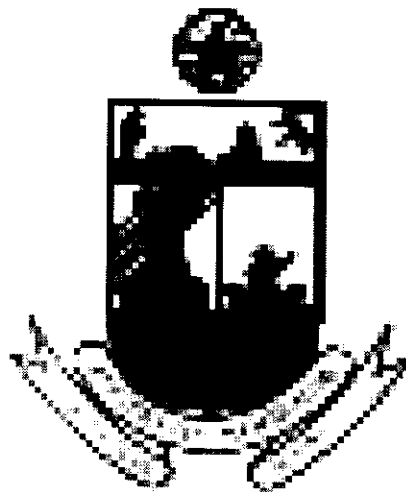


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7369

Data: 15/12/2020

Empenho Nº: 1771 / 14

Credor: 25665 - FOPAG - CENTRO REFERENCIA AO COVID



Valor Bruto R\$: 2.898,36

Valor Retido R\$: 375,81

Valor Líquido R\$: 2.522,55

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2085.11.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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 - Transferencias de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Valor	
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	141041	2.522,55



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: 14	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 01/07/2020	Data Sub-Empenho: 15/12/2020	Data Liquidação: 15/12/2020	Data Pagamento: 15/12/2020

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

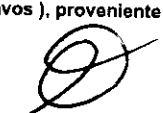

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2085.11.9214 - EXTRAORDINÁRIO
Unidade:	02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa:	065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE
Ação:	2.085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE 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	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		40.000,00	10.000,00	30.000,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO CENTRO DE REFERENCIA EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).REF DECIMO TERCEIRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	2.898,36	2.898,36	0,00

Data do Empenho: 01/07/2020	Data do Liquidação: 15/12/2020	Data do Pagamento: 15/12/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Dois mil e oitocentos e noventa e oito reais e trinta e seis centavos ##	Valor Bruto	2.898,36
---	-------------	----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 2.898,36 (Dois mil e oitocentos e noventa e oito reais e trinta e seis 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
24026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	141041	2.522,55

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 2.898,36 (Dois mil e oitocentos e noventa e oito reais e trinta e seis 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: 1771 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 14 Data do Sub-Empenho: 15/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		Reduzido: 2085.11.9214 - 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:	3.1.90.11.00 - 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	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		40.000,00	10.000,00	30.000,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO CENTRO DE REFERENCIA EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).REF DECIMO TERCEIRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	2.898,36	2.898,36	0,00

Data do Empenho: 01/07/2020 Data do Liquidação: 15/12/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	375,81
## Dois mil e quinhentos e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos ##		375,81
		Valor Retido
		Valor Líquido
		2.522,55

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	2.898,36


DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	2.898,36

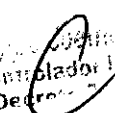
Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 15/12/2020.


 MAYSSA 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

2019017


 Controlador Interno



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: 1771 / 2020

Data do Empenho: 01/07/2020

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: -

Complemento:

RG:

Tipo Pessoa: Jurídica

Estado: BA

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

Valor do Empenho

Saldo Atual

40.000,00

10.000,00

30.000,00

HISTÓRICO

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

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

Graciele Cássia Corrêa
Controladora Interna
Desp. 01/07/2020

Dez mil reais

10.000,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/07/2020.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/07/2020

MAYSA MARIA TORRES SANJUAN

Secretária de Saúde

CPF : 267.975.695-91

JOSE LAECIO 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

MÊS/ANO.....: **Dezembro / 2020**
GRUPO.....: 6-13º Final SEQUÊNCIA:
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 BENEFICIÁRIOS ABAIXO RELACIONADOS, OS VALORES A SEGUIR:

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

<TODOS>

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	2.274,56
2439	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS	005.948.365-22	3584-0		3351-0	247,99
Total de Funcionários c/ Créditos: 2			Valor Total			2.522,55



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 - 32 - SMS-CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

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
002 - 13º Salário	12 avos	1.632,40	390 - Inss 13o	12%	221,10
200 - Média Variavel 13o		863,26			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.495,66	TOTAL DESCONTOS	>>>>	221,10
Ativo				Liquido	2.274,56

Base Inss: 2.495,66 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.895,38

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
002 - 13º Salário	12 avos	1.701,80	390 - Inss 13o	9%	154,71
200 - Média Variavel 13o		191,48	410 - Desc. Ad. 13º Salário	1	1.490,58
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.893,28	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.645,29
Ativo				Liquido	247,99

Base Inss: 1.893,28 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.738,57

**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 - 32 - SMS-CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
002 - 13º Salário	2	3.334,20	390 - Inss 13o	2	375,81	
200 - Média Variavel 13o	2	1.054,74	410 - Desc. Ad. 13º Salário	1	1.490,58	
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	4.388,94	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	1.866,39	
					Líquido	2.522,55

Qtde de Funcionários : 2

Total de Remuneração - R\$ 4.388,94 - (Quatro mil e trezentos e oitenta e oito reais e noventa e quatro centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	4.388,94
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	921,67 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	921,67 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	375,81 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	1.297,48 (=)

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
-----------------------------	------	---------------------	------

FF15121g

23700000 21644480400011031889 035840000000071595 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAD
21512202021504000225308001600PROCESSADO
23700011C3001040 21644480400011031889 035840000000071595 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAD
AV JOSE BALBINO DE SOUZA 28 SOBRADINHO 48925000BA 00
2370001300001A0000002370358400000000600636 ALBA LUCIA PEREIRA RODRIGUES
000000000000000000000015122020BRL000000000000000000000227456PGIT010000062971
151220200000000002274560000000000000000000000000000000000 000
2370001300002B 100000631525505RUA 06 28 QUADRA N16 CENTRO SOBRADINHO
48925000BA 0000000022745600
2370001300003A000000237035840000000033510 ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS
000000000000000000000015122020BRL0000000000000000000000024799PGIT010000062972
151220200000000002479900000000000000000000000000000000000 000
2370001300004B 100000594836522QUADRA N 16 RUA 09 27 VILA SÃO FRANCISOBRADINHO
48925000BA 0000000002479900
23700015 00000600000000000000252255000000000000000000

23799999 000001000008000000

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: 016.444.804/0001-10

Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Arquivo: **FP252255.REM**

Tamanho do arquivo: **1,89 KB**

Quantidade de
operações: **6**

Valor total: **R\$ 2.522,55**

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**

Atô 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