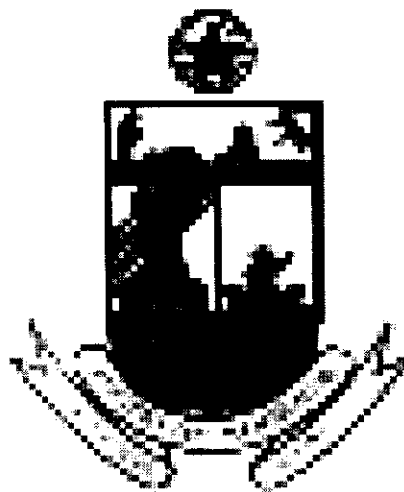


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7017

Data: 04/12/2020

Empenho Nº: 83 / 26

Credor: 25484 - FOPAG - SAUDE DA FAMILIA- SF



Valor Bruto R\$: 7.620,80
Valor Retido R\$: 2.805,87
Valor Líquido R\$: 4.814,93

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2082.11.9214
Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Ação: 2.082 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - SF
Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	4.814,93



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 83 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 26	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:	25484 - FOPAG - SAUDE DA FAMILIA- SF	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:

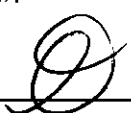
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2082.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	122 - Administração Geral
Programa:	065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE
Ação:	2.082 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - SF
Elemento:	3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
Fonte:	9214 - Transferências de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

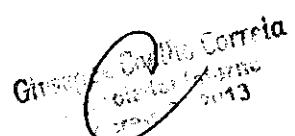
Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			
Patrimônio: -	150.000,00	80.000,00	70.000,00

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DAS UNIDADES BASICA DE SAUDE . REF NOVEMBRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	7.620,80	7.620,80	0,00

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

## Sete mil e seiscentos e vinte reais e oitenta centavos ##	Valor Bruto	7.620,80
--	-------------	----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 7.620,80 (Sete mil e seiscentos e vinte reais e oitenta centavos), proveniente desta nota. Em, 04/12/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 04/12/2020
 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN Prefeito Municipal CPF : 005.550.575-93	 MAYRA 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	181357	4.814,93
					

RECIBO
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 7.620,80 (Sete mil e seiscentos e vinte reais e oitenta 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: 83 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 26 Data do Sub-Empenho: 30/11/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 25484 - FOPAG - SAUDE DA FAMILIA- SF Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA. Complemento:
Bairro: Cidade: SOBRADINHO Estado: BA
CNPJ: 11.340.977/0001-74 Insc. Estadual: CPF: RG:
Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2082.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 02/01/2020

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 122 - Administração Geral
Programa: 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE
Ação: 2.082 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - SF
Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Contrato:	150.000,00	80.000,00	70.000,00
Convênio:			
Patrimônio: -			

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DAS UNIDADES BÁSICA DE SAUDE .
REF NOVEMBRO

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
7.620,80	7.620,80	0,00

Data do Empenho: 02/01/2020

Data do Liquidação: 30/11/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.10.00.04.01	PENSAO ALIMENTICIA - FMS	432,88
2.1.8.8.1.01.13.00.04.01	SINSEB - FMS	359,76
2.1.8.8.1.01.15.00.04.01	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS - FMS	1.399,10
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	614,13

Quatro mil e oitocentos e quatorze reais e noventa e três centavos

Valor Retido	Valor Líquido
2.805,87	4.814,93

DOCUMENTOS COMPROBATORIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	11 / 2020	7.620,80

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	7.620,80

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em
30/11/2020.

MAYSÁ MARIA TORRES SANJUAN
Secretária de Saúde
CPF : 267.975.695-91

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em
30/11/2020, podendo efetuar o pagamento.

CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES
Servidora
CPF : 984.874.344-87

2016124



16.444.804;0001-10

SENHOR GERENTE,

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

LAÇAO BANCARIA

MÊS/ANO..... **Novembro / 2020**
GRUPO..... 1-Normal SEQUÊNCIA: 1
REGIME..... 1 - Estatutário
CENTRO DE CUSTO.: 33-SMS- PSF/APS(14).

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 33-SMS- PSF-APS-15

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
2441	ADRIANA DE SOUZA ALCANTARA	037.820.614-11	3584-0		4440-7	1.489,71
601	EDIVALDO DOS SANTOS	310.046.015-49	3584-0		0001571-7	1.154,28
778	ELISA SILVA RIBEIRO	741.434.175-53	3584-0		1815-5	621,42
937	VANIA MARIA SALDANHA DE OLIVEIRA SOUZA	995.204.785-15	3584-0		006017-8	1.549,52
d) Funcionários			Valor Total			4.814,93



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Novembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 33 - SMS- PSF/APS(1)

2441 - ADRIANA DE SOUZA ALCANTARA Cpf - 037.820.614-11 Admissão - 26/10/2004 Regime - Estatutário
Cargo/Função - ZELADOR(A) AB 8 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 4440-7

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.479,83	397 - INSS	9%	156,29
060 - Quinquênio	15%	221,97	1596 - Sinserb	1%	14,80
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	1701 - Bradesco Emprestimo	2/96	450,00
2141 - Diferença Liq. de Salário		200,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.110,80	TOTAL DESCONTOS	>>>>	621,09
Ativo			Líquido		1.489,71
Base Inss	1.910,80	Base FGTS	0,00	FGTS Mês	0,00
				Base Irrf	1.754,51

601 - EDIVALDO DOS SANTOS Cpf - 310.046.015-49 Admissão - 04/01/1993 Regime - Estatutário
Cargo/Função - PORTEIRO AC 10 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0001571-7

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.694,00	397 - INSS	12%	208,39
060 - Quinquênio	25%	423,50	1596 - Sinserb	1%	16,94
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	1605 - Pensão Alimentícia Informada	1	432,88
1290 - Vantagens Adquiridas	1	63,26	1701 - Bradesco Emprestimo	4/96	577,27
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.389,76	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.235,48
			Líquido		1.154,28
Base Inss	2.389,76	Base FGTS	0,00	FGTS Mês	0,00
				Base Irrf	1.991,78

778 - ELISA SILVA RIBEIRO Cpf - 741.434.175-53 Admissão - 20/04/2001 Regime - Estatutário
Cargo/Função - ZELADOR AB 1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 1815-5

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.051,69	397 - INSS	9%	111,97
060 - Quinquênio	15%	157,75	1596 - Sinserb	1%	10,52
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	1701 - Bradesco Emprestimo	50/96	290,33
			1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	302,70
			2055 - Caixa Emprestimo 2	15/84	81,50
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.418,44	TOTAL DESCONTOS	>>>>	797,02
Ativo			Líquido		621,42
Base Inss	1.418,44	Base FGTS	0,00	FGTS Mês	0,00
				Base Irrf	1.116,88

337 - VANIA MARIA SALDANHA DE OLIVEIRA SOUZA Cpf - 995.204.785-15 Admissão - 22/12/2004 Regime - Estatutário
Cargo/Função - ATENDENTE DE SAUDE AB 8 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 006017-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.479,83	397 - INSS	9%	137,48
060 - Quinquênio	15%	221,97	1596 - Sinserb	1%	14,80
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.701,80	TOTAL DESCONTOS	>>>>	152,28
Licença Prêmio. Desde 01/10/2020 até 31/12/2020			Líquido		1.549,52
Base Inss	1.701,80	Base FGTS	0,00	FGTS Mês	0,00
				Base Irrf	1.564,32



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

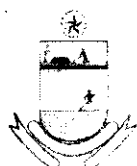
FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Novembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 33 - SMS- PSF/APS(14).

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	4	5.705,35	1596 - Sinserb	4	57,06
060 - Quinquênio	4	1.025,19	1605 - Pensão Alimentícia Informada	1	432,88
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	3	627,00	1701 - Bradesco Emprestimo	3	1.317,60
1290 - Vantagens Adquiridas	1	63,26	1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	302,70
2141 - Diferença Liq. de Salário	1	200,00	2055 - Caixa Emprestimo 2	1	81,50
			397 - INSS	4	614,13



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Novembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO DE CUSTO - 33 - SMS-PSF/APS(1...

TOTAL PROVENTOS	>>>>>	7.620,80	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	2.805,87
Qtde de Funcionários : 4					Líquido 4.814,93

Total de Remuneração - R\$ 7.620,80 - (Sete mil e seiscentos e vinte reais e oitenta centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	7.420,80	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + 13% RATIÃO (1% FAP) (INSS)	1.558,36	(x)
SALARIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00	(-)
SALARIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.558,36	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	614,13	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	2.172,49	(=)

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 FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA	0,00	(-)
ADICION 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]

::Comprovantes

CAIXA**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\$102.694,54
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:	00181357
Chave de Segurança:	SK54FCOT8E14PF37

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.

::Comprovantes

CAIXA**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\$3,00
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:	00119762
Chave de Segurança:	2H8YC7Q21M1QU1CF

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 - 15h49

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

Serviço: FOLHA DE PAGAMENTO 240

Arquivo: FP481493.REM

Tamanho do arquivo: 2,84 KB

Quantidade de
operações: 10

Valor total: R\$ 4.814,93

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

Arquivo aprovado por: 2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (04/12/2020 - 15h19), mary selma de almeida c rocha (04/12/2020 15h49)

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 Faixa
0800 722 0095

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.