



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA NOVA

CNPJ: 11.896.996/0001-81 - CEP: . . - BOA NOVA - BA

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 408 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 7	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 01/09/2020	Data Sub-Empenho: 21/12/2020	Data Liquidação: 21/12/2020	Data Pagamento: 21/12/2020

<b>FORNECEDOR</b>			
Nome:	461 - ADALTO SILVA DOS SANTOS E OUTROS		Tipo Pessoa: Física
Endereço:			Complemento:
Bairro:		Cidade: BOA NOVA	Estado: BA
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF: 002.592.195-92	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido:	2080.3104.14.1 - EXTRAORDINÁRIO
Unidade:	02.09.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	122 - Administração Geral
Programa:	0022 - GESTÃO AMPLIAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA ASSIST EM SAÚDE
Ação:	2.080 - ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA COVID-19
Elemento:	3.1.90.04.00 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Fonte:	14.1 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - Enfrentamento de emergência COVID-19
Sub-Elemento:	3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Contrato:	80.000,00	80.000,00	0,00

<b>HISTÓRICO</b> EMPENHO CRIADO PARA PAGAMENTO DE FOLHA DESSES SERVIDORES LOCADOS NESTA SECRETARIA. REF A 12/2020.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	65.796,64	65.698,18	98,46

Data do Empenho: 01/09/2020	Data do Liquidação: 21/12/2020	Data do Pagamento: 21/12/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Sessenta e cinco mil e seiscentos e noventa e oito reais e dezoito centavos ##	<b>Valor Bruto</b>	<b>65.698,18</b>
---	--------------------	------------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 65.698,18 (Sessenta e cinco mil e seiscentos e noventa e oito reais e dezoito centavos ), proveniente desta nota    JOSE WAGNER MORAES SOUZA Sec. de Finanças CPF : 956.383.935-87	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 21/12/2020    ADONIAS ROCHA P. ALMEIDA Prefeito Municipal CPF : 107.214.875-72
---	--

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624039-6x	CAIXA 624039-6 - PM BOA NOVA COVID-19	143-5	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	129402	56.449,00

<b>RECIBO</b>	<b>Nº PROCESSO PAGTO: 2024 / 2020</b>
---------------	---------------------------------------

Recebemos da(o) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA NOVA a importância supra de R\$ 65.698,18 (Sessenta e cinco mil e seiscentos e noventa e oito reais e dezoito centavos ), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 2024, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA NOVA

CNPJ: 11.896.996/0001-81 - CEP: . . - BOA NOVA - BA

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 408 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 7	Data do Sub-Empenho: 21/12/2020	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
---------------------	-------------------	---------------------------------	-----------------------------

FORNECEDOR			
Nome:	461 - ADALTO SILVA DOS SANTOS E OUTROS		Tipo Pessoa: Física
Endereço:			Complemento:
Bairro:		Cidade: BOA NOVA	Estado: BA
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF: 002.592.195-92	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2080.3104.14.1 - EXTRAORDINÁRIO	Data do Empenho: 01/09/2020

Unidade:	02.09.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	122 - Administração Geral
Programa:	0022 - GESTÃO AMPLIAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM SAÚDE
Ação:	2.080 - ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA COVID-19
Elemento:	3.1.90.04.00 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Fonte:	14.1 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - Enfrentamento de emergência COVID-19
Sub-Elemento:	3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	80.000,00	80.000,00	0,00
Patrimônio: -			

MUNICÍPIO DE BOA NOVA EMPENHO CRIADO PARA PAGAMENTO DE FOLHA DESSES SERVIDORES LOCADOS NESTA SECRETARIA. REF A 12/2020.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	65.796,64	65.698,18	98,46

Data do Empenho: 01/09/2020	Data do Liquidação: 21/12/2020
-----------------------------	--------------------------------

## RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.02.00.00.03.1	INSS - FMS	4.754,95
2.1.8.8.1.01.04.00.00.00.1	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF - FMS	4.494,23
## Cinquenta e seis mil e quatrocentos e quarenta e nove reais ##		9.249,18
		Valor Retido
		Valor Líquido
		56.449,00

## DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

Competência	Valor R\$
12 / 2020	65.698,18

## DESDOBRAMENTOS ( PCASP )

Código	Descrição	Valor R\$
31121040	LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93	65.698,18

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 21/12/2020.

GISELE APARECIDA DOS SANTOS GOMES  
Diretor(a) de Compras  
CPF : 033.502.275-89

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 21/12/2020, podendo efetuar o pagamento.

JOSE WAGNER MORAES SOUZA  
Sec. de Finanças  
CPF : 956.383.935-87

2362979



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA NOVA  
 Folha de Pagamento Analítica  
 Dezembro/2020 - 0

Secretaria: 24.00.000 SECRETARIA DE SAUDE - FUS  
 Departamento: 24.97.000 COMBATE AO COVID-19  
 Divisão: 24.97.082 COMBATE AO COVID-19

Grupos: E-Contrato Determina

Código	Remuneração	Qtde	IRRF	INSS	Vencimento	Desconto
001	SALARIO BASE	32	Sim	Sim	52.352,49	
012	INSALUBRIDADE 20%	17	Sim	Sim	4.213,51	
126	SALARIO FAMILIA NORMAL	2	Não	Não	291,72	
357	REPOSICAO SALARIAL	1	Sim	Sim	5.900,00	
361	HORAS EXTRAS *	2	Sim	Sim	513,01	
365	ADICIONAL NOTURNO*	5	Sim	Sim	1.265,17	
4295	AUXILIO ALIMENTACAO	1	Não	Não	200,00	
4388	INSALUBRIDADE 10%	12	Sim	Sim	1.254,00	
050	I.N.S.S.	32	Sim	Não		4.754,95
058	I.R.R.F.	5	Não	Não		4.494,23
Quantidade de Servidores		32			<b>65.989,90</b>	<b>9.249,18</b>
Quantidade de dependentes do IR		0				
Base do Imposto de Renda		58.657,74				<b>Líquido: 56.740,72</b>
Base da Prev. de quem NÃO recolhe		0,00				
Base do INSS (Empresa)		65.498,18				
Cont. da Empresa (Emp. + Segurado)		18.509,56				
Sal. Família + Lic. Maternidade (INSS)		291,72				
Valor devido a Previdência (INSS)		18.217,84				
Base da Prev. Própria (Empresa)		0,00				
Cont. da Empresa - Prev. Própria (Emp.+ Segurado)		0,00				
Sal. Família + Lic. Maternidade (Prev. Própria)		0,00				
Valor devido a Previdência Própria		0,00				

  

Contribuição (INSS):	13.754,61 (21,00%)
Contribuição (Prev. Própria):	0,00 (10,00%)

**IMPRIMIR****FECHAR****2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FMS BOA NOVA FNSBLAFB
<b>Conta Origem:</b>	1435/006/00624039-6
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.896.996/0001-81
<b>Banco:</b> 237 - BANCO BRADESCO S/A	
<b>Conta Destino:</b>	2063/00000630000-6
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA NOVA FOPAG
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	13.894.894/0001-52
<b>Valor:</b>	R\$ 56.740,72
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	95 PAGAMENTO DE SALA
<b>Histórico:</b>	TED
<b>Data de Débito:</b>	21/12/2020
<b>Data da Operação:</b>	21/12/2020
<b>Código da Operação:</b>	00129402
<b>Chave de Segurança:</b>	9ALYZX9TCAS6ZZEL
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	