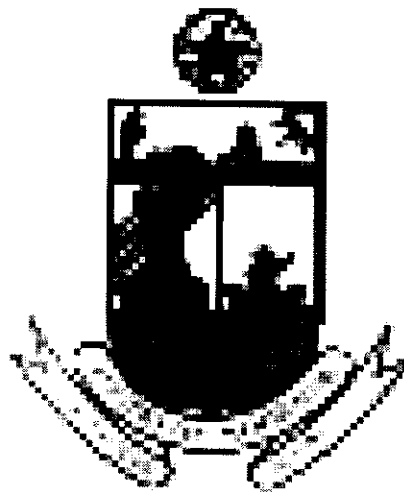


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7021

Data: 04/12/2020

Empenho Nº: 1772 / 17

Credor: 25665 - FOPAG - CENTRO REFERENCIA AO COVID



Valor Bruto R\$: 33.764,60

Valor Retido R\$: 6.160,55

Valor Líquido R\$: 27.604,05

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2085.04.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado

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	27.604,05



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: 1772 / 2020

Nº SUB-EMPENHO: 17

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.

Tipo Pessoa: Jurídica

Complemento:

Bairro:

Cidade: SOBRADINHO

Estado: BA

CNPJ: 11.340.977/0001-74

Insc. Estadual:

CPF:

RG:

Conta:

Agência:

Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2085.04.9214 - 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: 3.1.90.04.00 - Contratação Por Tempo Determinado

Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS

Sub-Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratação por Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica

Convênio:

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

Patrimônio: -

68.000,29

10.000,00

58.000,29

HISTÓRICO

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

Movimentação Empenho

Saldo Anterior

Sub-Empenho

Saldo Atual

51.321,95

33.764,60

17.557,35

Data do Empenho: 01/07/2020

Data do Liquidação: 30/11/2020

Data do Pagamento: 04/12/2020

Trinta e três mil e setecentos e sessenta e quatro reais e sessenta centavos

Valor Bruto

33.764,60

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 33.764,60 (Trinta e três mil e setecentos e sessenta e quatro reais e sessenta 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

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	180808	27.604,05

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 33.764,60 (Trinta e três mil e setecentos e sessenta e quatro reais e sessenta 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: 1772 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 17	Data do Sub-Empenho: 30/11/2020	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
----------------------	--------------------	---------------------------------	-----------------------------

FORNECEDOR			
Nome:	25665 - FOPAG - CENTRO REFERENCIA AO COVID		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,		Complemento:
Bairro:			
CNPJ:	11.340.977/0001-74	Insc. Estadual:	Cidade: SOBRADINHO
Conta:		Agência:	CPF:
		Banco:	RG:
			Estado: BA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2085.04.9214 - EXTRAORDINÁRIO
Data do Empenho: 01/07/2020	
Unidade:	02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
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:	3.1.90.04.00 - 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: -	68.000,29	10.000,00	58.000,29
Contrato:			

HISTÓRICO			
PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO CENTRO DE REFERENCIA EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVÍRUS(COVID-19).REF NOVEMBRO			
		Movimentação Empenho	
		Saldo Anterior	Sub-Empenho
		51.321,95	33.764,60
			Saldo Atual
			17.557,35

Data do Empenho: 01/07/2020	Data do Liquidação: 30/11/2020
-----------------------------	--------------------------------

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	1.510,42
1.1.1.3.03.1.0.00.02	IRRF - Trabalho - FMS	4.650,13
## Vinte e sete mil e seiscentos e quatro reais e cinco centavos ##		Valor Retido
		6.160,55
		Valor Líquido
		27.604,05
DOCUMENTOS COMPROBATORIOS		

FOLHA	Competência	Valor R\$
	11 / 2020	33.764,60

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
31121040	LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93	33.764,60
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.
 MAYSIA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91		 CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES Servidora CPF : 984.874.344-87

Gilberto de Almeida
Secretaria de Saúde
2015955



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RELAÇÃO BANCÁRIA

A(O)
Banco Bradesco S.A

SENHOR GERENTE,

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

MÊS/ANO.....: **Novembro / 2020**

GRUPO.....: 1-Normal SEQUÊNCIA: 1

REGIME.....: 5 - Trabalhador Temp., 10 - Efel_ (Cedido)

CENTRO DE CUSTO...: 88-SMS/CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

CENTRO DE CUSTO - 88-SMS/CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
12526	ALANA MARIA SENA FERREIRA	042.941.275-46	03527-0		45705-1	7.987,41
12602	ANDRESSA ISABELA ALMEIDA MOREIRA	054.237.045-02	03527-0		46049-4	3.690,06
12505	JESSICA SOUSA RIBEIRO DOS SANTOS	014.105.304-69	0692-0		0350250-3	5.719,55
12543	LUCAS NEPOMUCENO ARAUJO ELIAS DE MIRANDA	057.330.484-09	3101-1		102380-2	7.325,43
12614	PEDRO MARLON FERREIRA DE SOUSA	098.045.984-26	3215-8		17889-6	2.881,60
Total de Funcionários c/ Créditos: 5			Valor Total			27.604,05



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

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO DE CUSTO - 88 - SMS/CENTRO DE CUSTO - RENDIMENTO AO COVID(F.14)

12526 - ALANA MARIA SENA FERREIRA Cpf - 042.941.275-46 Admissão - 25/07/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - MEDICO PLANTONISTA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 03527-0 / 45705-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.000,00	399 - IRRF	27.5%	1.830,59
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00			
2171 - Plantão Médico I		8.400,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	9.818,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.830,59
Ativo			Líquido		7.987,41
Base Inss:	6.101,06	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	9.818,00

12602 - ANDRESSA ISABELA ALMEIDA MOREIRA Cpf - 054.237.045-02 Admissão - 04/09/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - MEDICO PLANTONISTA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 03527-0 / 46049-4

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.000,00	397 - INSS	14%	477,45
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00	399 - IRRF	22.5%	250,49
2171 - Plantão Médico I		3.000,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	4.418,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	727,94
Ativo			Líquido		3.690,06
Base Inss:	4.418,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	3.940,55

12505 - JESSICA SOUSA RIBEIRO DOS SANTOS Cpf - 014.105.304-69 Admissão - 13/07/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - MEDICO PLANTONISTA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 0692-0 / 0350250-3

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.000,00	399 - IRRF	27.5%	898,45
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00			
2171 - Plantão Médico I		5.200,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	6.618,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	898,45
Ativo			Líquido		5.719,55
Base Inss:	6.101,06	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	6.428,41

12543 - LUCAS NEPOMUCENO ARAUJO ELIAS DE MIRANDA Cpf - 057.330.484-09 Admissão - 03/08/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - MEDICO PLANTONISTA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3101-1 / 102380-2

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.000,00	397 - INSS	14%	713,08
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00	399 - IRRF	27.5%	1.579,49
2171 - Plantão Médico I		8.200,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	9.618,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	2.292,57
Ativo			Líquido		7.325,43
Base Inss:	6.101,06	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	8.904,92

12614 - PEDRO MARLON FERREIRA DE SOUSA Cpf - 098.045.984-26 Admissão - 10/11/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - MEDICO PLANTONISTA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3215-8 / 17889-6

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	21 Dias	700,00	397 - INSS	14%	319,89
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	292,60	399 - IRRF	15%	91,11
2171 - Plantão Médico I		2.300,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	3.292,60	TOTAL DESCONTOS	>>>>	411,00
Ativo			Líquido		2.881,60
Base Inss:	3.292,60	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	2.972,71



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) Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO DE CUSTO - 88 - SMS/CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	5	4.700,00	397 - INSS	3	1.510,42
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	5	1.964,60	399 - IRRF	5	4.650,13
2171 - Plantão Médico I	5	27.100,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	33.764,60	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	6.160,55
Qtde de Funcionários : 5					Líquido 27.604,05

Total de Remuneração - R\$ 33.764,60 - (Trinta e três mil e setecentos e sessenta e quatro reais e sessenta centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	33.764,60
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (13% RAT) + (1% FAP) (INSS)	7.090,56 (x)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	0,00 (-)
SALÁRIO FAMILIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	7.090,56 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.510,42 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	8.600,98 (=)
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 (+)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
SALÁRIO FAMILIA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
AUXÍLIO 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

23700000 21644480400011031889 035840000000071595 SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPABRADESCO
20412202017101700222708001600PREVIA

2370001300001A0000002370352700000000457051 ALANA MARIA SENA FERREIRA
00000000000000000000004122020BRL0000000000000000000000798741 00000000000000000000000000000000

2370001300002B 100004294127546RUA DA GRECIA 242 MARIA GORETTI JUAZEIRO
48904265BA041220200000000079874100

2370001300003A0000002370352700000000460494 ANDRESSA ISABELA ALMEIDA
MOREI000000000000000000004122020BRL0000000000000000000000369006 0000000000000000000000
0BD

2370001300004B 100005423704502ALAMEDA BURGUEVILLE 79 CENTENARIO JUAZEIRO
48904221BA0412202000000000036900600

2370001300005A0000002370069200000003502503 JESSICA SOUSA RIBEIRO DOS
SANTO00000000000000000004122020BRL00000000000000000000571955 00000000000000000000
0BD

2370001300006B 100001410530469RUA ARARIPINA 146 ED MIRANTE DO VCENTRO PETROLINA
56302250BA04122020000000000571955000

2370001300007A0000002370310110000001023802 LUCAS NEPOMUCENO ARAUJO ELIAS
0000000000000000000004122020BRL0000000000000000000000732543 0000000000000000000000
0BD

2370001300008B 100005733048409RUA GOV PAULO GUERRA 230 102 KM 2 PETROLINA
56306498BA04122020000000000732543000

2370001300009A0000002370321580000000178896 PEDRO MARLON FERREIRA DE
SOUZA000000000000000000004122020BRL0000000000000000000000288160 0000000000000000000000
0BD

2370001300010B 100009804598426AV JOSEMAR B DA SILVA 1040 BLOCO 03 MARIA AUXILIADOPETROLINA
56304620BA041220200000000028816000

23700015 000012000000000000276040500000000000000000

23799999 000001000014000000

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: **FP2760405.REM**

Tamanho do arquivo: **3,31 KB**

Quantidade de
operações: **12**

Valor total: **R\$ 27.604,05**

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

Arquivo aprovado por: **2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (04/12/2020 - 15h08), 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 9933

**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.