

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANDORINHA**

CNPJ: 11.413.442/0001-86

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Empenho NE nº 2020-00175/007 Tipo ESTIMATIVA Tipo Crédito ORÇAMENTARIO

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b> |  |
| Unidade                         | 021113 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                        |
| Função                          | 10 - Saúde   |
| Subfunção                       | 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial              |
| PA                              | 2.027 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS (COVID-19) |
| Despesa                         | 3.1.90.04.00 - Contratação por Tempo Determinado         |
| Subelemento                     | 31900400 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO             |
| Fonte                           | 9.2.14.117 - Coronavírus (COVID-19) - 9.2.14.117         |

|                             |           |
|-----------------------------|-----------|
| <b>DADOS COMPLEMENTARES</b> |           |
| Convênio                    | Contrato  |
| Dispensa                    | Licitação |

|               |                     |            |                    |
|---------------|---------------------|------------|--------------------|
| <b>CREDOR</b> |                     |            |                    |
| Nome          | DIVERSOS SERVIDORES | CPF / CNPJ | 16.448.870/0001-68 |
| Endereço      |                     | Bairro     |                    |
| Complemento   |                     | Cidade     | ANDORINHA-BA       |

|                       |  |                    |
|-----------------------|--|--------------------|
| <b>DATA PAGAMENTO</b> | <b>VALOR BRUTO POR EXTENSO</b>   | <b>VALOR BRUTO</b> |
| 29/12/2020            | QUARENTA E OITO MIL, QUARENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS | 48.044,98          |

|  |  |
|--|--|
| <b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>  |  |
| PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 48.044,98 (quarenta e oito mil, quarenta e quatro reais e noventa e oito centavos) | FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA                      |
| EM: 29/12/2020   | EM: 29/12/2020   |
| RENATO BRANDÃO DE OLIVEIRA<br>PREFEITO MUNICIPAL   | JÂNIA DE SOUZA OLIVEIRA<br>TESOUREIRA DEC. Nº 035/2019 |

| Banco | Agência | Conta   | Descrição                           | Doc.     | Fonte                                    | R\$ Valor |
|-------|---------|---------|-------------------------------------|----------|--|-----------|
| 001   | 4152-1  | 11974-1 | 11.974-1 - FMS CUSTEIO SUS - FTE *1 | 29122020 | 9.2.14.097 - Serviços Hospitalares - SIA | 43.480,88 |

Ordem de Pagamento Nº 021113.02171/001

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANDORINHA**

CNPJ: 11.413.442/0001-86

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

|  |            |                              |   |                          |                    |
|--|------------|------------------------------|---|--------------------------|--------------------|
| Empenho: 00175/2020  |            |                              | Parcela: 007  |                          |                    |
| Tipo da Nota   |            |                              | Tipo de Crédito   |                          |                    |
| Normal ( )   | Global ( ) | Por Estimativa ( X )         | Orçamentário ( X )  | Especial ( )             | Extraordinário ( ) |
| Unidade Orçamentária: 021113 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  |            |                              |   |                          |                    |
| Função: 10 - Saúde   |            |                              |   |                          |                    |
| Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  |            |                              |   |                          |                    |
| Programa: 0009 - ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE  |            |                              |   |                          |                    |
| Atividade/Projeto: 2.027 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS (COVID-19)  |            |                              |   |                          |                    |
| Elemento da Despesa: 3.1.90.04.00 - Contratação por Tempo Determinado  |            |                              |   |                          |                    |
| Sub-Elemento: 31900400-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO   |            |                              |   |                          |                    |
| Fonte de Recursos: 9.2.14.117 - Coronavírus (COVID-19) - 9.2.14.117  |            |                              |   |                          |                    |
| Processo/Adm.  |            |                              |   |                          |                    |
| Dispensa   |            |                              |   |                          |                    |
| Motivo:  |            |                              |   |                          |                    |
| <b>Saldo da Dotação</b>  |            |                              |   |                          |                    |
| Saldo Anterior: 60.000,00  |            | Valor do Empenho: 60.000,00  |   | Saldo Atual: 0,00        |                    |
| <b>Credor(a)</b>   |            |                              |   |                          |                    |
| Nome: DIVERSOS SERVIDORES  |            |                              |   |                          |                    |
| Endereço:  |            |                              |   |                          |                    |
| Cidade: ANDORINHA  |            |                              | Estado: BA  |                          |                    |
| CNPJ/CPF: 16.448.870/0001-68   |            |                              | Código: 000021  |                          |                    |
| Banco:   |            |                              | Agência:  |                          |                    |
|  |            |                              | Conta:  |                          |                    |
| <b>Complementação do Empenho</b>   |            |                              |   |                          |                    |
| Data   | Nro.       | Histórico                    | Saldo Anterior  | Valor                    | Saldo Atual        |
| 29/09  | 1          | REFORÇO NO SALDO DO EMPENHO. | 129.093,15  | 100.000,00               | 29.093,15          |
| 23/11  | 2          | REFORÇO NO SALDO DO EMPENHO. | 29.093,15   | 25.000,00                | 4.093,15           |
| 17/12  | 3          | REFORÇO NO SALDO DO EMPENHO. | 54.093,15   | 50.000,00                | 4.093,15           |
| <b>Total</b>   |            |                              |   | 175.000,00               |                    |
| <b>Histórico</b>   |            |                              |   |                          |                    |
| DESTINA-SE AS DESPESAS COM PAGAMENTOS DE SALÁRIOS DOS PROFISSIONAIS DO CENTRO DE ATENDIMENTO À COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020. |            |                              |   |                          |                    |
| <b>Dados do Empenho</b>  |            |                              |   |                          |                    |
| Saldo Anterior: 82.033,42  |            | Valor: 48.044,98             |   | Saldo Atual: 33.988,44   |                    |
| <b>Dados da Liquidação</b>   |            |                              |   |                          |                    |
| Valor Bruto: 48.044,98   |            | Valor Retido: 4.564,10       |   | Valor Líquido: 43.480,88 |                    |
| <b>Retenções</b>   |            |                              |   |                          |                    |
| Conta Contábil   |            |                              |   |                          | <b>R\$ Retido</b>  |
| 2.1.8.8.1.01.04.00 - IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF  |            |                              |   |                          | 417,77             |
| 2.1.8.8.3.01.02.00 - CONTRIBUIÇÃO AO RGPS  |            |                              |   |                          | 4.146,33           |
| <b>Nota de Liquidação</b>  |            |                              |   |                          |                    |
| DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADO(S)               |            |                              | DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO |                          |                    |
| EM: 23/12/2020   |            |                              | EM: 23/12/2020  |                          |                    |
| <hr/> <b>GESON JOSE CARDOSO FIGUEIREDO</b><br>SECRETÁRIO DE SAÚDE DEC. Nº 073/2020   |            |                              | <hr/> <b>JADSON PINTO DE SOUZA</b><br>SUPERINTENDENTE DE CONTABILIDADE DEC. Nº 037/2019           |                          |                    |

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANDORINHA**

CNPJ: 11.413.442/0001-86

**EMPENHO DA DESPESA**

Exercício: 2020  
Unidade: 021113  
Número: 00175  
Data: 25/06/2020

**Dados do Credor**

Credor: 000021 DIVERSOS SERVIDORES  
Endereço:  
CNPJ/CPF: 16.448.870/0001-68 Cidade: ANDORINHA Estado: BA  
Banco: Agência: Conta:

**Classificação da Despesa**

Ficha: 704  
Empenho: ESTIMATIVA  
Crédito: ORCAMENTARIO  
Orgão: 02.11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 021113 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 - Saúde  
Sub-função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
Programa: 0009 - ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE  
Ação (PA): 2.027 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS (COVID-19)  
Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratação por Tempo Determinado  
Fonte: 9.2.14.117 - Coronavírus (COVID-19) - 9.2.14.117  
Sub-elemento: 31900400-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

**Dados da Licitação**

Dispensa: Processo:  
Motivo:

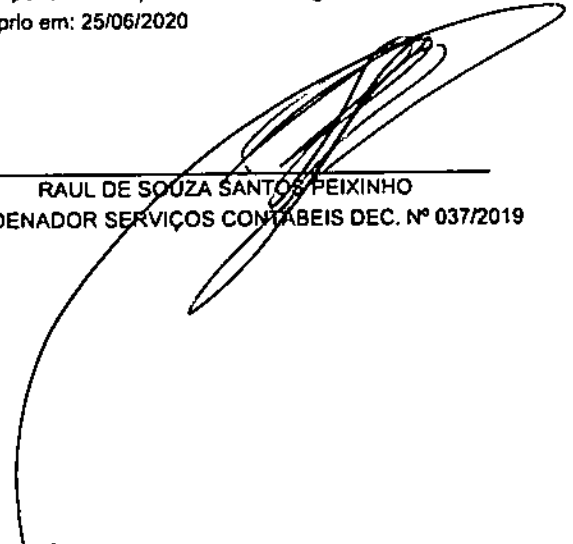
**Especificação**

Saldo Anterior: 60.000,00  
Valor do Empenho: 60.000,00 ( sessenta mil reais)  
Saldo Atual: 0,00

Histórico: DESTINA-SE AS DESPESAS COM PAGAMENTOS DE SALÁRIOS DOS PROFISSIONAIS DO CENTRO DE ATENDIMENTO À COVID-19.

A importância empenhada foi consignada em crédito próprio em: 25/06/2020

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em: 25/06/2020

  
RAUL DE SOUZA SANTOS PEIXINHO  
COORDENADOR SERVIÇOS CONTÁBEIS DEC. Nº 037/2019

RENATO BRANDÃO DE OLIVEIRA  
PREFEITO MUNICIPAL



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Nome           | BA 290135 FMS CUSTEIO SUS |
| Agência        | 4152-1                    |
| Conta corrente | 11974-1                   |

**Creditado**

---

|                |                       |
|----------------|-----------------------|
| Nome           | PREF MUN DE ANDORINHA |
| Agência        | 4152-1                |
| Conta corrente | 35771-5               |
| Valor          | 43.672,12             |
| Destinação     | 52                    |
| Data           | Nesta data            |

---

|              |  |                     |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J8529980 RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA    | 29/12/2020 16:14:15 |
|              | J9595595 GESON JOSE CARDOSO FIGUEIREDO | 29/12/2020 16:23:52 |
|              | J8695775 JANIA DE SOUZA OLIVEIRA       | 29/12/2020 19:22:41 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8695775 JANIA DE SOUZA OLIVEIRA.



## FOLHA RESUMO

Secretaria: SECRETARIA MUN DE SAUDE

Departamento: DEPARTAMENTO DE SAUDE

Divisão: 09.01.014 - COVID-19

| Código | Descrição                 | Qtde | IRRF | Previdência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------|------|-------------|-------------|-----------|
| 1      | SALARIO BASE              | 26   | Sim  | Sim         | 25.826,87   |           |
| 12     | INSALUBRIDADE 20%         | 17   | Sim  | Sim         | 3.689,10    |           |
| 22     | HORAS EXTRAS 50%          | 14   | Sim  | Sim         | 2.804,89    |           |
| 24     | HORAS EXTRAS 100%         | 2    | Sim  | Sim         | 535,04      |           |
| 126    | SALÁRIO FAMÍLIA           | 4    | Não  | Não         | 191,24      |           |
| 351    | GRATIFICAÇÃO              | 1    | Sim  | Sim         | 313,50      |           |
| 395    | ADICIONAL NOTURNO         | 8    | Sim  | Sim         | 1.699,22    |           |
| 1029   | REGIME DE PLANTAO UBS 24H | 1    | Sim  | Sim         | 4.200,00    |           |
| 1046   | PLANTAO COVID-19          | 12   | Sim  | Sim         | 8.976,36    |           |
| 50     | I.N.S.S.                  | 27   | Sim  | Não         |             | 4.146,33  |
| 58     | I.R.R.F.                  | 7    | Não  | Não         |             | 417,77    |

|   |           |
|---|-----------|
| Quantidade de Funcionários                  | 27        |
| Base do Imposto de Renda                    | 38.771,63 |
| Dependentes de Imposto de Renda             | 3         |
| Base da Prev. de quem NÃO recolhe           | 0,00      |
| Base INSS                                   | 48.044,98 |
| Contrib. da Empresa INSS (Emp. + Segurados) | 14.620,12 |
| Salário Família/Maternidade (INSS)          | 191,24    |
| Valor devido a Previdência (INSS)           | 14.428,88 |
| Base de calculo Prev. Própria               | 0,00      |
| Contrib. da Empresa PP (Emp. + Segurados)   | 0,00      |
| Salário Família/Maternidade (Prev. Própria) | 0,00      |
| Valor devido a Previdência Própria          | 0,00      |

**48.236,22      4.564,10**

**Líquido:      43.672,12**

Contribuição (INSS):      10.473,79      (21,80%)

Contribuição (Prev. Própria):      0,00      (10,00%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDORINHA  
Folha de Pagamento  
Dezembro/2020-0

Secretaria: 09.00.000 SECRETARIA MUN DE SAUDE  
Departamento: 09.01.000 DEPARTAMENTO DE SAUDE  
Divisão: 09.01.014 COVID-19

| Nome                               | Matricula | Tipo Servidor          | Cargo                       | Salário Base | Vantagens | Salário Bruto |
|------------------------------------|-----------|------------------------|-----------------------------|--------------|-----------|---------------|
| ARTUR ARAUJO DO NASCIMENTO         | 43528     | TRABALHADOR TEMPORARIO | RECEPCIONISTA               | 1.045,00     | 1.126,66  | 2.171,66      |
| CAMILA MARIA SENA LIMA             | 43591     | TRABALHADOR TEMPORARIO | TECNICO EM EMFERMAGEM       | 1.181,09     | 1.285,03  | 2.466,12      |
| DENILSON DA SILVA GONCALVES        | 43602     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 975,33       | 45,38     | 1.020,71      |
| EDILEUZA DA SILVA                  | 43435     | TRABALHADOR TEMPORARIO | TECNICO EM EMFERMAGEM       | 1.181,09     | 2.125,98  | 3.307,07      |
| EDNALVA CARMELITA DE LIMA          | 43557     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 522,50       | 0,00      | 522,50        |
| ELIZETE SOUZA DE ARAUJO            | 43530     | TRABALHADOR TEMPORARIO | RECEPCIONISTA               | 1.045,00     | 643,72    | 1.688,72      |
| FRANCIELA BATISTA DOS SANTOS       | 43534     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 1.045,00     | 654,22    | 1.699,22      |
| GENILMA LOPES LOLA OLIVEIRA        | 43560     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 522,50       | 130,63    | 653,13        |
| JOIS MENDES DA SILVA               | 43540     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 1.045,00     | 434,72    | 1.479,72      |
| JOSE MATHEUS NERI DE SOUZA         | 43546     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 1.045,00     | 453,53    | 1.498,53      |
| JULIANA DA SILVA DUARTE            | 43516     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE ENFERMAGEM      | 1.181,09     | 472,44    | 1.653,53      |
| LAIZ DA SILVA SANTOS               | 43532     | TRABALHADOR TEMPORARIO | RECEPCIONISTA               | 1.045,00     | 1.352,38  | 2.397,38      |
| LUANA DE JESUS NASCIMENTO          | 43594     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 1.045,00     | 111,32    | 1.156,32      |
| LUCIMAR DAS NEVES SOUZA            | 43541     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 1.045,00     | 1.352,38  | 2.397,38      |
| LUCIVAN FERREIRA DE SANTANA        | 43048     | CARGO COMISSIONADO     | ASSESSOR ESPECIAL           | 1.045,00     | 362,12    | 1.407,12      |
| MARIA DO NASCIMENTO NERY           | 43545     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 1.045,00     | 886,16    | 1.931,16      |
| MARTINHA FLORENTINA ALVES          | 43517     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 1.045,00     | 907,16    | 1.952,16      |
| MIQUELINE DOS SANTOS ALMEIDA       | 43523     | TRABALHADOR TEMPORARIO | TECNICO EM EMFERMAGEM       | 1.181,09     | 236,22    | 1.417,31      |
| NELIO DE AZEVEDO SANTOS FILHO      | 43595     | TRABALHADOR TEMPORARIO | MEDICO CLINICO              | 0,00         | 4.200,00  | 4.200,00      |
| PAULA EDUARDA EVANGELISTA DA SILVA | 43533     | TRABALHADOR TEMPORARIO | RECEPCIONISTA               | 1.045,00     | 1.116,16  | 2.161,16      |
| RAYANE KELLY REIS DA SILVA         | 43551     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 522,50       | 48,62     | 571,12        |
| ROBERTA EVANGELISTA DE ALMEIDA     | 43537     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 1.045,00     | 654,22    | 1.699,22      |
| SILVANA DE SOUZA ROCHA NASCIMENTO  | 43592     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 1.045,00     | 1.379,60  | 2.424,60      |
| VALDETE RIBEIRO DA SILVA BENTO     | 43439     | TRABALHADOR TEMPORARIO | TECNICO EM EMFERMAGEM       | 1.181,09     | 177,16    | 1.358,25      |
| VANUZIA BARBOSA DE ARAUJO          | 43515     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 1.045,00     | 0,00      | 1.045,00      |
| VERONICE SALUSTIANO DA SILVA       | 43572     | TRABALHADOR TEMPORARIO | AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS | 522,50       | 0,00      | 522,50        |
| VILMA SOUZA FIGUEIREDO             | 43522     | TRABALHADOR TEMPORARIO | TECNICO EM EMFERMAGEM       | 1.181,09     | 2.253,54  | 3.434,63      |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDORINHA  
Folha de Pagamento  
Dezembro/2020-0

Secretaria: 09.00.000 SECRETARIA MUN DE SAUDE  
Departamento: 09.01.000 DEPARTAMENTO DE SAUDE  
Divisão: 09.01.014 COVID-19

| Nome                                  | Matrícula | Tipo Servidor | Cargo | Salário Base | Vantagens | Salário Bruto |
|---------------------------------------|-----------|---------------|-------|--------------|-----------|---------------|
| Total de Servidores (por Divisão): 27 |           |               |       | 25.826,87    | 22.409,35 | 48.236,22     |