

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 30100075
SUBEMPENHO 30100071
CREDOR: 11621-FOLHA DE PAGAMENTO-S040/SAÚDE BUCAL CONTRATADOS

EMPENHO : 02010154
C.P.F./C.N.P.J. :
DATA DO PAGAMENTO : 30/10/2020
ÓRGÃO : 06-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 07-Secretaria de Saúde
CLASSIFICAÇÃO : 06 02. 10 301 0034 2.033 3.1.90.04.00
VALOR PAGO.....: R\$ 10.933,78

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**



Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 30100075
SUBEMPENHO 30100071
CREDOR: 11621-FOLHA DE PAGAMENTO-S040/SAÚDE BUCAL CONTRATADOS

EMPENHO	:02010154
C.P.F./C.N.P.J.	:
DATA DO PAGAMENTO	:30/10/2020
ÓRGÃO	:06-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:07-Secretaria de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:06 02. 10 301 0034 2.033 3.1.90.04.00
VALOR PAGO.....	:R\$ 10.933,78

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0034 2.033 Manutenção do Programa de Saúde Bucal
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

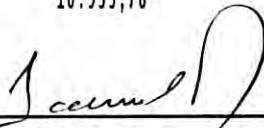
DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 02010154 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 187.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 72.536,34 VALOR PAGO..... R\$ 10.933,78 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 61.602,56

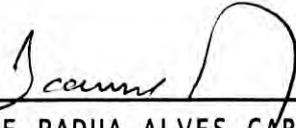
LIQUIDAÇÃO

DATA 30/10/2020
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30100122
VALOR DA NF 10.933,78
PAGAMENTO ATUAL 10.933,78
NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 30100075, de 30/10/2020

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....15.061-4 (FMS/FMS/COVID-19)	070422	9.453,48
Desconto de INSS/Pesso (talão de receita 30100195)		1.069,14
Desconto de Cont.sind (talão de receita 30100196)		50,00
Desconto de IRRF (talão de receita 30100197)		361,16

Identificação do credor:

Credor.... 11621-FOLHA DE PAGAMENTO-S040/SAÚDE BUCAL CONTRATADOS
Endereço.. AVENIDA SÃO JOÃO, 75-CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**



NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde

2a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0034 2.033 Manutenção do Programa de Saúde Bucal
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

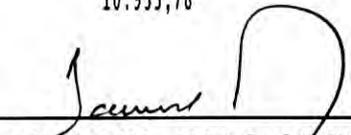
DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 02010154 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 187.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR... R\$ 72.536,34 VALOR PAGO..... R\$ 10.933,78 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 61.602,56

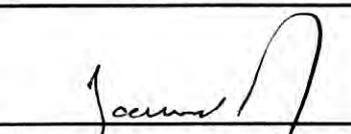
LIQUIDAÇÃO

DATA 30/10/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30100122 VALOR DA NF 10.933,78 PAGAMENTO ATUAL 10.933,78 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

PAGUE-SE a importância constante na presente nota


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 30100075, de 30/10/2020

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....15.061-4 (FMS/FMS/COVID-19)	070422	9.453,48
Desconto de INSS/Pesso (talão de receita 30100195)		1.069,14
Desconto de Cont.sind (talão de receita 30100196)		50,00
Desconto de IRRF (talão de receita 30100197)		361,16

Identificação do credor:

Credor.... 11621-FOLHA DE PAGAMENTO-S040/SAÚDE BUCAL CONTRATADOS
Endereço.. AVENIDA SÃO JOÃO, 75-CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000

PAGO COM RECURSOS DO BLOCO CORONA VÍRUS (COVID 19)



NOTA DE SUBEMPENHO 30100071

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 30/10/2020

Doc.Caixa: 30100075 1a. via

EM PEN H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 02010154 VALOR..... R\$ 187.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... 11621-FOLHA DE PAGAMENTO-S040/SAÚDE BUCAL CONTRATADOS
Endereço.. AVENIDA SÃO JOÃO, 75-CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0034 2.033 Manutenção do Programa de Saúde Bucal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
72.536,34 10.933,78 61.602,56

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 02010154 emitida em 02/01/2020 10.933,78

Santana do Acaraú, 30 de Outubro de 2020.

Autorizo

ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

NOTA DE SUBEMPENHO 30100071

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 30/10/2020

Doc.Caixa: 30100075 2a. via

EM PEN H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 02010154 VALOR..... R\$ 187.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... 11621-FOLHA DE PAGAMENTO-S040/SAÚDE BUCAL CONTRATADOS
Endereço.. AVENIDA SÃO JOÃO, 75-CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

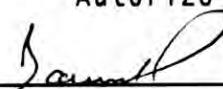
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 06 02 Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0034 2.033 Manutencao do Programa de Saude Bucal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
72.536,34 10.933,78 61.602,56

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 02010154 emitida em 02/01/2020 10.933,78

Santana do Acaraú, 30 de Outubro de 2020.
Autorizo


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30100122

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 30/10/2020

2a. via

EMPEÑO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02010154 VALOR..... R\$ 187.000,00
DATA DO EMPENHO... 02/01/2020 MODALIDADE.. estimativo

Credor... 11621-FOLHA DE PAGAMENTO-S040/SAÚDE BUCAL CONTRATADOS
Endereço.. AVENIDA SÃO JOÃO, 75-CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 0034 2.033 Manutenção do Programa de Saúde Bucal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.04.00 Contratação por tempo determinado
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

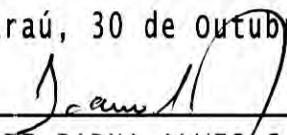
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	Folha de Pagamento	10.933,78	10.933,78

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 10.933,78
HISTÓRICO.....:10/2020

Santana do Acaraú, 30 de Outubro de 2020.


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

008 - SECRETARIA DE SAUDE

040 - SETOR CONTRATADO - SAUDE BUCAL COVID 19

Pág.: 2

 FONTE DE RECURSO:-

 COD. ORC.: 06-02

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS							
K1	SALARIO BASE	4	6.558,00	09	INSALUBRIDADE	3	627,00
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM	2	1.251,00	28	PREMIO POR DESEMPENHO	4	2.497,78
TOTAL DE PROVENTOS:							10.933,78

DESCONTOS							
K8	INSS	4	1.069,14	K9	IRRF	2	361,16
46	CONT. A.P. ATEN. BASICA S.A.	3	50,00				
TOTAL DE DESCONTOS:							1.480,30

DADOS CONTÁBEIS							
REMUNERAÇÃO TOTAL						4	10.933,78
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS						4	10.933,78
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO						3	8.090,39
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA						3	8.090,39
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF						0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE						1	1.363,09
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA						4	9.453,48
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA							9.453,48
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS							10.933,78
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE							10.933,78
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES						0	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS						4	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS						4	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)						0	0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)						4	703,00
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)						4	303,72
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO						0	0,00
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO						0	0,00
VALOR LÍQUIDO TOTAL						4	9.453,48

DADOS DO INSS							
BASE DE CÁLCULO PARA INSS						4	10.933,78
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT							0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT						23,1800%	2.534,45
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12% + 23,1800%						0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)							0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9% + 23,1800%						0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)							0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6% + 23,1800%						0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)							0,00
SOMA VALOR PATRONAL INSS							2.534,45
SALÁRIO FAMÍLIA						0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SÁLARIO FAMÍLIA						0	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELO INSS							0,00
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELO INSS							0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL							0,00
FGTS 8%						0	0,00

MOVIMENTAÇÕES MENSAIS



008 - SECRETARIA DE SAUDE

040 - SETOR CONTRATADO - SAUDE BUCAL COVID 19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 06-02

186084-4 BARBARA EMANUELLE VASCONCELOS VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:13/01/2020 C/C: 00015342 - 7 CPF: 05909344307

NOME SOCIAL:

CARGO: 015 - CIRURGIAO DENTISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.964,00	K8	INSS	14%	417,00
09	INSALUBRIDADE	20%	209,00	K9	IRRF	19%	180,58
28	PREMIO POR DESEMPENHO		813,23	46	CONT. A.P. ATEN. BASICA S.A.		20,00
REMUNERAÇÃO: 3.986,23		PROVENTOS:	3.986,23	LÍQUIDO: 3.368,65		DESCONTOS:	617,58

186099-2 FRANCISCO BELCHIOR RODRIGUES DE VASCONCELOS VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:13/01/2020 C/C: 00069638 - 2 CPF: 04303422339

NOME SOCIAL:

CARGO: 015 - CIRURGIAO DENTISTA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	2.964,00	K8	INSS	14%	417,00
09	INSALUBRIDADE	20%	209,00	K9	IRRF	15%	180,58
28	PREMIO POR DESEMPENHO		813,23	46	CONT. A.P. ATEN. BASICA S.A.		20,00
REMUNERAÇÃO: 3.986,23		PROVENTOS:	3.986,23	LÍQUIDO: 3.368,65		DESCONTOS:	617,58

186135-2 MARIA DE LOURDES RODRIGUES CARNEIRO VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:13/01/2020 C/C: 00014200 - X CPF: 74542230368

NOME SOCIAL:

CARGO: 075 - ATENDENTE ODONTOLOGICO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	315,00	K8	INSS	9%	117,57
09	INSALUBRIDADE	20%	209,00	46	CONT. A.P. ATEN. BASICA S.A.		10,00
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		521,00				
28	PREMIO POR DESEMPENHO		435,66				
REMUNERAÇÃO: 1.480,66		PROVENTOS:	1.480,66	LÍQUIDO: 1.353,09		DESCONTOS:	127,57

186249-9 MARIA FRANCLUCIA DE ANDRADE VÍNCULO: 03 - TEMPORARIO C.H: 40 ADM:12/02/2020 C/C: 00000000 - 0 CPF: 00822911361

NOME SOCIAL:

CARGO: 075 - ATENDENTE ODONTOLOGICO

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	315,00	K8	INSS	9%	117,57
19	COMPLEMENTO SALARIO MINIM		730,00				
28	PREMIO POR DESEMPENHO		435,66				
REMUNERAÇÃO: 1.480,66		PROVENTOS:	1.480,66	LÍQUIDO: 1.363,09		DESCONTOS:	117,57

Pague-se : ____/____/____



30/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:30:23
259402594 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-SANTANA-FNS BLVGS
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 15.061-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2020
NR. DOCUMENTO	552.594.000.070.422
VALOR TOTAL	9.453,48

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF.MUN.STNA.ACARAU
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 70.422-9

NR. DOCUMENTO 552.594.000.015.061

=====

NR.AUTENTICACAO	2.6DB.F10.EFF.175.EC3
-----------------	-----------------------

30/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:30:23
259402594 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-SANTANA-FNS BLVGS
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 15.061-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2020
NR. DOCUMENTO	552.594.000.070.422
VALOR TOTAL	9.453,48

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF.MUN.STNA.ACARAU
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 70.422-9
NR. DOCUMENTO 552.594.000.015.061

=====

NR.AUTENTICACAO	2.6DB.F10.EFF.175.EC3
-----------------	-----------------------