

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 4315

Data: 03/09/2020

Empenho Nº: 916 / 11

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



Valor Bruto R\$: 1.045,00

Valor Retido R\$: 78,37

Valor Líquido R\$: 966,63

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.	90302	966,63



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 916 / 2020 **Nº SUB-EMPENHO: 11** **Data do Sub-Empenho: 01/09/2020** **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:
Conta:	Agência:	Banco: -	RG:

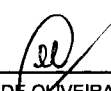
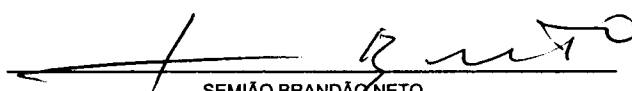
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		Data do Empenho: 01/09/2020
Reduzido:	2058,3104,14 - ESPECIAL	
Unidade:	02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função:	10 - Saúde	
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica	
Programa:	112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA	
Ação:	2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO 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: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	7.524,00	7.524,00	0,00
Patrimônio: -	Contrato:		

HISTÓRICO EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTOS REFERENTES AOS SALÁRIOS E VENCIMENTOS DOS SERVIDORES DO BLOCO DE COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19 DESTA MUNICÍPIO. BARREIRA SANITÁRIA (JUNIVAL SANTOS DE JESUS) COMP. 08/2020	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	17.876,67	1.045,00	16.831,67

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
-	-				

Um mil e quarenta e cinco reais ## 1.045,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/09/2020.  EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/09/2020  SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15
--	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 916 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 11 Data do Sub-Empenho: 01/09/2020 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: CRAVOLÂNDIA 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: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
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 DESTA MUNICÍPIO. BARREIRA SANITÁRIA (JUNIVAL SANTOS DE JESUS) COMP. 08/2020	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	17.876,67	1.045,00	16.831,67

Data do Empenho: 28/05/2020 Data do Liquidação: 01/09/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.3.01.02.00.02.00	INSS - FMS	78,37
## Novecentos e sessenta e seis reais e sessenta e três centavos ##		78,37
		Valor Retido
		Valor Líquido
		966,63

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	09 / 2020	1.045,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
311210401	LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93	1.045,00

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 01/09/2020.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>ARLENE ALVES SODRE Chefe do Setor de Controle e Execução de Orçamento CPF : 226.437.008-48</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 01/09/2020, podendo efetuar o pagamento.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15</p>
---	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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: 11	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 28/05/2020	Data Sub-Empenho: 01/09/2020	Data Liquidação: 01/09/2020	Data Pagamento: 03/09/2020

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:
Conta:	Agência:	Banco: -	RG:


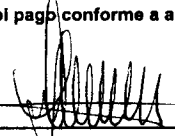
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2058.3104.14 - ESPECIAL
Unidade:	02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica
Programa:	112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação:	2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento:	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: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	7.524,00	7.524,00	0,00
Patrimônio: -	Contrato:		

HISTÓRICO EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTOS REFERENTES AOS SALÁRIOS E VENCIMENTOS DOS SERVIDORES DO BLOCO DE COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19 DESTE MUNICIPIO. BARREIRA SANITÁRIA (JUNIVAL SANTOS DE JESUS) COMP. 08/2020	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	17.876,67	1.045,00	16.831,67

Data do Empenho: 28/05/2020	Data do Liquidação: 01/09/2020	Data do Pagamento: 03/09/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Um mil e quarenta e cinco reais ##	Valor Bruto	1.045,00
---------------------------------------	-------------	----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.045,00 (Um mil e quarenta e cinco reais) proveniente desta nota. Em, 03/09/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 03/09/2020
 EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04	 SILVIO CESAR 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.	90302	966,63

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 4315 / 2020
--------	--------------------------------

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 1.045,00 (Um mil e quarenta e cinco reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 4315, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.

<TODOS>

Banco - 104-Caixa Economica Federal	Regime <TODOS>	Mês - Agosto
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA <TODOS>
 CENTRO DE CUSTO 2052-BARREIRA SANTÁRIA
 LOCAL TRABALHO <TODOS>

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	1	1.045,00	397 - Inss	1	78,37	
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	1.045,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	78,37	
					Liquido	966,63

Qtde de Funcionários : 1


Total de Remuneração - R\$ 1.045,00 - (Um mil e quarenta e cinco reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	1.045,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (0% FAP) (INSS)	209,00 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	209,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	78,37 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	287,37 (=)

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 CRAVOLÂNDIA

PRACA LOMANTO JUNIOR

CENTRO

13.763.396/0001-70

FOLHA DE PAGAMENTO

< TODOS >

Banco - 104-Caixa Economica Federal

Regime <TODOS>

Mês - **Agosto**

Grupo - 1-Normal

Sequência - 1

Ano - **2020**

SECRETARIA <TODOS>
CENTRO DE CUSTO 2052-BARREIRA SANTÁRIA
LOCAL TRABALHO <TODOS>

2229 - JUNIVALDO SANTOS DE JESUS

Regime - Trabalhador Temporário

Ag / Cta - 2085-0 / 56632-3

Cargo/Função - VIGILANTE

Admissão - 01/06/2020

Cpf - 074.272.365-80

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.045,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37
<i>Ativo</i>				Liquido	966,63
Base Inss: 1.045,00	Base FGTS: 0,00	FGTS Mês: 0,00	Base Irrf: 966,63		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.51
1163001163 SEGUNDA VIA 0001

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: 56.632-3

FAVORECIDO: JUNIVALDO SANTOS DE JESUS

CPF/CNPJ: 074.272.365-80

VALOR: R\$ 966,63

DEBITO EM: 03/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090302

AUTENTICACAO SISBB: 5.582.21E.909.7CE.55B

Transação efetuada com sucesso por: JC121673 EDINALVA OLIVEIRA.