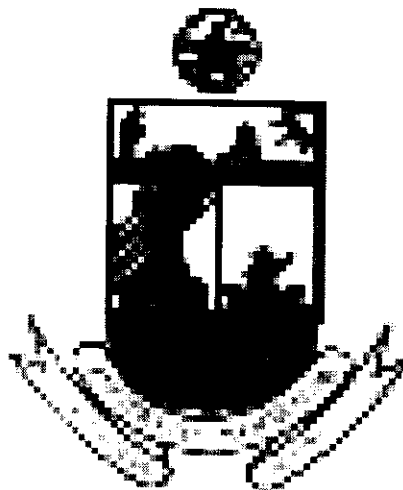


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7031

Data: 04/12/2020

Empenho Nº: 79 / 30

Credor: 24626 - FOPAG - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE



Valor Bruto R\$: 30.173,00

Valor Retido R\$: 6.720,54

Valor Líquido R\$: 23.452,46

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2080.04.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: 2.080 - AÇÕES DE ASSIST. HOSPITALAR E AMBULATORIAL ESPECIALIZADAS

Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado

Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Código	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	180808	23.452,46



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: 79 / 2020

Nº SUB-EMPENHO: 30

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: 24626 - FOPAG - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE

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: 2080.04.9214 - 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: 2.080 - AÇÕES DE ASSIST. HOSPITALAR E AMBULATORIAL ESPECIALIDADES MAC

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

Convênio:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

250.000,00

80.000,00

170.000,00

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE. REF NOVEMBRO

Movimentação Empenho

Saldo Anterior

Sub-Empenho

Saldo Atual

30.173,00

30.173,00

0,00

Data do Empenho: 02/01/2020

Data do Liquidação: 30/11/2020

Data do Pagamento: 04/12/2020

Trinta mil e cento e setenta e três reais

Valor Bruto

30.173,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 30.173,00 (Trinta mil e cento e setenta e três reais), 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

MARYSA 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	23.452,46

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 30.173,00 (Trinta mil e cento e setenta e três reais), 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: 79 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 30	Data do Sub-Empenho: 30/11/2020	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
--------------------	--------------------	---------------------------------	-----------------------------

FONECEDOR			
Nome:	24626 - FOPAG - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE		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:	2080.04.9214 - 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:	2.080 - AÇÕES DE ASSIST. HOSPITALAR E AMBULATORIAL ESPECIALIDADES MAC
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	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		250.000,00	80.000,00	170.000,00
Patrimônio:				

HISTÓRICO			
PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE. REF NOVEMBRO			
	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	30.173,00	30.173,00	0,00

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

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
1.1.3.8.1.09.00.00.04.01	SALÁRIO MATERNIDADE - FMS	2.418,00
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	792,78
1.1.1.3.03.1.0.00.02	IRRF - Trabalho - FMS	3.509,76
## Vinte e três mil e quatrocentos e cinquenta e dois reais e quarenta e seis centavos ##		Valor Retido
		6.720,54
		Valor Líquido
		23.452,46

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	11 / 2020	30.173,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121040	LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93	30.173,00

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

2016031



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 - Efet_ (Cedido)
CENTRO DE CUSTO...: 81-SMS- MAC-
AMBULATORIAL(F.14)ESPECIALIDADES

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 81-SMS- MAC- AMBULATORIAL(F.14)ESPECIALIDADES

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
12612	CELSON SILVA E SOUSA	261.683.755-20	3621-8		15603-5	3.000,31
9054	ISADORA FERREIRA MATTOS	019.686.005-90	3584-0		10336-5	1.653,68
11300	KAMILLI SANTOS FREITAS	001.711.475-61	3584-0		14874-1	2.206,22
10328	MARIANA DE HOLANDA CAZUZA LIMA	064.387.454-21	1230-0		2980-7	6.292,26
12405	MIGUEL LANZIERI JUSTE	038.871.406-99	3584-0		0061177-8	6.411,13
10534	ROMERO GOMES DE LIMA	923.872.843-72	3584-0		13636-0	6.306,86
Total de Funcionários c/ Créditos: 6			Valor Total			25.870,46



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		

SOCIEDADE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CARGO/FUNÇÃO - 81 - SMS - MAC - AMB - 1170 - ESPECIALIDADES

12612 - CELSO SILVA E SOUSA

Cpf - 261.683.755-20 Admissão - 20/10/2020

Regime - Trabalhador Temp.

Cargo/Função - MEDICO(A)CIRURGIAO(A) GERAL

Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3621-8 / 15603-5

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	3.000,00	397 - INSS	14%	342,63
2171 - Plantão Médico I		455,00	399 - IRRF	15%	112,06
TOTAL PROVENTOS	>>>>	3.455,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	454,69
Ativo					
				Líquido	3.000,31
Base Inss:	3.455,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	3.112,37

9054 - ISADORA FERREIRA MATTOS

Cpf - 019.686.005-90 Admissão - 01/03/2017

Regime - Trabalhador Temp.

Cargo/Função - FISIOTERAPEUTA

Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 10336-5

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.800,00	397 - INSS	9%	146,32
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.800,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	146,32
				Líquido	1.653,68
Base Inss:	1.800,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.464,09

11300 - KAMILI SANTOS FREITAS

Cpf - 001.711.475-61 Admissão - 02/05/2019

Regime - Trabalhador Temp.

Cargo/Função - FISIOTERAPEUTA

Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 14874-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
404 - Salário Maternidade	30 Dias	2.418,00	397 - INSS	12%	211,78
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.418,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	211,78
Exercício: Maternidade - Desde 25/09/2020 até 24/01/21				Líquido	2.206,22
Base Inss:	2.418,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.637,45

10328 - MARIANA DE HOLANDA CAZUZA LIMA

Cpf - 064.387.454-21 Admissão - 02/05/2018

Regime - Trabalhador Temp.

Cargo/Função - MEDICO GINECO-OBSTETRA

Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 1230-0 / 2980-7

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	7.500,00	397 - INSS	14%	92,05
			399 - IRRF	27,5%	1.115,69
TOTAL PROVENTOS	>>>>	7.500,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.207,74
				Líquido	6.292,26
Base Inss:	6.101,06	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	7.218,36

12405 - MIGUEL LANZIERI JUSTE

Cpf - 038.871.406-99 Admissão - 15/05/2020

Regime - Trabalhador Temp.

Cargo/Função - MEDICO ORTOPEDISTA

Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0061177-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	7.500,00	399 - IRRF	27,5%	1.088,87
TOTAL PROVENTOS	>>>>	7.500,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.088,87
				Líquido	6.411,13
Base Inss:	6.101,06	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	7.120,82

10534 - ROMERO GOMES DE LIMA

Cpf - 923.872.843-72 Admissão - 01/10/2018

Regime - Trabalhador Temp.

Cargo/Função - MEDICO CARDIOLOGISTA

Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 13636-0

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	7.500,00	399 - IRRF	27,5%	1.193,14
TOTAL PROVENTOS	>>>>	7.500,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.193,14
				Líquido	6.306,86
Base Inss:	6.101,06	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	7.500,00



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 - 81 - SMS- MAC- AMBULATORIAL(F.14)ESPECIALIDADES

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	5	27.300,00	397 - INSS	4	792,78
2171 - Plantão Médico I	1	455,00	399 - IRRF	4	3.509,76
404 - Salário Maternidade	1	2.418,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	30.173,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	4.302,54
					Líquido 25.870,46

Qtde de Funcionários : 6

Total de Remuneração - R\$ 30.173,00 - (Trinta mil e cento e setenta e três reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	30.173,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (13% RAT) * (1% FAP) (INSS)	6.336,33 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (13% RAT) * (1% FAP) (INSS)	2.418,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (13% RAT) * (1% FAP) (INSS)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	3.918,33 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	792,78 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	4.711,11 (=)

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 FAMÍLIA - 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 >>>	3,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------

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 - 15h49

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

Serviço: FOLHA DE PAGAMENTO 240

Arquivo: FP2587046.REM

Tamanho do arquivo: 3,78 KB

Quantidade de
operações: 14

Valor total: R\$ 25.870,46

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

Arquivo aprovado por: 2 / 2. Luiz vicente berti t sanjuan (04/12/2020 - 15h11), 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 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.