

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA DR. JOÃO MARTINS, 01  
CENTRO  
ARATUIPE - BA  
C.N.P.J.: 11.412.421/0001-46

**ORDEM DE PAGAMENTO**

NOTA DE EMPENHO: 95 / 12 / 2021		PROC. ADM/SD:	
TIPO DA NOTA		TIPO DE CRÉDITO	
NORMAL <input type="checkbox"/>	GLOBAL <input type="checkbox"/>	ESTIMATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		FUNÇÃO	
0204001	SEC. MUNIC. DE SAÚDE - GERENCIAMENTO DO	10	SAÚDE
SUB - FUNÇÃO		PROGRAMA	
301	ATENÇÃO BÁSICA	004	ELEVAR A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO
ATIVIDADE / PROJETO		ELEMENTO DE DESPESA	
2018	GERENCIAMENTO DO P. S. F. - PROG. DA SAÚDE	3.1.9.0.04.00.00.00	Contratação Por Tempo Determinado
FONTE DE RECURSOS: 14 - Recursos S U S - 14		SALDO DA DOTAÇÃO	
LICITAÇÃO: Outros/Não se Aplica		SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO
CONTRATO:		R\$ 424.200,00	R\$ 100.000,00
CONVÊNIO:			SALDO ATUAL
ITEM DESP: 31900400 - Contratação p/ Tempo determinado			R\$ 324.200,00
CREDOR(A): 91358 - DIVERSOS FUNCIONÁRIOS			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:			
CIDADE: ARATUIPE / BA			
C.N.P.J/CPF: 13.796.073/0001-83		I.E.:	R.G.:
HISTÓRICO			
SUB-EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS POR PRAZO DETERMINADO PARA APOIO AO ENFRENTAMENTO COVID, LOTADOS NA SECRETARIA DE SAÚDE - P.S.F (PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA), DURANTE O MÊS DE: SETEMBRO/2021. (ALDO DOS SANTOS E OUTROS)			
Movimentação de Sub-empenho			
Saldo anterior: 57.222,00		Valor: 7.420,00	Saldo atual: 49.802,00
VALOR DO EMPENHO R\$		R\$ 100.000,00	
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 01/03/2021	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 01/03/2021	DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADOR(S). EM: 30/09/2021	
 MAIANA BRANDÃO SILVA Secretário(a) de Saúde 00518588513	 EDSON MOURA COSTA Contador 06310117572	 SIMONE DA SILVA CONCEIÇÃO Servidor (a) 81995784591	
LIQUIDAÇÃO	PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 691		
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR PAGAMENTO	VALOR TOTAL BRUTO R\$: 7.420,00 VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 743,47 PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 6.676,53 Seis Mil Seiscentos e Setenta e Seis Reais e Cinquenta e Tres Centavos		FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA
 EM: 30/09/2021 LUIS ALBERTO GOES DE JESUS Secretário de Administração 64326187549	Banco      Conta      Cheque/Doc.Bco.      Valor CAIXA ECONOMICA624052-8      150149      6.676,53 EM: 30/09/2021	 EM: 30/09/2021 LUCIMAR CARDOSO VAGO Secretário(a) de Finanças 74322907504	
	 MAIANA BRANDÃO SILVA Secretário(a) de Saúde 00518588513		

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Dr. João Martins, 01  
Centro  
ARATUIPE - BAHIA  
CNPJ (MF): 11.412.421/0001-46

Nome: DIVERSOS FUNCIONÁRIOS C.N.P.J./C.P.F.: 13.796.073/0001-83  
RG: Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: Cidade: ARATUIPE UF: BA  
Banco: Agência: Conta:  
Tipo Conta: Tp. Op.:

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA** Empenho Nº: 95 / 12

Unidade Orçamentária: 0204001 - SEC. MUNIC. DE SAUDE - GERENCIAMENTO DO SUS/PAB  
Projeto / Atividade: 2018 - GERENCIAMENTO DO P. S. F. - PROG. DA SAUDE DA FAMILIA  
Elemento de Despesa: 319004000000 - Contratação Por Tempo Determinado  
Fonte de Recurso: 14 - Recursos S U S - 14

**ESPECIFICAÇÃO**

REFERE-SE AO PAGAMENTO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS POR PRAZO DETERMINADO PARA APOIO AO ENFRENTAMENTO COVID, LOTADOS NA SECRETARIA DE SAÚDE - P.S.F (PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA), DURANTE O MÊS DE: SETEMBRO/2021. (ALDO DOS SANTOS E OUTROS)

Valor Bruto R\$:	7.420,00	PAGUE-SE EM: 30/09/2021				
		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
<b>RETENÇÕES</b>						
INSS SEGURADO_F_14_FMS	257,95					
Imposto SOB a Renda - Retido na Fonte - Trabalho - Principal	485,52	104	0072-8	624052-8	150149	6.676,53
<b>Total Retido R\$:</b>	<b>743,47</b>					
<b>Valor Liquido R\$:</b>	<b>6.676,53</b>					

**RECIBO**

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 6676,53 ( Seis Mil Seiscentos e Setenta e Seis Reais e Cinquenta e Tres Centavos), correspondente a especificação acima descrita.  
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

ARATUIPE / BA, 30 de setembro de 2021

Recebedor

NOME: DIVERSOS FUNCIONÁRIOS  
CPF:  
RG:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

RUA DR JOAO MARTINS

CENTRO

13.796.073/0001-83

**Folha de Pagamento**

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Setembro</b>
Grupo - 1 - Normal, 8 - Férias	Sequência - null	Ano - <b>2021</b>

<TODOS>  
CENTRO DE CUSTO - 928-APOIO COVID 19

**TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	3	7.200,00	397 - INSS	3	257,95
032 - INSALUBRIDADE	1	220,00	399 - IRRF	1	485,52
303 - SALARIO FAMILIA	2	256,35			
<b>TOTAL REMUNERAÇÕES</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>7.676,35</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>743,47</b>
					<b>Líquido: 6.932,88</b>

Qtde de Funcionários : 3

Total de Remuneração - R\$ 7.676,35 - (Sete mil e seiscentos e setenta e seis reais e trinta e cinco centavos)

7.420,00

**ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)**

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	7.420,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	1.632,40 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	256,35 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.376,05 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	257,95 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>	<b>1.634,00 (=)</b>

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 (-)
AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE)	0,00 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

RUA DR JOAO MARTINS

CENTRO

13.796.073/0001-83

**Folha de Pagamento**

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Setembro</b>
Grupo - 1 - Normal, 8 - Férias	Sequência - null	Ano - <b>2021</b>

<TODOS>  
CENTRO DE CUSTO - 928-APOIO COVID 19.

**1725 - ALDO DOS SANTOS** Cpf - 052.811.525-13 Admissão - 01/02/2021 Regime - Trabalhador Temporário  
Cargo/Função - MÉDICO PSIQUIATRA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3121-6 / 662225-9

Remunerações	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	30 Dias	5.000,00	397 - INSS	14%	73,15
			399 - IRRF	27,5%	485,52
<b>TOTAL REMUNERAÇÕES</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>5.000,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>558,67</b>
Ativo			Líquido		<b>4.441,33</b>

Base Inss: 5.000,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irf: 4.926,85

**1783 - EMANUELE ROSAS MELHOR FERREIRA** Cpf - 861.238.975-51 Admissão - 01/05/2021 Regime - Trabalhador Temporário  
Cargo/Função - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3534-3 / 20363-7

Remunerações	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	30 Dias	1.100,00	397 - INSS	9%	102,30
032 - INSALUBRIDADE	20%	220,00			
303 - SALARIO FAMILIA	3	153,81			
<b>TOTAL REMUNERAÇÕES</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.473,81</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>102,30</b>
Ativo			Líquido		<b>1.371,51</b>

Base Inss: 1.320,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irf: 648,93

**1665 - OMAR SERGIO JESUS DE FREITAS E MENEZES** Cpf - 058.701.535-73 Admissão - 04/01/2021 Regime - Trabalhador Temporário  
Cargo/Função - AUX.SERVICOS GERAIS Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3534-3 / 15298-6

Remunerações	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	30 Dias	1.100,00	397 - INSS	7,5%	82,50
303 - SALARIO FAMILIA	2	102,54			
<b>TOTAL REMUNERAÇÕES</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.202,54</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>82,50</b>
Ativo			Líquido		<b>1.120,04</b>

Base Inss: 1.100,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irf: 638,32



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0072   006   00624052-8
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FMS DE ARATUIPE FNSBLAFB
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.412.421/0001-46

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO 00000000 - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3534 / 00000550728-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.796.073/0001-83
<b>Valor:</b>	R\$ 6.932,88
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	98 PAGAMENTO DE SALARIOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	30/09/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	30/09/2021 12:07:17

<b>Código da operação:</b>	00150149
<b>Chave de segurança:</b>	CAGSWRP6U1XT7EZ6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104