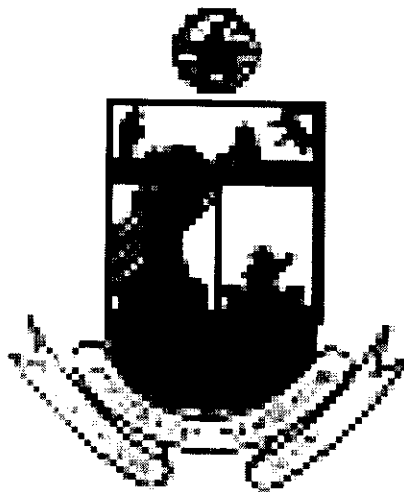


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7367

Data: 15/12/2020

Empenho Nº: 2659 / 3

Credor: 25478 - FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL



Valor Bruto R\$: 2.097,68

Valor Retido R\$: 173,34

Valor Líquido R\$: 1.924,34

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2085.11.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVIRUS (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	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	1.924,34



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: 3

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

Data Empenho: 03/11/2020

Data Sub-Empenho: 15/12/2020

Data Liquidação: 15/12/2020

Data Pagamento: 15/12/2020

FORNECEDOR

Nome: 25478 - FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA

Bairro:

CNPJ: 11.340.977/0001-74

Insc. Estadual:

Cidade: SOBRADINHO

CPF:

Tipo Pessoa: Jurídica
Complemento:

Estado: BA

Conta:

Agência:

Banco: -

RG:

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 - 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

24.499,64

Valor do Empenho

2.119,80

Saldo Atual

22.379,84

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 DECIMO TERCEIRO

Movimentação Empenho

Saldo Anterior

2.097,68

Sub-Empenho

2.097,68

Saldo Atual

0,00

Data do Empenho: 03/11/2020

Data do Liquidação: 15/12/2020

Data do Pagamento: 15/12/2020

Dois mil e noventa e sete reais e sessenta e oito centavos

Valor Bruto

2.097,68

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 2.097,68 (Dois mil e noventa e sete reais e sessenta e oito centavos), proveniente desta nota. Em, 15/12/2020

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 15/12/2020

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	141041	1.924,34

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 2.097,68 (Dois mil e noventa e sete reais e sessenta e oito 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: 3 Data do Sub-Empenho: 15/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

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

Convênio:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

24.499,64

2.119,80

22.379,84

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO HOSPITAL MUNICIPAL MARIA AUXILIADORA TORRES EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).REF DECIMO TERCEIRO

Movimentação Empenho

Saldo Anterior

Sub-Empenho

Saldo Atual

2.097,68

2.097,68

0,00

Data do Empenho: 03/11/2020

Data do Liquidação: 15/12/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	173,34

Um mil e novecentos e vinte e quatro reais e trinta e quatro centavos

Valor Retido

173,34

Valor Líquido

1.924,34

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	2.097,68

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 15/12/2020.

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 15/12/2020, podendo efetuar o pagamento.

CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES
Servidora
CPF : 984.874.344-87

2018999

Guia de Pagamento
Contabilidade Interno
Data



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RELAÇÃO BANCÁRIA

A(O)
Banco Bradesco S.A

MÊS/ANO.....: **Dezembro / 2020**
GRUPO.....: 6-13º Final SEQUÊNCIA:
REGIME.....: 1 - Estatutário
CENTRO DE CUSTO...: 100-SMS-HMMAT-COVID(F.14)

SENHOR GERENTE,

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

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

<TODOS>

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

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
2440	ELIZANGELA DA SILVA SANTOS	844.832.535-49	3584-0		4631-0	1.924,34
Total de Funcionários c/ Créditos: 1			Valor Total			1.924,34



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 6 - 13º Final	Sequência -	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 100 - SMS-HMMAT-COVID(F.14)

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	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	12 avos	1.701,80	390 - Inss 13o	12%	173,34
200 - Média Variavel 13o		395,88			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.097,68	TOTAL DESCONTOS	>>>>	173,34
Ativo				Liquido	1.924,34
Base Inss:	2.097,68	Base FGTS	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.545,16



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 6 - 13º Final	Sequência -	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 100 - SMS-HMMAT-COVID(F.14)

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	1	1.701,80	390 - Inss 13o	1	173,34
200 - Média Variável 13o	1	395,88			
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	2.097,68	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	173,34
			Líquido		1.924,34

Qtde de Funcionários : 1

Total de Remuneração - R\$ 2.097,68 - (Dois mil e noventa e sete reais e sessenta e oito centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	2.097,68
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	440,51 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	440,51 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	173,34 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	613,85 (=)
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 >>>	0,00
FGTS A RECOLHER >>>	0,00

[illegible]

IMPRIMIR **FECHAR**

::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\$109.935,75
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	94 PAGTO 13 SALARIO FINAL

Data de Débito:	15/12/2020
Data da Operação:	15/12/2020
Código da Operação:	00141041
Chave de Segurança:	80G139NXGHHAQ3FJ

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: 15/12/2020 - 16h29

Empresa: **PREF MUNIC DE SOBRADINHO** | CNPJ: 016.444.804/0001-10Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**Arquivo: **FP192434.REM**Tamanho do arquivo: **1,42 KB**Quantidade de
operações: **4**Valor total: **R\$ 1.924,34**Enviado por: **mary selma de almeida c rocha (15/12/2020 - 15h13)**Arquivo aprovado por: **2 / 2. mary selma de almeida c rocha (15/12/2020 - 15h18), luiz vicente berti t sanjuan (15/12/2020 16h29)**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
informações.

Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Faça Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

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