**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 / 10 / 2021

PROC. ADM/SD:

TIPO DA NOTA			TIPO DE CRÉDITO		
NORMAL <input type="checkbox"/>	GLOBAL <input type="checkbox"/>	ESTIMATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMNTAR <input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIAL <input type="checkbox"/>	EXTRAORDINÁRIO <input type="checkbox"/>
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			FUNÇÃO		
0204001	SEC. MUNIC. DE SAUDE - GERENCIAMENTO DO		10	SAÚDE	
SUB - FUNÇÃO			PROGRAMA		
301	ATENÇÃO BÁSICA		004	ELEVAR A QUALIDADE DE VIDA DA POPULACAO	
ATIVIDADE / PROJETO			ELEMENTO DE DESPESA		
2018	GERENCIAMENTO DO P. S. F. - PROG. DA SAUDE		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		
CONTRATO:			VALOR DO EMPENHO		
CONVÊNIO:			SALDO ATUAL		
ITEM DESP: 31900400 - Contratação p/ Tempo determinado			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./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: AGOSTO/2021. (ALDO DOS SANTOS E OUTROS)

Movimentação de Sub-empenho

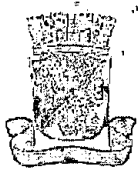
Saldo anterior: 28.292,00

Valor: 7.570,00

Saldo atual: 20.722,00

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 IMPORTANCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:01/03/2021 EDSON MOURA COSTA Contador 06310117572	DECLARO QUE O(S) MATRIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADOR(S). EM:30/08/2021 SIMONE DA SILVA CONCEIÇÃO Servidor (a) 81995784591

LIQUIDAÇÃO	PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 607	
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM:30/08/2021 LUIS ALBERTO GOES DE JESUS Secretario de Administração 64326187549	VALOR TOTAL BRUTO R\$: 7.570,00 VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 743,47 PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 6.826,53 Sels Mil Oitocentos e Vinte e Sels Reals e Cinquenta e Tres Centavos Banco Conta Cheque/Doc.Bco. Valor CAIXA ECONOMICA624052-8 188783 6.826,53 EM:30/08/2021 ISABELA DIAS FREITAS SILVA Secretário(a) de Saúde 89181298587	FOI PAGA A IMPORTANCIA AUTORIZADA EM:30/08/2021 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 / 10

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: AGOSTO/2021. (ALDO DOS SANTOS E OUTROS)

Valor Bruto R\$:	7.570,00	PAGUE-SE EM: 30/08/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
INSS SEGURADO_F_14_FMS	257,95	104	0072-8	624052-8	188783	6.826,53
Imposto SOB a Renda - Retido na Fonte - Trabalho - Principal	485,52					
Total Retido R\$:	743,47					
Valor Liquido R\$:	6.826,53					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 6826,53 (Seis Mil Oitocentos e Vinte 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 agosto 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 - Agosto
Grupo - 1 - Normal, B - Férias	Sequência - null	Ano - 2021

<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
092 - AJUDA DE CUSTO	1	150,00			
303 - SALARIO FAMILIA	2	256,35			
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>>	7.826,35	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	743,47
				Líquido	7.082,88

Qtde de Funcionários : 3

Total de Remuneração - R\$ 7.826,35 - (Sete mil e oitocentos e vinte e seis reais e trinta e cinco centavos)

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 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	1.634,00 (=)
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 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (=)
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 - Agosto
Grupo - 1 - Normal, 8 - Férias	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 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
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	5.000,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	558,67
<i>Ativo</i>				Líquido	4.441,33

Base Inss: 5.000,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 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			
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	1.473,81	TOTAL DESCONTOS	>>>>	102,30
<i>Ativo</i>				Líquido	1.371,51

Base Inss: 1.320,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 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
092 - AJUDA DE CUSTO	1	150,00			
303 - SALARIO FAMILIA	2	102,54			
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	1.352,54	TOTAL DESCONTOS	>>>>	82,50
<i>Ativo</i>				Líquido	1.270,04

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

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

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3534 / 00000550728-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE
CPF/CNPJ:	13.796.073/0001-83
Valor:	R\$ 7.082,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	98 PAGAMENTO DE SALARIOS
Histórico:	

Data de débito:	30/08/2021
Data / Hora da operação:	30/08/2021 15:18:32

Código da operação:	00188783
Chave de segurança:	9ZWZXKCK3Z02VN3V

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