**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA DR. JOÃO MARTINS, 01

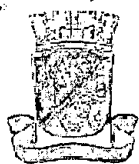
CENTRO

ARATUIPE - BA

C.N.P.J.: 11.412.421/0001-46

ORDEM DE PAGAMENTO

NOTA DE EMPENHO: 95 / 4 / 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			
LICITAÇÃO: Outros/Não se Aplica		SALDO DA DOTAÇÃO	
CONTRATO:		SALDO ANTERIOR	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.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 (CLEONICE CORREIA E OUTROS) 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: 86.400,00	Valor: 5.368,00	Saldo atual: 81.032,00	
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 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:02/06/2021 SIMONE DA SILVA CONCEIÇÃO Servidor (a) 81995784591	
LIQUIDAÇÃO	PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 354		
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM:02/06/2021 LUIS ALBERTO GOES DE JESUS Secretario de Administração 64326187549	VALOR TOTAL BRUTO R\$: 5.368,00 VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 424,38 PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 4.943,62 Quatro Mil Novecentos e Quarenta e Tres Reais e Sessenta e Dois Centavos Banco Conta Cheque/Doc.Bco. Valor CAIXA ECONOMICA624052-8 193516 4.943,62 EM:02/06/2021 ISABELA DIAS FREITAS SILVA Secretário(a) de Saúde 89181298587	FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM:02/06/2021 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 / 4

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 (CLEONICE CORREIA E OUTROS) 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\$:	5.368,00	PAGUE-SE EM: 02/06/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
INSS SEGURADO_F_14_FMS	424,38					
Total Retido R\$:	424,38	104	0072-8	624052-8	193516	4.943,62
Valor Liquido R\$:	4.943,62					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 4943,62 (Quatro Mil Novecentos e Quarenta e Tres Reais e Sessenta e Dois Centavos), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

ARATUIPE / BA, 02 de junho 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	Seqüência - 4	Ano - 2021

<TODOS>

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

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	4	3.776,66	397 - INSS	4	424,38
032 - INSALUBRIDADE	4	755,34			
1006 - Diferença de Salário	2	836,00			
303 - SALARIO FAMILIA	2	123,05			
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	5.491,05	TOTAL DESCONTOS	>>>>	424,38
					Líquido 5.066,67

Qtde de Funcionários : 4

Total de Remuneração - R\$ 5.491,05 - (Cinco mil e quatrocentos e noventa e um reais e cinco centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	5.368,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	1.180,96 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	123,05 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.057,91 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	424,38 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	1.482,29 (=)
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 - Maio
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 4	Ano - 2021

<TODOS>

CENTRO DE CUSTO - 928-APOIO COVID 19

1781 - CLEONICE CORREIA SANTOS Cpf - 024.579.855-28 Admissão - 02/05/2021 Regime - Trabalhador Temporário
Cargo/Função - TECNICO DE ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3534-3 / 13281-0

Remunerações	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	29 Dias	1.063,33	397 - INSS	9%	98,34
032 - INSALUBRIDADE	20%	212,67			
303 - SALARIO FAMILIA	2	99,12			
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	1.375,12	TOTAL DESCONTOS	>>>>	98,34
Ativo				Líquido	1.276,78

Base Inss: 1.276,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 798,48

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%	153,78
032 - INSALUBRIDADE	20%	220,00			
1006 - Diferença de Salário		572,00			
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	1.892,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	153,78
Ativo				Líquido	1.738,22

Base Inss: 1.892,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.169,45

1782 - MÔNICA BRITO DE JESUS Cpf - 104.397.126-29 Admissão - 17/05/2021 Regime - Trabalhador Temporário
Cargo/Função - TECNICO DE ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3534-3 / 20552-4

Remunerações	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	14 Dias	513,33	397 - INSS	7,5%	46,20
032 - INSALUBRIDADE	20%	102,67			
303 - SALARIO FAMILIA	1	23,93			
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	639,93	TOTAL DESCONTOS	>>>>	46,20
Ativo				Líquido	593,73

Base Inss: 616,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 380,21

1780 - SIMONE SANTOS FREITAS Cpf - 025.361.545-30 Admissão - 01/05/2021 Regime - Trabalhador Temporário
Cargo/Função - TECNICO DE ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3534-3 / 9582-6

Remunerações	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	30 Dias	1.100,00	397 - INSS	9%	126,06
032 - INSALUBRIDADE	20%	220,00			
1006 - Diferença de Salário		264,00			
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	1.584,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	126,06
Ativo				Líquido	1.457,94

Base Inss: 1.584,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.268,35



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 00000000 - 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\$ 5.066,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	98 PAGAMENTO DE SALARIOS
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 14:15:24

Código da operação:	00193516
Chave de segurança:	LRQKUZUHFRVZ4F87

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