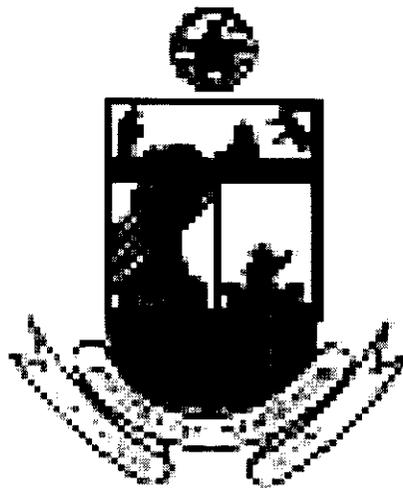


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7548

Data: 21/12/2020

Empenho Nº: 2889 / 2

Credor: 25605 - FOPAG - VIGILÂNCIA SANITARIA



Valor Bruto R\$: 3.251,13
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 3.251,13

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-19)
Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes Restituicoes Trabalhistas
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	125880	3.251,13



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 11.340.977/0001-74 - CEP 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 2889 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 2	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	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	Contrato:	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
	3.251,13	3.251,13	0,00

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

## Três mil e duzentos e cinquenta e um reais e treze centavos ##	Valor Bruto	3.251,13
---	--------------------	-----------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 3.251,13 (Três mil e duzentos e cinquenta e um reais e treze 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	 MAÍSA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
024026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	125880	3.251,13

RECIBO
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 3.251,13 (Três mil e duzentos e cinquenta e um reais e treze 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: 2 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,		Cidade: SOBRADINHO		Complemento:	
Bairro:	CNPJ: 11.340.977/0001-74	Insc. Estadual:	CPF:	RG:	Estado: BA
Conta:	Agência:	Banco: -			

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			Data do Empenho: 01/12/2020
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	Contrato:	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
	3.251,13	3.251,13	0,00

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

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
	## Três mil e duzentos e cinquenta e um reais e treze centavos ##	
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	3.251,13

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	3.251,13

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31911000	LIQUIDAÇÃO INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS - CONSOLIDAÇÃO	3.251,13

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

2024567

[Handwritten signature]



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:
Conta:		Agência:	RG:
		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	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		15.688,31	5.473,36	10.214,95
Patrimônio: -				

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).

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

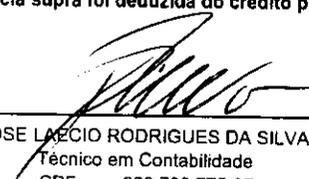
Carla Joana Correia
Controlador Interno

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.


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 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.....: **Novembro / 2020**
GRUPO.....: 9-Rescisão SEQUÊNCIA: 6
REGIME.....: <Todos>
CENTRO DE CUSTO...: 43-VISA/VIG.SANIT./BARREIRA SANIT.(COVID)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

**SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 43-VISA/VIG.SANIT./BARREIRA SANIT.(COVID)14**

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
12504	ALEX DE ALMEIDA SOUZA	042.554.655-17	1122-3		0032164-8	580,56
12503	ALEXANDRE PEREIRA DOS SANTOS	032.394.145-11	3584-0		0560075-8	580,56
12449	ALICIA DE AZEVEDO MOTA	500.608.088-45	3584-0		17795-4	696,67
12455	CLAUDIANO GOMES DE ARAUJO	087.348.714-11	3584-0		17814-4	696,67
12450	DAMIRIS OLIVEIRA DA SILVA	063.709.995-80	3584-0		17793-8	696,67
Total de Funcionários c/ Créditos: 5			Valor Total		3.251,13	



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 - 43 - VISA/VIG.SANIT./BARREIRA SANIT.(COVID)14

12504 - ALEX DE ALMEIDA SOUZA Cpf - 042.554.655-17 Admissão - 01/07/2020 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - FISCAL DA VIGILANCIA SANITARIA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 1122-3 / 0032164-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
042 - Férias Proporc. - Rescisão	5 avos	435,42				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	5 avos	145,14				
TOTAL PROVENTOS	>>>>	580,56	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00	
Desligado, Desde 30/11/2020					Líquido	580,56

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 587,45

12503 - ALEXANDRE PEREIRA DOS SANTOS Cpf - 032.394.145-11 Admissão - 01/07/2020 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - FISCAL DA VIGILANCIA SANITARIA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0560075-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
042 - Férias Proporc. - Rescisão	5 avos	435,42				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	5 avos	145,14				
TOTAL PROVENTOS	>>>>	580,56	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00	
Desligado, Desde 30/11/2020					Líquido	580,56

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 397,86

12449 - ALICIA DE AZEVEDO MOTA Cpf - 500.608.088-45 Admissão - 01/06/2020 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - FISCAL DA VIGILANCIA SANITARIA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 17795-4

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
042 - Férias Proporc. - Rescisão	6 avos	522,50				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	6 avos	174,17				
TOTAL PROVENTOS	>>>>	696,67	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00	
Desligado, Desde 30/11/2020					Líquido	696,67

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

12455 - CLAUDIANO GOMES DE ARAUJO Cpf - 087.348.714-11 Admissão - 01/06/2020 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - FISCAL DA VIGILANCIA SANITARIA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 17814-4

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
042 - Férias Proporc. - Rescisão	6 avos	522,50				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	6 avos	174,17				
TOTAL PROVENTOS	>>>>	696,67	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00	
Desligado, Desde 30/11/2020					Líquido	696,67

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 587,45

12450 - DAMIRIS OLIVEIRA DA SILVA Cpf - 063.709.995-80 Admissão - 01/06/2020 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - FISCAL DA VIGILANCIA SANITARIA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 17793-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
042 - Férias Proporc. - Rescisão	6 avos	522,50				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	6 avos	174,17				
TOTAL PROVENTOS	>>>>	696,67	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00	
Desligado, Desde 30/11/2020					Líquido	696,67

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 587,45



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 - 43 - VISA/VIG.SANIT./BARREIRA SANIT.(COVID)14

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
042 - Férias Proporc. - Rescisão	5	2.438,34				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	5	812,79				
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	3.251,13	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	0,00	
					Líquido	3.251,13

Qtde de Funcionários : 5

Total de Remuneração - R\$ 3.251,13 - (Três mil e duzentos e cinquenta e um reais e treze 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

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: **FP325113.REM**

Tamanho do arquivo: **3,31 KB**

Quantidade de
operações: **12**

Valor total: **R\$ 3.251,13**

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 6011

**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