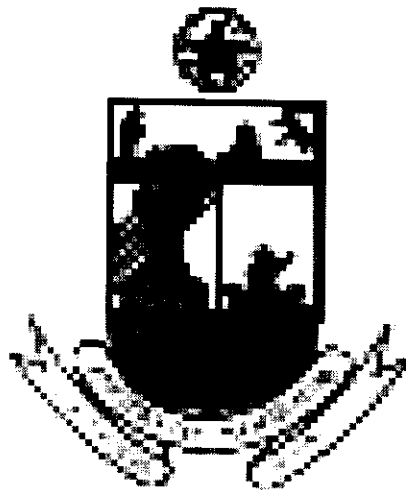


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7026

Data: 04/12/2020

Empenho Nº: 2659 / 1

Credor: 25478 - FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL



Valor Bruto R\$: 2.119,80

Valor Retido R\$: 1.665,29

Valor Líquido R\$: 454,51

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2085.11.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 9214 - Transferencias 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	454,51



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: 2659 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 1	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
Data Empenho: 03/11/2020	Data Sub-Empenho: 30/11/2020	Data Liquidação: 30/11/2020
		Data Pagamento: 04/12/2020

FORNECEDOR			
Nome:	25478 - FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL		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:	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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			
Patrimônio: -	24.499,64	2.119,80	22.379,84
Contrato:			

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO HOSPITAL MUNICIPAL MARIA AUXILIADORA TORRES EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVÍRUS(COVID-19).REF NOVEMBRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	2.119,80	2.119,80	0,00

Data do Empenho: 03/11/2020	Data do Liquidação: 30/11/2020	Data do Pagamento: 04/12/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Dois mil e cento e dezenove reais e oitenta centavos ##	Valor Bruto	2.119,80
--	-------------	----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 2.119,80 (Dois mil e cento e dezenove 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	 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	454,51

RECIBO	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 2.119,80 (Dois mil e cento e dezenove 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: 2659 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 1	Data do Sub-Empenho: 30/11/2020	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
----------------------	-------------------	---------------------------------	-----------------------------

FORNECEDOR			
Nome:	25478 - FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL		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:	2085.11.9214 - EXTRAORDINÁRIO	Data do Empenho: 03/11/2020
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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			
Patrimônio: -	18.111,64	2.119,80	15.991,84
Contrato:			

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO HOSPITAL MUNICIPAL MARIA AUXILIADORA TORRES EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVÍRUS(COVID-19).REF NOVEMBRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	2.119,80	2.119,80	0,00

Data do Empenho: 03/11/2020	Data do Liquidação: 30/11/2020
-----------------------------	--------------------------------

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.13.00.04.01	SINSEB - FMS	986,77
2.1.8.8.1.01.15.00.04.01	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS - FMS	502,52
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	176,00
## Quatrocentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e um centavos ##		Valor Retido
		1.665,29
		Valor Líquido
		454,51

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	11 / 2020	2.119,80

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	2.119,80

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

2015793

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 EMPENHO

EMPENHO: 2659 / 2020 Data do Empenho: 03/11/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR			
Nome:	25478 - FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL		
Endereço:	AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,		Complemento:
Bairro:		Cidade: SOBRADINHO	Tipo Pessoa: Jurídica
CNPJ:	11.340.977/0001-74	Insc. Estadual:	Estado: BA
Conta:	Agência:	CPF:	RG:
		Banco: -	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2085.11.9214 - EXTRAORDINÁRIO

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:	3.1.90.11.00 - 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	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		18.111,64	2.119,80	15.991,84
Patrimônio: -				

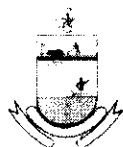
HISTÓRICO				
PROVISÃO ORÇAMENTARIA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO HOSPITAL MUNICIPAL MARIA AUXILIADORA TORRES EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).				

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	-				

Ginequino Coelho Correia
 Diretor de Informática
 Decreto nº 2043

## Dois mil e cento e noventa reais e oitenta centavos ##	2.119,80
---	----------

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 03/11/2020. _____ MAYSA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 03/11/2020 _____ JOSE LACIO RODRIGUES DA SILVA Técnico em Contabilidade CPF : 289.798.775-87
---	---



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.....: 1 - Estatutário
CENTRO DE CUSTO...: 100-SMS-HMMAT-COVID(F.14)

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CENTRO DE CUSTO - 100 - SMS-HMMAT - DIVIDE 14:						
Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
2440	ELIZANGELA DA SILVA SANTOS	844.832.535-49	3584-0		4631-0	454,51
Total de Funcionários						454,51



16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

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

S	1	CRETAIRIA WILSONI	1977
C	1	1.0 - S. S. H. 11	

2440 - ELIZANGELA DA SILVA SANTOS

Cpf - 844.832.535-49 Admissão - 26/10/2004

Regime - Estatutário

Cargo/Função - ZELADOR(A) AB 8 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 4631-0

Proventos			Descontos		
	Ref.	Valor		Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.479,83	397 - INSS	12%	176,00
060 - Quinquênio	15%	221,97	1523 - Unimed (SINSERB)	1	330,81
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00	1596 - Sinserb	1%	14,80
			1701 - Bradesco Emprestimo	2/96	502,52
			1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	566,36
			2177 - PLANO ORTOCLIN	1	74,80
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.119,80	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.665,29
				Líquido	454,51
Base Inss:	2.119,80	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.564,62



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 SAÚDE
CENTRO DE CUSTO - 100 - SMS-HMMAT COL. D.F. 141

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	1	1.479,83	1523 - Unimed (SINSERB)	1	330,81
060 - Quinquênio	1	221,97	1596 - Sinserb	1	14,80
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	1	418,00	1701 - Bradesco Empréstimo	1	502,52
			1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	566,36
			2177 - PLANO ORTOCLIN	1	74,80
			397 - INSS	1	176,00



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CENTRO DE SAÚDE - 100 - SMS-HM - Centro de Saúde	
---	--

TOTAL PROVENTOS	>>>>>	2.119,80	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	1.665,29
-----------------	-------	----------	-----------------	-------	----------

Ordem de Funcionários : 1

Líquido **454,51**

Total de Remuneração - R\$ 2.119,80 - (Dois mil e cento e dezenove reais e oitenta centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	2.119,80
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) + (1% FAP) (INSS)	445,15 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 11% (INSS)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 2% (INSS)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	445,15 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	176,00 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	621,15 (=)

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 11% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 2% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 2% (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

**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: **FP45451.REM**

Tamanho do arquivo: **1,42 KB**

Quantidade de
operações: **4**

Valor total: **R\$ 454,51**

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** Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0011

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