FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia

2020

Processo de Pagamento Nº 7546

Data: 21/12/2020

Empenho Nº: 2888 / 1

Credor: **25665 - FOPAG - CENTRO REFERENCIA AO COVID**

Valor Bruto R$:	**4.034,46**
Valor Retido R$:	**90,90**
Valor Líquido R$:	**3.943,56**

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2085.94.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: 2.085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-1!

Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes Restituicoes Trabalhistas

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	125880	3.943,56

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: 2888 / 2020 **Nº SUB-EMPENHO: 1** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

Data Empenho: 01/12/2020 **Data Sub-Empenho: 21/12/2020** **Data Liquidação: 21/12/2020** **Data Pagamento: 21/12/2020**

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:** **RG:**
Conta: **Agência:** **Banco:** -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2085.94.9214 - 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: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes Restituicoes Trabalhistas
Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas

Modalidade: Não se Aplica
Convênio: **Contrato:**
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
19.722,77	**4.034,46**	15.688,31

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE RESCISÃO DO CENTRO DE REFERENCIA EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	**Sub-Empenho**	**Saldo Atual**
4.034,46	**4.034,46**	0.00

Data do Empenho: 01/12/2020 **Data do Liquidação:** 21/12/2020 **Data do Pagamento:** 21/12/2020

Quatro mil e trinta e quatro reais e quarenta e seis centavos ## **Valor Bruto** **4.034,46**

Paga-se ao favorecido o valor de R$ 4.034,46 (Quatro mil e trinta e quatro reais e quarenta e seis centavos), proveniente desta nota. Em, 21/12/2020

LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN
Prefeito Municipal
CPF : 005.550.575-93

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 21/12/2020

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	125880	3.943,56

Giuseppe Coelho Corria

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R$ 4.034,46 (Quatro mil e trinta e quatro reais e quarenta e seis centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.

2024533

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: 2888 / 2020 **Nº SUB-EMPENHO: 1** **Data do Sub-Empenho: 21/12/2020** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

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:
RG:
Conta:
Agência:
Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2085.94.9214 - EXTRAORDINÁRIO **Data do Empenho: 01/12/2020**

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: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes Restituicoes Trabalhistas
Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas

Modalidade: Não se Aplica
Convênio:
Contrato:
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
19.722,77	**4.034,46**	15.688.31

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE RESCISÃO DO CENTRO DE REFERENCIA EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
4.034,46	**4.034,46**	0.00

Data do Empenho: 01/12/2020 **Data do Liquidação:** 21/12/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
1.1.1.3.03.1.0.00.02	IRRF - Trabalho - FMS	90,90

Três mil e novecentos e quarenta e três reais e cinqüenta e seis centavos

Valor Retido 90,90
Valor Líquido 3.943,56

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R$
	12 / 2020	4.034,46

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R$
31911000	LIQUIDAÇÃO INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS - CONSOLIDAÇÃO	4.034,46

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 21/12/2020.

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 21/12/2020, podendo efetuar o pagamento.

CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES
Servidora
CPF : 984.874.344-87

2024533

Giuseppe Coelho Correia
Controlador Interno
Decreto 13

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: 2888 / 2020 **Data do Empenho: 01/12/2020** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

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:** **RG:**
Conta: **Agência:** **Banco:** -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2085.94.9214 - 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: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes Restituicoes Trabalhistas
Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas

Modalidade: Não se Aplica
Convênio: **Contrato:**
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
19.722,77	**4.034,46**	15.688,31

HISTÓRICO

PROVISÃO ORÇAMENTARIA PARA PAGAMENTO DE RESCISÃO 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
	-				

Quatro mil e trinta e quatro reais e quarenta e seis centavos ## **4.034,46**

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/12/2020.

MAYSA MARIA TORRES SANJUAN
Secretária de Saúde
CPF : 267.975.695-91

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/12/2020

JOSE LAÉCIO RODRIGUES DA SILVA
Técnico em Contabilidade
CPF : 289.798.775-87

2024524

SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RELAÇÃO BANCÁRIA

MÊS/ANO..... **Novembro / 2020**
GRUPO..... 9-Rescisão SEQUÊNCIA: 6
REGIME..... <Todos>
CENTRO DE CUSTO..: 32-SMS-CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

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:

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 32-SMS-CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
12466	ANDREA ALVES RODRIGUES	013.753.724-75	3584-0		18238-9	1.621,33
11044	ERIVALDA FERREIRA DE BARROS	007.112.545-08	3584-0		1911-9	1.045,00
10738	JULIANA MARIA PEREIRA	935.155.375-20	3584-0		14144-5	1.277,23
	Total de Funcionários c/ Créditos: 3		*Valor Total*			***3.943,56***

SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp.	Mês - **Novembro**
Grupo - 9 - Rescisão	Sequência -	Ano - **2020**

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 32 - SMS-CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

12466 - ANDREA ALVES RODRIGUES **Cpf - 013.753.724-75** **Admissão - 01/07/2020** **Regime - Trabalhador Temp.**

Cargo/Função - ENFERMEIRO(A) **Banco - Banco Bradesco S.A** **Ag / Cta - 3584-0 / 18238-9**

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	5 avos	1.284,17	391 - Irrf 13o	15%	90,90
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	5 avos	428,06			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	*1.712,23*	*TOTAL DESCONTOS*	>>>>	*90,90*
Desligado, Desde 30/11/2020				*Líquido*	**1.621,33**

Base Inss: 3.291,00 Base FGTS 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 2.971,33

11044 - ERIVALDA FERREIRA DE BARROS **Cpf - 007.112.545-08** **Admissão - 15/02/2019** **Regime - Trabalhador Temp.**

Cargo/Função - RECEPCIONISTA **Banco - Banco Bradesco S.A** **Ag / Cta - 3584-0 / 1911-9**

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	9 avos	783,75			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	9 avos	261,25			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	*1.045,00*	*TOTAL DESCONTOS*	>>>>	*0,00*
Desligado, Desde 30/11/2020				*Líquido*	**1.045,00**

Base Inss: 1.254,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.156,82

10738 - JULIANA MARIA PEREIRA **Cpf - 935.155.375-20** **Admissão - 11/02/2019** **Regime - Trabalhador Temp.**

Cargo/Função - ZELADOR(A) **Banco - Banco Bradesco S.A** **Ag / Cta - 3584-0 / 14144-5**

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	11 avos	957,92			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	11 avos	319,31			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	*1.277,23*	*TOTAL DESCONTOS*	>>>>	*0,00*
Desligado, Desde 30/11/2020				*Líquido*	**1.277,23**

Base Inss: 1.254,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 777,64

SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp.	Mês - **Novembro**
Grupo - 9 - Rescisão	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
042 - Férias Proporc. - Rescisão	3	3.025,84	391 - Irrf 13o	1	90,90
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	3	1.008,62			
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	**4.034,46**	***TOTAL DESCONTOS***	>>>>>	**90,90**
				Líquido	**3.943,56**

Qtde de Funcionários : 3

Total de Remuneração - R$ 4.034,46 - (Quatro mil e trinta e quatro reais e quarenta e seis centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R$)

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

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

FF21120h

23700000 2164448040001103188 9 0358400000000071595 SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPABRADESCO
2211220201420190023070800160 0PREVIA

23700011C3001040 2164448040001103188 9 0358400000000071595 SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPA
AV JOSE BALBINO DE SOUZA SOBRADINHO 48925000BA BD

2370001300001A000000237035840000000182389 ANDREA ALVES RODRIGUES
00000000000000000000021122020BRL000000000000000000000000162133 000000000000000000000000
0BD

2370001300002B 100001375372475AV DA INTEGRACAO 345 GERCINO COELHO PETROLINA
56306150BA211220200000000001621330000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000

2370001300003A000000237035840000000019119 ERIVALDA FERREIRA DE BARROS
00000000000000000000021122020BRL000000000000000000000000104500 000000000000000000000000
0BD

2370001300004B 100000711254508 QUADRA N10 RUA 6 21 PORTELINHA SOBRADINHO
48925000BA211220200000000001045000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000

2370001300005A000000237035840000000141445 JULIANA MARIA PEREIRA
00000000000000000000021122020BRL000000000000000000000000127723 000000000000000000000000
0BD

2370001300006B 100093515537520RUA 09 10 QUADRAS 07 VILA SAO JOAQUISOBRADINHO
48925000BA211220200000000001277230000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000

23700015 000008000000000000394356000000000000000000

23799999 000001000010000000

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$152.169,03
Valor da Tarifa:	R$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	94 CREDITO PAGTO SALARIO

Data de Débito:	21/12/2020
Data da Operação:	21/12/2020
Código da Operação:	00125880
Chave de Segurança:	TL2WPLCX7U3241HE

CPFs Autorizadores:
005.550.575-93
267.975.695-91

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: 21/12/2020 - 13h37

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

Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Arquivo: **FP394356.REM**

Tamanho do arquivo: **2,36 KB**

Quantidade de operações: **8**

Valor total: **R$ 3.943,56**

Enviado por: **mary selma de almeida c rocha (21/12/2020 - 12h07)**

Arquivo aprovado por: **2 / 2. mary selma de almeida c rocha (21/12/2020 - 12h12), luiz vicente berti t sanjuan (21/12/2020 13h37)**

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.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco