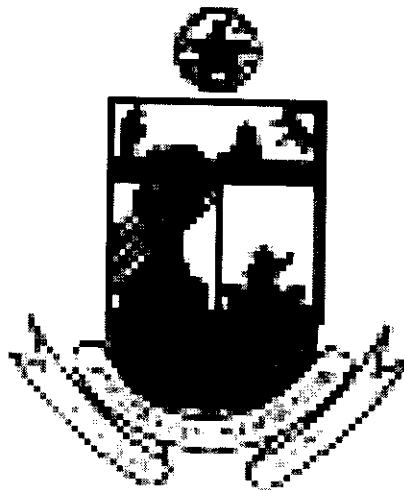


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7020

Data: 04/12/2020

Empenho Nº: 1771 / 12

Credor: 25665 - FOPAG - CENTRO REFERENCIA AO COVID



Valor Bruto R\$: 5.320,20

Valor Retido R\$: 1.497,25

Valor Líquido R\$: 3.822,95

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2085.11.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19)

Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	181357	3.822,95



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1771 / 2020

Nº SUB-EMPENHO: 12

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

Data Empenho: 01/07/2020

Data Sub-Empenho: 30/11/2020

Data Liquidação: 30/11/2020

Data Pagamento: 04/12/2020

FORNECEDOR

Nome: 25665 - FOPAG - CENTRO REFERENCIA AO COVID

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,

Bairro:

CNPJ: 11.340.977/0001-74

Insc. Estadual:

Conta:

Agência:

Cidade: SOBRADINHO

CPF:

Banco: -

Tipo Pessoa: Jurídica

Complemento:

RG:

Estado: BA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2085.11.9214 - EXTRAORDINÁRIO

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE

Ação: 2.085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19)

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

Convênio:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

40.000,00

10.000,00

30.000,00

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO CENTRO DE REFERENCIA EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).REF NOVEMBRO

Movimentação Empenho

Saldo Anterior

Sub-Empenho

Saldo Atual

5.320,20

5.320,20

0.00

Data do Empenho: 01/07/2020

Data do Liquidação: 30/11/2020

Data do Pagamento: 04/12/2020

Cinco mil e trezentos e vinte reais e vinte centavos

Valor Bruto

5.320,20

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 5.320,20 (Cinco mil e trezentos e vinte reais e vinte 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

MAYSA 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	3.822,96

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 5.320,20 (Cinco mil e trezentos e vinte reais e vinte centavos), conform 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: 1771 / 2020

Nº SUB-EMPENHO: 12

Data do Sub-Empenho: 30/11/2020

TIPO DO EMPENHO:

Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 25665 - FOPAG - CENTRO REFERENCIA AO COVID

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,

Bairro:

CNPJ: 11.340.977/0001-74

Conta:

Insc. Estadual:

Agência:

Cidade: SOBRADINHO

CPF:

Banco: -

Tipo Pessoa: Jurídica

Complemento:

RG:

Estado: BA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2085.11.9214 - EXTRAORDINÁRIO

Data do Empenho: 01/07/2020

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE

Ação: 2.085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19)

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

Convênio:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

40.000,00

10.000,00

30.000,00

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO CENTRO DE REFERENCIA EM
ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO
CORONAVIRUS(COVID-19).REF NOVEMBRO

Movimentação Empenho

Saldo Anterior

Sub-Empenho

Saldo Atual

5.320,20

5.320,20

0,00

Data do Empenho: 01/07/2020

Data do Liquidação: 30/11/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.13.00.04.01	SINSEB - FMS	702,09
2.1.8.8.1.01.13.00.04.02	ASACS - FMS	14,84
2.1.8.8.1.01.15.00.04.01	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS - FMS	446,38
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	333,94

Três mil e oitocentos e vinte e dois reais e noventa e cinco centavos

Valor Retido

1.497,25

Valor Líquido

3.822,95

DOCUMENTOS COMPROBATORIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	11 / 2020	5.320,20

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	5.320,20

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

MAYSA 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

2015990

Garcia, Cidley Garcia
Controlador Financeiro
Data: 30/11/2020



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RELAÇÃO BANCARIA

A(O)
Banco Bradesco S.A

MÊS/ANO.....: **Novembro / 2020**
GRUPO.....: 1-Normal SEQUÊNCIA: 1
REGIME.....: 1 - Estatutário
CENTRO DE CUSTO.: 32-SMS-CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

SENHOR GERENTE,

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

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

RELATÓRIO 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO DE CUSTO - 32-SMS-CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
3185	ALBA LUCIA PEREIRA RODRIGUES	006.315.255-05	3584-0		0060063-6	2.572,78
2439	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS	005.948.365-22	3584-0		3351-0	1.250,17
Total de Funcionários						3.822,95



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

SUBSISTÊNCIA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO DE CUSTO - 32 - SMS-CENTRO DE ATENDIMENTO AO COVID(19)

3185 - ALBA LUCIA PEREIRA RODRIGUES

Cpf - 006.315.255-05 Admissão - 28/05/2007

Regime - Estatutário

Cargo/Função - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE AG-C1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0060063-6

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.484,00	397 - INSS	9%	157,94
060 - Quinquênio	10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS	1%	14,84
2003 - Diferença Insalubridade		121,20	1523 - Unimed (SINSERB)	1	309,10
2004 - Protetor Solar	1	50,00	1596 - Sinserb	1%	14,84
2141 - Diferença Liq. de Salário		1.000,00	2177 - PLANO ORTOCLIN	1	130,90
2142 - Insalubridade 20% S/ SB		296,80			
2197 - Auxílio Alimentação		100,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	3.200,40	TOTAL DESCONTOS	>>>>	627,62
			Líquido		2.572,78
Base Inss	1.929,20	Base FGTS	0,00	FGTS Mês	0,00
				Base Irrf	1.392,08

2439 - ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS

Cpf - 005.948.365-22 Admissão - 26/10/2004

Regime - Estatutário

Cargo/Função - ZELADOR(A) AB 8 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 3351-0

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.479,83	397 - INSS	12%	176,00
060 - Quinquênio	15%	221,97	1596 - Sinserb	1%	14,80
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00	1701 - Bradesco Empréstimo	6/96	446,38
			1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	232,45
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.119,80	TOTAL DESCONTOS	>>>>	869,63
			Líquido		1.250,17
Base Inss	2.119,80	Base FGTS	0,00	FGTS Mês	0,00
				Base Irrf	1.943,80

SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

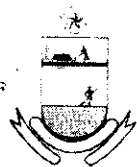
FOLHA DE PAGAMENTO

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

SUBSECRETARIA DE SECRETARIA MUNICIPAL DE
CENTRO DE CUSTO - 32 - SMS-CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	2	2.963,83	1501 - Associação-ASACSS	1	14,84
060 - Quinquenio	2	370,37	1523 - Unimed (SINSERB)	1	309,10
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	1	418,00	1596 - Sinserb	2	29,64
2003 - Diferença Insalubridade	1	121,20	1701 - Bradesco Emprestimo	1	446,38
2004 - Protetor Solar	1	50,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	232,45
2141 - Diferença Liq. de Salario	1	1.000,00	2177 - PLANO ORTOCLIN	1	130,90
2142 - Insalubridade 20% S/ SB	1	296,80	397 - INSS	2	333,94
2197 - Auxilio Alimentação	1	100,00			



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
Sistema - 1 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Emissão - 31-12-2020 10:00:00		
TOTAL PROVENTOS >>>>> 5.320,20		TOTAL DESCONTOS >>>>> 1.497,25
		Líquido 3.822,95

Número de Dependentes: 2

Total de Remuneração - R\$ 5.320,20 - (Cinco mil e trezentos e vinte reais e vinte centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	4.049,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	850,29 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. GERAL)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	850,29 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	333,94 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	1.184,23 (=)

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 (+)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (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:	SK54FC0T8E14PF37

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 - 15h48

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

Serviço: FOLHA DE PAGAMENTO 240

Arquivo: FP382295.REM

Tamanho do arquivo: 1,89 KB

Quantidade de
operações: 6

Valor total: R\$ 3.822,95

Enviado por: Luiz vicente berti t sanjuan (04/12/2020 - 14h51)

Arquivo aprovado por: 2 / 2. Luiz vicente berti t sanjuan (04/12/2020 - 15h01), 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**

Atô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0055

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

Demais telefones
consulte o site
Fala Conosco.

Ouvidoria

0800 727 9933

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