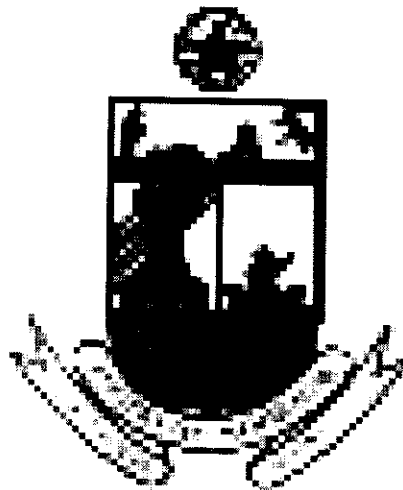


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7015

Data: 04/12/2020

Empenho Nº: 71 / 24

Credor: 24615 - FOPAG - SAMU



Valor Bruto R\$: 13.488,64

Valor Retido R\$: 1.024,69

Valor Líquido R\$: 12.463,95

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2051.04.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: 2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAMU, CAPS, TFD)

Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado

Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Ano Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	180808	12.463,95



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 11.340.977/0001-74 - CEP: 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 71 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 24	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
Data Empenho: 02/01/2020	Data Sub-Empenho: 30/11/2020	Data Liquidação: 30/11/2020
		Data Pagamento: 04/12/2020

FORNECEDOR			
Nome:	24615 - FOPAG - SAMU	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	AV. JOSE BALBINO DE SOUZA.	Complemento:	
Bairro:		Cidade: SOBRADINHO	Estado: BA
CNPJ:	11.340.977/0001-74	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	Agência:	Banco: -	RG:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2051.04.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa:	777 - SAUDE PUBLICA: ACESSO UNIVERSAL E QUALIDADE
Ação:	2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAMU, CAPS, TFD)
Elemento:	3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado
Fonte:	9214 - Transferencias de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.1.90.04.00 - Contratacao p: Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			
Patrimônio: -	470.000,00	30.000,00	440.000,00
Contrato:			

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE. REF NOVEMBRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	13.488,64	13.488,64	0,00

Data do Empenho: 02/01/2020	Data do Liquidação: 30/11/2020	Data do Pagamento: 04/12/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Treze mil e quatrocentos e oitenta e oito reais e sessenta e quatro centavos ##	Valor Bruto	13.488,64
--	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 13.488,64 (Treze mil e quatrocentos e oitenta e oito reais e sessenta e quatro centavos), proveniente desta nota. Em	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 04/12/2020
 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN Prefeito Municipal CPF : 005.550.575-93	 MAYSSA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	180808	12.483,95
					

RECIBO	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 13.488,64 (Treze mil e quatrocentos e oitenta e oito reais e sessenta e quatro centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.	
Pagamento efetuado através de TED.	



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 11.340.977/0001-74 - CEP: 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 71 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 24	Data do Sub-Empenho: 30/11/2020	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
--------------------	--------------------	---------------------------------	-----------------------------

FORNECEDOR			
Nome:	24615 - FOPAG - SAMU		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,		Complemento:
Bairro:		Cidade: SOBRADINHO	Estado: BA
CNPJ:	11.340.977/0001-74	Insc. Estadual:	RG:
Conta:	Agência:	CPF:	Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2051.04.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Data do Empenho: 02/01/2020	
Unidade:	02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa:	777 - SAÚDE PÚBLICA: ACESSO UNIVERSAL E QUALIDADE
Ação:	2.051 - GESTÃO DAS AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAMU, CAPS, TFD)
Elemento:	3.1.90.04.00 - Contratação por Tempo Determinado
Fonte:	9214 - Transferências de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.1.90.04.00 - Contratação p/ Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			
Patrimônio: -	470.000,00	30.000,00	440.000,00

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO BLOCO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE. REF NOVEMBRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	13.488,64	13.488,64	0,00

Data do Empenho: 02/01/2020	Data de Liquidação: 30/11/2020
-----------------------------	--------------------------------

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	1.024,69
## Doze mil e quatrocentos e sessenta e três reais e noventa e cinco centavos ##		Valor Retido
		1.024,69
		Valor Líquido
		12.463,95

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	11 / 2020	13.488,64

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
31121040	LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93	13.488,64

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 30/11/2020.	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 30/11/2020, podendo efetuar o pagamento.
 MAYSA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91	 CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES Servidora CPF : 984.874.344-87

Contratado Interno
Decreto 20.143



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RELAÇÃO BANCÁRIA

A(O)
Banco Bradesco S.A

MÊS/ANO.....: **Novembro / 2020**
GRUPO.....: 1-Normal SEQUÊNCIA: 1
REGIME.....: 5 - Trabalhador Temp., 10 - Efel_ (Cedido)
CENTRO DE CUSTO...: 22-SMS- MAC/SAMU(F.14)

SENHOR GERENTE,

SOLICITAMOS QUE SEJAM TRANSFERIDOS DE NOSSA CONTA MOVIMENTO
PARA AS CONTAS MOVIMENTO DOS BENEFICIÁRIOS ABAIXO RELACIONADOS.
OS VALORES A SEGUIR:

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 22-SMS- MAC/SAMU(F.14)

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
12297	ANTONIO FERREIRA BRAZ	457.218.905-68	3584-0		0060871-8	1.719,17
8599	DIEGO GEOVAN DA SILVA	048.425.855-95	3584-0		0540199-2	1.522,81
8603	HAMILTON FRANCISCO DE MELO JUNIOR	029.917.384-48	3584-0		532171-9	1.847,35
9074	IAGO BRAZ DOS SANTOS	060.551.995-13	3584-0		0540070-8	1.522,81
9624	JAQUELINE PAULA DE CASTRO PIRES	027.101.365-62	3584-0		1000509-4	1.380,30
12296	MANUELA RIBEIRO DA SILVA	002.257.265-13	3584-0		500541-8	1.474,35
11278	REGINALDO DE SENA BRITO	908.698.005-82	3584-0		61227-8	1.522,81
8593	RIVANIA MEDEIROS DE OLIVEIRA	005.772.235-85	3584-0		0060564-6	1.474,35
Total de Funcionários c/ Créditos: 8			Valor Total			12.463,95



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp.. 10 - Efet_	Mês - Novembro
Grupo - 1 - Normal	(Código) Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO DE CUSTO - 22 - SMS- MAC/SAMU.F 141

12297 - ANTONIO FERREIRA BRAZ Cpf - 457.218.905-68 Admissão - 01/03/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - MOTORISTA DE VEÍCULO LEVE Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0060871-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.200,00	397 - INSS	9%	133,37
1005 - Hora Extra(50%)	24h.	196,36			
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00			
1444 - Adicional Noturno	35	38,18			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.852,54	TOTAL DESCONTOS	>>>>	133,37
				Líquido	1.719,17
Base Inss:	1.656,18	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.719,17

8599 - DIEGO GEOVAN DA SILVA Cpf - 048.425.855-95 Admissão - 02/01/2017 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - CONDUTOR DE VIATURA SAMU Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0540199-2

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.200,00	397 - INSS	9%	133,37
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00			
1444 - Adicional Noturno	35	38,18			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.656,18	TOTAL DESCONTOS	>>>>	133,37
				Líquido	1.522,81
Base Inss:	1.656,18	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.333,22

8603 - HAMILTON FRANCISCO DE MELO JUNIOR Cpf - 029.917.384-48 Admissão - 01/01/2017 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - CONDUTOR DE VIATURA SAMU Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 532171-9

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.200,00	397 - INSS	9%	133,37
1005 - Hora Extra(50%)	13h.	106,36			
1006 - Hora Extra(100%)	20h	218,18			
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00			
1444 - Adicional Noturno	35	38,18			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.980,72	TOTAL DESCONTOS	>>>>	133,37
				Líquido	1.847,35
Base Inss:	1.656,18	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.847,35

9074 - IAGO BRAZ DOS SANTOS Cpf - 060.551.995-13 Admissão - 01/04/2017 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - CONDUTOR DE VIATURA SAMU Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0540070-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.200,00	397 - INSS	9%	133,37
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00			
1444 - Adicional Noturno	35	38,18			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.656,18	TOTAL DESCONTOS	>>>>	133,37
				Líquido	1.522,81
Base Inss:	1.656,18	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.522,81

9624 - JAQUELINE PAULA DE CASTRO PIRES Cpf - 027.101.365-62 Admissão - 01/02/2018 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 1000509-4

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - INSS	9%	119,28
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00			
1444 - Adicional Noturno	35	36,58			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.499,58	TOTAL DESCONTOS	>>>>	119,28
				Líquido	1.380,30
Base Inss:	1.499,58	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.001,12



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp., 10 - Efet_	Mês - Novembro
Grupo - 1 - Normal	(Cedido)	Ano - 2020
	Sequência - 1	

SACOSOMA 4 SECRETARIA MUNICIPAL	18.100E
CANAL 22 - SMS- MAC'S: ML	12.000E

12296 - MANUELA RIBEIRO DA SILVA Cpf - 002.257.265-13 Admissão - 01/03/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 500541-8

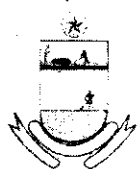
Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - INSS	9%	119,28
1005 - Hora Extra(50%)	12h.	94,05			
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00			
1444 - Adicional Noturno	35	36,58			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.593,63	TOTAL DESCONTOS	>>>>	119,28
			Líquido		1.474,35
Base Inss	1.499,58	Base FGTS	0,00	FGTS Mês	0,00
			Base Irrf		1.095,17

11278 - REGINALDO DE SENA BRITO Cpf - 908.698.005-82 Admissão - 01/05/2019 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - CONDUTOR DE VIATURA SAMU Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 61227-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.200,00	397 - INSS	9%	133,37
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00			
1444 - Adicional Noturno	35	38,18			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.656,18	TOTAL DESCONTOS	>>>>	133,37
			Líquido		1.522,81
Base Inss	1.656,18	Base FGTS	3,00	FGTS Mês	0,00
			Base Irrf		1.522,81

8593 - RIVANIA MEDEIROS DE OLIVEIRA Cpf - 005.772.235-85 Admissão - 02/01/2017 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0060564-6

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - INSS	9%	119,28
1005 - Hora Extra(50%)	12h.	94,05			
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00			
1444 - Adicional Noturno	35	36,58			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.593,63	TOTAL DESCONTOS	>>>>	119,28
			Líquido		1.474,35
Base Inss	1.499,58	Base FGTS	0,00	FGTS Mês	0,00
			Base Irrf		1.474,35



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp., 10 - Efet_	Mês - Novembro
Grupo - 1 - Normal	(Código) Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 22 - SMS- MAC/SAMU(F 14)

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	8	9.135,00	397 - INSS	8	1.024,69
1005 - Hora Extra(50%)	4	490,82			
1006 - Hora Extra(100%)	4	218,18			
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	8	3.344,00			
1444 - Adicional Noturno	8	300,64			
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	13.488,64	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	1.024,69
					Líquido 12.463,95

Qtd de Funcionários : 8

Total de Remuneração - R\$ 13.488,64 - (Treze mil e quatrocentos e oitenta e oito reais e sessenta e quatro centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	12.779,64
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + 11% RAT (1% FAP) (INSS)	2.683,72 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	2.683,72 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.024,69 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	3.708,41 (=)

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 (+)
SALARIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
SALARIO FAMILIA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
AUXILIO 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
-----------------------------	------	---------------------	------

[illegible]

IMPRIMIR **FECHAR****Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU
Conta Origem:	3586/006/00624026-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.340.977/0001-74

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	3584/7159-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO
CPF/CNPJ	16.444.804/0001-10
Valor:	R\$265.927,36
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	94 CREDITO PAGTO SALARIO

Data de Débito:	04/12/2020
Data da Operação:	04/12/2020
Código da Operação:	00180808
Chave de Segurança:	TR7905U9RUU7WPG4

CPFs Autorizadores:
267.975.695-91
005.550.575-93

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



Confirmação de Autorização

FOLHA DE PAGAMENTO 240

Data da operação: 04/12/2020 - 15h48

Empresa: **PREF MUNIC DE SOBRADINHO** | CNPJ: 016.444.804/0001-10

Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Arquivo: **FP1246395.REM**

Tamanho do arquivo: **4,73 KB**

Quantidade de
operações: **18**

Valor total: **R\$ 12.463,95**

Enviado por: **luiz vicente berti t sanjuan** (04/12/2020 - 14h36)

Arquivo aprovado por: **2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan** (04/12/2020 - 15h10), **mary selma de almeida c rocha** (04/12/2020 15h48)

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

**Cancelamentos, Reclamações e
Informações**
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira das 8h às 18h, exceto feriados.