

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 3062

Data: 01/07/2020

Empenho Nº: 916 / 4

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
23546-8	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	70102	966,63



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 916 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 4 Data do Sub-Empenho: 30/06/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

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

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:		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 (UNIVALDO SANTOS DE JESUS) DESTA MUNICÍPIO. COMP. 06/2020.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	19.860,66	1.045,00	18.815,66

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 30/06/2020. EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 30/06/2020. 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: 4 Data do Sub-Empenho: 30/06/2020 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
CNPJ: 13.763.396/0001-70	Insc. Estadual: CPF: RG: Estado: BA
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 (JUNIVALDO SANTOS DE JESUS) DESTE MUNICÍPIO. COMP. 06/2020.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	19.860,66	1.045,00	18.815,66

Data do Empenho: 28/05/2020 Data do Liquidação: 30/06/2020

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

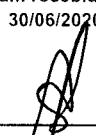
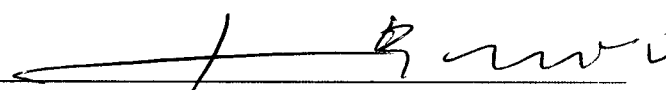
Valor Retido	78,37
Valor Líquido	966,63

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	06 / 2020	1.045,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

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

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 30/06/2020.  _____ 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 30/06/2020, podendo efetuar o pagamento.  _____ SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15
---	--



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 916 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 4	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 28/05/2020	Data Sub-Empenho: 30/06/2020	Data Liquidação: 30/06/2020	Data Pagamento: 01/07/2020

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: -	

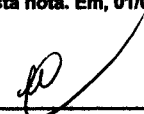
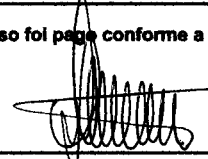
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2058.3104.14	- ESPECIAL
Unidade: 02.11.01	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10	- Saúde
Sub-Função: 305	- Vigilância Epidemiológica
Programa: 112	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058	- AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 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 (JUNIVALDO SANTOS DE JESUS) DESTA MUNICIPIO. COMP. 06/2020.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	19.860,66	1.045,00	18.815,66

Data do Empenho: 28/05/2020	Data do Liquidação: 30/06/2020	Data do Pagamento: 01/07/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## 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, 01/07/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 01/07/2020
 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.	70102	968,63

RECIBO

Nº PROCESSO PAGTO: 3062 / 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 order de pagamento de nº 3062, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.

<TODOS>

Banco - <TODOS>	Regime <TODOS>	Mês - Junho
Grupo - 1-Normal	Seqüência - 1	Ano - 2020
SECRETARIA <TODOS> CENTRO DE CUSTO 2052-BARREIRA SANTÁRIA LOCAL TRABALHO <TODOS>		

TOTAIS DA FOLHA

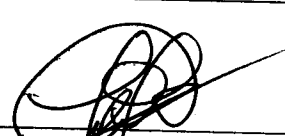
Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	1	1.045,00	397 - Inss	1	78,37	
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.045,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37	
					Líquido	966,63

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

FOLHA DE PAGAMENTO

<TODOS>

Banco - <TODOS>

Regime <TODOS>

Mês - **Junho**

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>				Líquido	966,63
Base Inss: 1.045,00	Base FGTS: 0,00	FGTS Mês: 0,00	Base Irrf: 966,63		



Emissão de comprovantes

G338011550018312014
01/07/2020 15:57:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.57.34
1163001163 SEGUNDA VIA 0007

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: 01/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070102
AUTENTICACAO SISBB: 6.B85.AFF.F04.891.68F