

Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1214

DATA: 10/06/2020

CREDOR: DIV. SERV. TEMPORÁRIOS DA SEC. DE SAÚDE

VALOR BRUTO R\$ 1.086,80

VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 81,50

VALOR LÍQUIDO R\$ 1.005,30

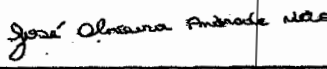
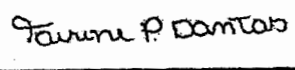
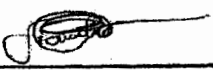
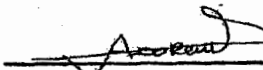
DOTAÇÃO: 030560 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 2012 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE
 319004000000 Contratação por Tempo Determinado
 02 Saúde 15%

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BRABESCO	16476 - 3	FUS	9651596	502,65
BRABESCO	16476 - 3	FUS	9651371	502,65

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

AV. TANCREDO NEVES, 636
CENTRO
CANSANÇÃO - BA
CNPJ:

ORDEN 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 C.N.P.J/CPF: 012.430.765-50 I.M.: Banco:		Endereço: Bairro: Cidade/UF: CANSANÇÃO / 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 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: 938.183.295-53 Secretário Municipal de Saúde												
LIQUIDAÇÃO		PROCESSO DE PAGAMENTO N°:															
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 <table border="1"><thead><tr><th>Banco</th><th>Conta</th><th>Cheque/Doc</th><th>Valor</th></tr></thead><tbody><tr><td>BRABESCO</td><td>16478 - 3</td><td>9651371</td><td>502,65</td></tr><tr><td>BRABESCO</td><td>16478 - 3</td><td>9651596</td><td>502,65</td></tr></tbody></table> EM: 10/06/2020  PAULO HENRIQUE PASSOS ANDRADE CPF: 841.431.855-04 Prefeito			Banco	Conta	Cheque/Doc	Valor	BRABESCO	16478 - 3	9651371	502,65	BRABESCO	16478 - 3	9651596	502,65	FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM: 10/06/2020  ALEXSANDRO DIAS O. REIS CPF 008.492.855-77 Secretário de Finanças
Banco	Conta	Cheque/Doc	Valor														
BRABESCO	16478 - 3	9651371	502,65														
BRABESCO	16478 - 3	9651596	502,65														



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: 000001 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CENTRO CUSTO: 707/0701-5-ANEXOS 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


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

RELAÇÃO BANCÁRIA

MÊS/ANO.....: **Maio / 2020**

REGIME.....: 5-Trabalhador Temporário

GRUPO.....: 1-Normal

SEQUÊNCIA.....: 1

AGÊNCIA: 0602-5 C/C: 10820-0

**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

207019 - JAYNE MOREIRA DOS SANTOS Regime - Trabalhador Banco - Caixa Economica Ag / Cta - 4596- / 865-6
TECNICO DE ENFERMAGEM Temporário Admissão - 18/05/2020 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
Ativo				Liquido	502,65

Base Inss: 543,40 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 502,65

207020 - VANNECIA FERNANDES DE ALMEIDA Regime - Trabalhador Banco - Caixa Economica Ag / Cta - 4595- / 695-4
TECNICO DE ENFERMAGEM Temporário Admissão - 18/05/2020 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
Ativo				Liquido	502,65

Base Inss: 543,40 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 502,65



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANSANÇÃO
AVENIDA TANCREDO NEVES
CENTRO
13.806.567/0001-00

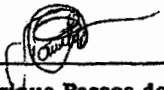
FOLHA DE PAGAMENTO

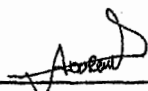
Banco - 104-Caixa Economica Federal	Regime - 5-Trabalhador Temporário	Mês - Maio			
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020			
SECRETARIA 200000 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CENTRO DE CUSTO 70770705-BARRERAS COVID-19					
001 - Salário Base	2	905,66	397 - Inss	2	81,50
099 - Adicional Insalubridade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


Alessandro Dias de Oliveira Reis
SECRETÁRIO 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 e13FmWd* 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.

Demais 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

OgZJEJec 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 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

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

Demais telefones
consulte o site
Faça o Conosco

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