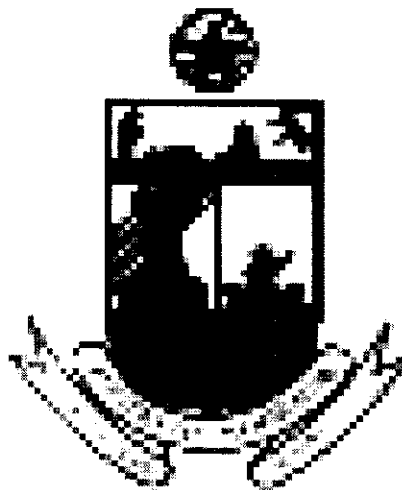


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7547

Data: 21/12/2020

Empenho Nº: 2889 / 1

Credor: 25605 - FOPAG - VIGILÂNCIA SANITARIA



Valor Bruto R\$: 2.222,23

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 2.222,23

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2085.94.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes Restituicoes Trabalhistas

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	125880
				2.222,23



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: 2889 / 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:	25605 - FOPAG - VIGILÂNCIA SANITARIA	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,	Complemento:
Bairro:		Cidade: SOBRADINHO
CNPJ:	11.340.977/0001-74 Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	Agência:	RG:
	Banco: -	Estado: BA

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 - Indenizações Restituições Trabalhistas
Fonte:	9214 - Transferências de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.1.90.94.00 - Indenizações e Restituições Trabalhistas

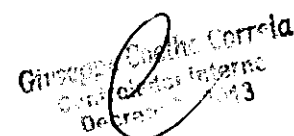
Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	15.688,31	5.473,36	10.214,95
Patrimônio: -			

HISTÓRICO PAGAMENTO DE RESCISÃO DO PROGRAMA DE VIGILANCIA SANITARIA/BARREIRA SANITARIA/FISCALIZAÇÃO EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	5.473,36	2.222,23	3.251,13

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

## Dois mil e duzentos e vinte e dois reais e vinte e três centavos ##	Valor Bruto	2.222,23
--	-------------	----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 2.222,23 (Dois mil e duzentos e vinte e dois reais e vinte e três centavos), proveniente desta nota. Em, 21/12/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 21/12/2020
 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	125880	2.222,23
					

RECIBO	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 2.222,23 (Dois mil e duzentos e vinte e dois reais e vinte e três 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: 2889 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 21/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR	
Nome: 25605 - FOPAG - VIGILÂNCIA SANITARIA	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,	Complemento:
Bairro:	Cidade: SOBRADINHO
CNPJ: 11.340.977/0001-74 Insc. Estadual:	RG: Estado: BA
Conta:	CPF: 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 - Indenizações Restituições Trabalhistas	
Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS	
Sub-Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizações e Restituições Trabalhistas	

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	15.688,31	5.473,36	10.214,95
Patrimônio: -			

HISTÓRICO	Movimentação Empenho		
PAGAMENTO DE RESCISÃO DO PROGRAMA DE VIGILANCIA SANITARIA/BARREIRA SANITARIA/FISCALIZAÇÃO EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	5.473,36	2.222,23	3.251,13

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

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor

Dois mil e duzentos e vinte e dois reais e vinte e três centavos ## Valor Retido 0,00
Valor Líquido 2.222,23

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	2.222,23

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
31911000	LIQUIDAÇÃO INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS - CONSOLIDAÇÃO	2.222,23

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 21/12/2020.	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 21/12/2020, 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

2024557

Controlado 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: 2889 / 2020

Data do Empenho:

01/12/2020

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 25605 - FOPAG - VIGILÂNCIA SANITARIA

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 - Indenizações Restituições Trabalhistas

Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS

Sub-Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizações e Restituições Trabalhistas

Modalidade: Não se Aplica

Convênio:

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

Patrimônio: -

15.688,31

5.473,36

10.214,95

HISTÓRICO

PROVISÃO ORÇAMENTARIA PARA PAGAMENTO DE RESCISÃO DO PROGRAMA DE VIGILANCIA SANITARIA/BARREIRA SANITARIA/FISCALIZAÇÃO EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).

Giuseppe Coelho Correia
Controlador Interno
Decreto nº 1.234

Cinco mil e quatrocentos e setenta e três reais e trinta e seis centavos

5.473,36

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

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

MAYSA MARIA TORRES SANJUAN

Secretária de Saúde

CPF : 267.975.695-91

JOSE LAZIO 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..... 9-Rescisão SEQUÊNCIA: 6

REGIME..... <Todos>

CENTRO DE CUSTO... 21-SMS-VISA/VIG.SANIT./FISCALIZAÇÃO-COVID(
F.14)

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 21-SMS-VISA/VIG.SANIT./FISCALIZAÇÃO-COVID(F.14)

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
11724	CLEZIO LUIZ DOS SANTOS	229.319.025-00	3045-7		0000568-1	2.222,23
Total de Funcionários c/ Créditos. 1			Valor Total			2.222,23



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 - 21 - SMS-VISA/VIG.SANIT./FISCALIZAÇÃO-COVID(F.14)

11724 - CLEZIO LUIZ DOS SANTOS Cpf - 229.319.025-00 Admissão - 01/02/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - TECNICO(A) DE VIGILANCIA SANITARIA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3045-7 / 0000568-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	10 avos	1.666,67			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	10 avos	555,56			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.222,23	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00
Desligado, Desde 30/11/2020				Líquido	2.222,23
Base Inss:	2.000,00	Base FGTS	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.835,68



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 - 21 - SMS-VISA/VIG.SANIT./FISCALIZAÇÃO-COVID(F.14)

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	1	1.666,67			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	1	555,56			
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	2.222,23	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	0,00
Qtde de Funcionários : 1					Líquido 2.222,23

Total de Remuneração - R\$ 2.222,23 - (Dois mil e duzentos e vinte e dois reais e vinte e três 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
-----------------------------	------	---------------------	------

[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\$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: FP222223.REM

Tamanho do arquivo: 1,42 KB

Quantidade de
operações: 4

Valor total: R\$ 2.222,23

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 9333

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.