

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 4136

Data: 20/08/2020

Empenho Nº: 916 / 7

Credor: 608 - SERVIDORES MUNICIPAIS - SAÚDE - COVID-19



Valor Bruto R\$: 348,33

Valor Retido R\$: 26,12

Valor Líquido R\$: 322,21

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2058.3104.14

Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)

Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao por Tempo Determinado

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	82001	322,21



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLANDIA - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 918 / 2020 N° SUB-EMPENHO: 7 Data do Sub-Empenho: 20/08/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR
Nome: 608 - SERVIDORES MUNICIPAIS - SAÚDE - COVID-19 Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: PRAÇA LOMANTO JUNIOR, S/N Complemento: SEDE
Bairro: CENTRO Cidade: CRAVOLANDIA Estado: BA
CNPJ: 13.763.396/0001-70 Insc. Estadual: CPF: RG:
Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2058.3104.14 - ESPECIAL Data do Empenho: 28/05/2020
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao por Tempo Determinado
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado

Modalidade:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Não se Aplica			
Convênio: Contrato:	7.524,00	7.524,00	0,00
Patrimônio: -			

HISTÓRICO
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTOS REFERENTES AOS SALÁRIOS E VENCIMENTOS DOS SERVIDORES DO BLOCO DE COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19 (FELIPE DULTRA DOS SANTOS) DESTA MUNICÍPIO. COMP. 07/2020.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
11.500,66	348,33	11.152,33

Data do Empenho: 28/05/2020 Data do Liquidação: 20/08/2020

RETENÇÕES

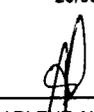
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.3.01.02.00.02.00	INSS - FMS	26,12
## Trezentos e vinte e dois reais e vinte e um centavos ##		Valor Retido 26,12
		Valor Líquido 322,21

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	08 / 2020	348,33

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
311210401	LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93	348,33

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 20/08/2020.  ARLENE ALVES SODRE Chefe do Setor de Controle e Execução de Orçamento CPF : 226.437.008-48	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 20/08/2020, podendo efetuar o pagamento.  SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15
--	--

1933389



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLANDIA - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 916 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 7	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 28/05/2020	Data Sub-Empenho: 20/08/2020	Data Liquidação: 20/08/2020	Data Pagamento: 20/08/2020

FORNECEDOR			
Nome: 608 - SERVIDORES MUNICIPAIS - SAÚDE - COVID-19	Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço: PRAÇA LOMANTO JUNIOR, S/N	Complemento: SEDE		
Bairro: CENTRO	Cidade: CRAVOLANDIA	Estado: BA	
CNPJ: 13.763.396/0001-70	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

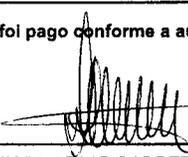
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2058.3104.14	- ESPECIAL
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica	
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARÊNCIA E CIDADANIA	
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)	
Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao por Tempo Determinado	
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS	
Sub-Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado	

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		7.524,00	7.524,00	0,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTOS REFERENTES AOS SALÁRIOS E VENCIMENTOS DOS SERVIDORES DO BLOCO DE COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19 (FELIPE DULTRA DOS SANTOS) DESTA MUNICIPIO. COMP. 07/2020.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	11.500,66	348,33	11.152,33

Data do Empenho: 28/05/2020	Data do Liquidação: 20/08/2020	Data do Pagamento: 20/08/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Trezentos e quarenta e oito reais e trinta e três centavos ##	Valor Bruto	348,33
--	-------------	--------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 348,33 (Trezentos e quarenta e oito reais e trinta e três centavos), proveniente desta nota. Em, 20/08/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/08/2020
 EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04	 SILVIO CÉSAR BARRETO DE ALMEIDA Coordenador de Administração Financeira e Contábil CPF : 963.959.155-68

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	82001	322,21

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 4136 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a importância supra de R\$ 348,33 (Trezentos e quarenta e oito reais e trinta e três centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 4136, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRAVOLANDIA

PRACA LOMANTO JUNIOR

CENTRO

13.763.396/0001-70

FOLHA DE PAGAMENTO

<TODOS>

Banco - <TODOS>	Regime <TODOS>	Mês - Julho
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - <TODOS>	CENTRO DE CUSTÓDIA - <TODOS>	LOCAL DE TRABALHO - <TODOS>	DEPARTAMENTO - <TODOS>	ATIVIDADE - <TODOS>	PROFISSÃO - <TODOS>	GRUPO - <TODOS>	SEQUENCIA - <TODOS>	REGIME - <TODOS>	DATA DE ADMISSÃO - <TODOS>	DATA DE RESCISÃO - <TODOS>
----------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------	---------------------	---------------------	-----------------	---------------------	------------------	----------------------------	----------------------------

TOTAIS DA FOLHA

Descrição	Ref.	Valor	Descrição	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	1	348,33	397 - Inss	1	26,12	
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	348,33	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	26,12	
					Líquido	322,21

Qtde de Funcionários : 1

Total da Folha Propria: R\$ 348,33 - (Trezentos e quarenta e oito reais e trinta e três centavos)

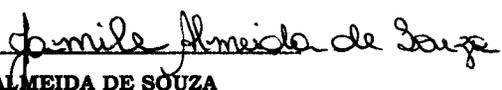
ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	348,33
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (0% FAP) (INSS)	69,67 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	69,67 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	26,12 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	95,79 (=)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (+)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (=)

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------


IVETE SOARES TEIXEIRA ARAUJO
 Prefeito(a) Municipal


JAMILE ALMEIDA DE SOUZA
 Responsável Setor



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRAVOLANDIA

PRACA LOMANTO JUNIOR

CENTRO

13.763.396/0001-70

FOLHA DE PAGAMENTO

<TODOS>

Banco - <TODOS>	Regime <TODOS>	Mês - Julho
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA	<TODOS>
CENTRO DE CUSTO	2050-BARREIRA SANITÁRIA
LOCAL TRABALHO	<TODOS>

2233 - FELIPE DULTRA DOS SANTOS

Regime - Trabalhador Temporário

Ag / Cta - 2085-0 / 26104-2

Cargo/Função - AUX. SERV. GERAIS

Admissão - 21/07/2020

Cpf - 057.784.655-80

Proventos	Ref.	Valor	Descostos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	10 Dias	348,33	397 - Inss	7,5%	26,12
TOTAL PROVENTOS	>>>>	348,33	TOTAL DESCOSTOS	>>>>	26,12
<i>Ativo</i>				Líquido	322,21
Base Inss:	348,33	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	322,21



Emissão de comprovantes

G335201020691354010
20/08/2020 10:22:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.41
1163001163 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: BA 290950 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 1163-0 CONTA: 23.546-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : BA 290950 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2085-0 - JAGUAQUARA

CONTA: 26.104-2

FAVORECIDO: FELIPE DULTRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 057.784.655-80

VALOR: R\$ 322,21

DEBITO EM: 20/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082001

AUTENTICACAO SISBB: A.D0D.820.99F.24C.D7B

Transação efetuada com sucesso por: JC121673 EDINALVA OLIVEIRA.