

**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 / 3 / 2021

PROC. ADM/SD:

## TIPO DA NOTA

NORMAL  GLOBAL  ESTIMATIVO

## TIPO DE CRÉDITO

ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMNTAR  ESPECIAL  EXTRAORDINÁRIO

## UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

0204001 SEC. MUNIC. DE SAÚDE - GERENCIAMENTO DO

## FUNÇÃO

10 SAÚDE

## SUB - FUNÇÃO

301 ATENÇÃO BÁSICA

## PROGRAMA

004 ELEVAR A QUALIDADE DE VIDA DA POPULACAO

## ATIVIDADE / PROJETO

2018 GERENCIAMENTO DO P. S. F. - PROG. DA SAUDE

## ELEMENTO DE DESPESA

3.1.9.0.04.00.00.00 Contratação Por Tempo Determinado

FONTE DE RECURSOS: 14 - Recursos S U S - 14

LICITAÇÃO: Outros/Não se Aplica

CONTRATO:

CONVÊNIO:

ITEM DESP: 31900400 - Contratação p/ Tempo determinado

## SALDO DA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
R\$ 424.200,00	R\$ 100.000,00	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

REFERE-SE AO PAGAMENTO DO 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: MAIO/2021.

## Movimentação de Sub-empenho

Saldo anterior: 57.500,00

Valor: 21.100,00

Saldo atual: 36.400,00

## VALOR DO EMPENHO R\$

R\$ 100.000,00

AUTORIZO O EMPENHO DA  
DESPESA SUPRA MENCIONADA

EM:01/03/2021

ISABELA DIAS FREITAS SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
89181298587

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA  
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM:01/03/2021

EDSON MOURA COSTA  
Conclador  
06310117572

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:28/05/2021

SIMONE DA SILVA CONCEIÇÃO  
Servidor (a)  
81995784591

## LIQUIDAÇÃO

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO  
A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ  
LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR  
PAGAMENTO.

EM:28/05/2021

LUIS ALBERTO GOES DE JESUS  
Secretário de Administração  
64326187549

## PROCESSO DE PAGAMENTO Nº:335

VALOR TOTAL BRUTO R\$: 21.100,00  
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 4.799,42  
PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 16.300,58

Dezesseis Mil Trezentos Reais e Cinquenta e Oito Centavos

Banco	Conta	Cheque/Doc.Bco.	Valor
CAIXA ECONOMICA	624052-8	181278	16.300,58

EM:28/05/2021

ISABELA DIAS FREITAS SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
89181298587

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

EM:28/05/2021

LUCIMAR CARDOSO LAGO  
Secretário(a) de Finanças  
74322907504

**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 / 3

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: MAIO/2021.

Valor Bruto R\$:	21.100,00	PAGUE-SE EM: 28/05/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
INSS SEGURADO_F_14_FMS	1.385,74					
Imposto SOB a Renda - Retido na Fonte - Trabalho - Principal	3.413,68	104	0072-8	624052-8	181278	16.300,58
<b>Total Retido R\$:</b>	<b>4.799,42</b>					
<b>Valor Liquido R\$:</b>	<b>16.300,58</b>					

**RECIBO**

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 16300,58 ( Dezesesseis Mil Trezentos Reais e Cinquenta e Oito Centavos), correspondente a especificação acima descrita.  
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

ARATUIPE / BA, 28 de maio 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 - Maio
Grupo - 1 - Normal, 6 - 13º Final	Seqüência - null	Ano - 2021

&lt;TODOS&gt;

**CENTRO DE CUSTO - 928-APOIO COVID 19****TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	3	21.100,00	397 - INSS	3	1.385,74
303 - SALARIO FAMILIA	1	102,54	399 - IRRF	2	3.413,68
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>21.202,54</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>4.799,42</b>
					<b>Líquido 16.403,12</b>

**Qtde de Funcionários : 3***Total de Remuneração - R\$ 21.202,54 - (Vinte e um mil e duzentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos )***ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)**

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	21.100,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	4.642,00 (x)
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL</b>	<b>102,54 (-)</b>
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	4.539,46 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.385,74 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>	<b>5.925,20 (=)</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 (+)
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
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>
<b>BASE DE CÁLCULO DO FGTS &gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>
<b>FGTS A RECOLHER &gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

RUA DR JOAO MARTINS

CENTRO

13.796.073/0001-83

**FOLHA DE PAGAMENTO**

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Maio
Grupo - 1 - Normal, 6 - 13º Final	Sequência - null	Ano - 2021

<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 PSQUIATRA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3121-6 / 662225-9

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	30 Dias	5.000,00	397 - INSS	14%	551,27
			399 - IRRF	22,5%	364,83
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>5.000,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>916,10</b>
<i>Ativo</i>				<i>Líquido</i>	<b>4.083,90</b>
Base Inss:	5.000,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	4.448,73

1621 - IGOR JENKINS PAIM OLIVEIRA Cpf - 030.447.795-88 Admissão - 04/01/2021 Regime - Trabalhador Temporário  
Cargo/Função - MEDICO CLINICO GERAL Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 0575-4 / 31628-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	30 Dias	15.000,00	397 - INSS	14%	751,97
			399 - IRRF	27,5%	3.048,85
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>15.000,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>3.800,82</b>
<i>Ativo</i>				<i>Líquido</i>	<b>11.199,18</b>
Base Inss:	6.433,57	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	14.248,03

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

Proventos	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 PROVENTOS</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>
<i>Ativo</i>				<i>Líquido</i>	<b>1.120,04</b>
Base Inss:	1.100,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	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 0000000 - 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\$ 16.403,12
<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>	28/05/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	28/05/2021 15:21:00

<b>Código da operação:</b>	00181278
<b>Chave de segurança:</b>	F9P2V6TUXY6WWMQCZ

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