.995,06	22.208,00	2.508,00	19.700,00	
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 JULHO DE 2020, COMPETÊNCIA 06/2020.						
DATA EMPENHO: 10/06/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 13/07/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 13/07/2020 DATA PAGAMENTO: 13/07/2020						
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	VALOR	
237	BRABESCO	3027 - 9	16476-3 - FUS	9082831	2.313,64	
Total Pago:					2.313,64	
Pague-se a quantia de R\$ 2.508,00 (Dois Mil Quinhentos e Oito Reais)			Foi paga a importância autorizada			
 _____ PAULO HENRIQUE PASSOS ANDRADE CPF: 841.431.855-04 Prefeito			 _____ ALEXSANDRO DIAS O. REIS CPF 008.492.855-77 Secretário de Finanças			

Login: sidiney

Empenho: 469 / 3

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

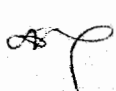
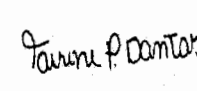
AV. TANCREDO NEVES, 636

CENTRO

CANSANCAO - BA

CNPJ:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 469 / 3	Liq: 3584	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:		
Saldo Anterior 15.995,06	Valor do Empenho 10.000,00	Saldo Atual 5.995,06	Saldo Anterior do Empenho 22.208,00	SubEmpenho 2.508,00	Saldo Atual do Empenho 19.700,00
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 JULHO DE 2020, COMPETÊNCIA 06/2020.					
Data do Empenho: 10/06/2020		Data do Sub Empenho: 13/07/2020		Data da Liquidação: 13/07/2020	
Valor Bruto: 2.508,00		Valor Bruto por Extensão: 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: 30/06/2020				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		

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

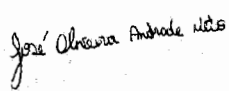
AV. TANCREDO NEVES, 636

CENTRO

CANSANCAO - BA

CNPJ:

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 469	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	10.000,00	5.995,06				
CREDOR						
R.Social/Nome: 33838 - DIV. SERV. TEMPORÁRIOS DA SEC. DE SAÚDE C.N.P.J/CPF: 012.430.765-50 I.M.: Banco:			R.G.: I.E.: Agência: Endereço: Bairro: Cidade/UF: CANSANCAO / BA 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: 10/06/2020						
Valor: 10.000,00 (Dez Mil Reais)						
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA 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			

Login: sidiney

Empenho: 469

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 13/07/2020 - 10h23

Nº de controle: 799931562725093436 | Documento: 9082831

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: **JAINE MOREIRA DOS SANTOS**CPF: **063.368.215-28**Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 4595 | Conta: 8655**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 1.156,82**Tarifa: **R\$ 10,45**Valor total: **R\$ 1.167,27**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **13/07/2020**

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

xdmSoRzy W#kC7H#N UAieW9hx nT?hXvdh 3DtGYE2X ppQ*hJ?k E5D*U3Pt uWAHKFB8
4T9mGyYR Sa9m3Cnp h?HklnVQ CMtmA7YO buaelADq k9mkYu19 @4vcIwRy ScxoSE2Z
9B6nCpiE iHSSYrpR orZSkokP 5mpD?v5v T?liQsnf rwgN#Aly 90828311 13/07/2020

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô 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.



nel empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 13/07/2020 - 10h23

Nº de controle: 799931562725093436 | Documento: 9083020

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: **VANESSA FERNANDES DE ALMEIDA**CPF: **009.038.465-27**Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 4595 | Conta: 6954**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 1.156,82**Tarifa: **R\$ 10,45**Valor total: **R\$ 1.167,27**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **13/07/2020**

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

Nh4Urfua H5w4czgS MzKZ@odf *f@Y6g39 fEKI?vQa H9u?Zz@e z@N@BoI? Q?QPuyFo
x6VBd*KE mxmdi@EC ZnvSCga9 y2F1tOQ9 H4Q7@iph LD48#SRT X*9iVcLK tLNoBhNz
cFDHVQnu bZIW14sm KNYnw?Pd NqnMDEss dpQgu63u kuAN#APH 90830201 3/07/202

**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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANSANCAO

AVENIDA TANCREDO NEVES

CENTRO

13.806.567/0001-00

A(O)

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

RELAÇÃO BANCÁRIA

MÊS/ANO.....: **Junho / 2020**

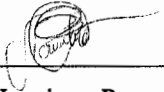
REGIME.....: 5-Trabalhador Temporário

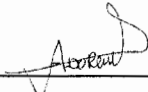
GRUPO.....: 1-Normal

SEQUÊNCIA.....: 1

AGÊNCIA: 0602-5 C/C: 10820-0

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

**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 - Junho
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	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
Ativo				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	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
Ativo				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 - Junho			
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	397 - Inss	2	194,36
099 - Adicional Insalubridade	2	418,00			
TOTAL PROVENTOS		>>>>> 2.508,00	TOTAL DESCONTOS		>>>>> 194,36
					Líquido 2.313,64

Qtd 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
SECRETÁRIO DE ADM E FINANÇA