

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 4313

Data: 02/09/2020

Empenho Nº: 916 / 9

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



Valor Bruto R\$: 2.300,33
Valor Retido R\$: 175,66
Valor Líquido R\$: 2.124,67

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.	90202	966,63
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	90301	1.158,04



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: 9 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: RG:
Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2058.3104.14 - ESPECIAL Data do Empenho: 01/09/2020

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:	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Não se Aplica		7.524,00	7.524,00	0,00
Convênio:				
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. CENTRO COVID - COMP. 08/2020

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
21.152,33	2.300,33	18.852,00

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

Dois mil e trezentos reais e trinta e três centavos

2.300,33

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/09/2020.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/09/2020

EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES

Secretário(a)

CPF : 443.447.085-04

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

TÍTICO EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTOS REFERENTES AOS SALÁRIOS E VENCIMENTOS DOS SERVIDORES DO BLOCO DE COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19 DESTA MUNICÍPIO. CENTRO COVID - COMP. 08/2020	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	21.152,33	2.300,33	18.852,00

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	175,66
## Dois mil e cento e vinte e quatro reais e sessenta e sete centavos ##		Valor Retido 175,66
		Valor Líquido 2.124,67

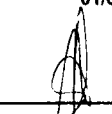
DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	09 / 2020	2.300,33

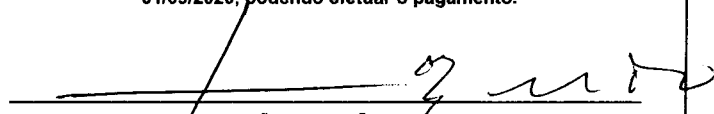
DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
311210401	LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93	2.300,33

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 01/09/2020.


 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 01/09/2020, podendo efetuar o pagamento.


 SEMIÃO BRANDÃO NETO
 Secretário(a)
 CPF : 209.292.185-15

1935564



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 916 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 9	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 28/05/2020	Data Sub-Empenho: 01/09/2020	Data Liquidação: 01/09/2020	Data Pagamento: 02/09/2020

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: -	

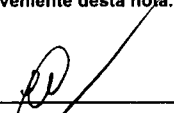
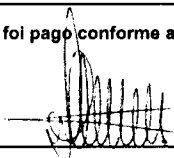
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2058.3104.14	- ESPECIAL
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica	
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA	
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)	
Elemento: 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: -			

HISTÓRICO EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTOS REFERENTES AOS SALÁRIOS E VENCIMENTOS DOS SERVIDORES DO BLOCO DE COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19 DESTA MUNICIPIO. CENTRO COVID - COMP. 08/2020	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	21.152,33	2.300,33	18.852,00

Data do Empenho: 28/05/2020	Data do Liquidação: 01/09/2020	Data do Pagamento: 02/09/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Dois mil e trezentos reais e trinta e três centavos ##	Valor Bruto	2.300,33
---	--------------------	-----------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 2.300,33 (Dois mil e trezentos reais e trinta e três centavos), proveniente desta nota. Em, 02/09/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 02/09/2020
 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.	90202	966,63
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	90301	1.158,04

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 4313 / 2020
---------------	---------------------------------------

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a importância supra de R\$ 2.300,33 (Dois mil e trezentos reais e trinta e três centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 4313, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.

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

SECRETARIA <TODOS>
CENTRO DE CUSTO 2054-CENTRO DO COVID
LOCAL TRABALHO <TODOS>

TOTAIS DA FOLHA


Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	2	2.300,33	397 - Inss	2	175,66	
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	2.300,33	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	175,66	
					Líquido	2.124,67

Quantidade de Funcionários : 2

Total de Remuneração - R\$ 2.300,33 - (Dois mil e trezentos reais e trinta e três centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	2.300,33
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (0% FAP) (INSS)	460,07 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	460,07 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	175,66 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	635,73 (=)
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 - 104-Caixa Economica Federal	Regime <TODOS>	Mês - Agosto
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA <TODOS>
CENTRO DE CUSTO 2054-CENTRO DO COVID
LOCAL TRABALHO <TODOS>

2233 - FELIPE DULTRA DOS SANTOS Regime - Trabalhador Temporário Ag / Cta - 2085-0 / 26104-2
 Cargo/Função - AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS Admissão - 21/07/2020 Cpf - 057.784.655-80

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

2234 - FLAVIO DE BRITO Regime - Cargo em Comissão Ag / Cta - 2085-0 / 48797-0
 Cargo/Função - MOTORISTA Admissão - 03/08/2020 Cpf - 981.190.365-49

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	28 Dias	1.255,33	397 - Inss	9%	97,29	
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.255,33	TOTAL DESCONTOS	>>>>	97,29	
					Líquido	1.158,04
Base Inss:	1.255,33	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	
				Base Irrf:	1.158,04	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.58
1163001163 SEGUNDA VIA 0002

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\$ 966,63

DEBITO EM: 02/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090202

AUTENTICACAO SISBB: 8.723.6AC.440.E55.7DB

**Emissão de comprovantes**G333030826184105020
03/09/2020 08:36:51

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: 48.797-0

FAVORECIDO: FLAVIO DE BRITO

CPF/CNPJ: 981.190.365-49

VALOR: R\$ 1.158,04

DEBITO EM: 03/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090301

AUTENTICACAO SISBB: B.E4A.EF6.F46.367.E6E