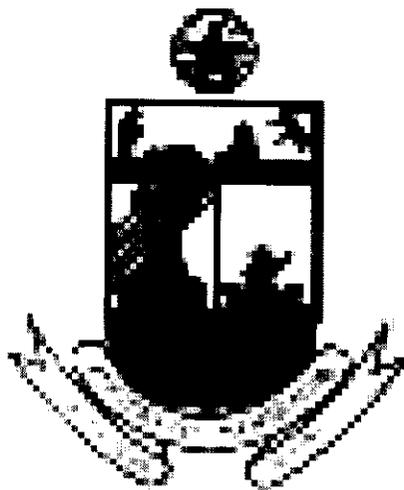


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7549

Data: 21/12/2020

Empenho Nº: 2890 / 1

Credor: 25478 - FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL



Valor Bruto R\$: 8.703,01
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 8.703,01

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 Aplica	Banco	Valor	
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	125880	8.703,01



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: 2890 / 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:	25478 - FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL	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:	2085.94.9214 - 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:		10.214,95	9.980,24	234,71
Patrimônio: -				

HISTÓRICO PAGAMENTO DE RESCISÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL MARIA AUXILIADORA TORRES EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	9.980,24	8.703,01	1.277,23

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

## Oito mil e setecentos e três reais e um centavo ##	Valor Bruto	8.703,01
---	--------------------	-----------------

<p>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 8.703,01 (Oito mil e setecentos e três reais e um centavo), proveniente desta nota. Em, 21/12/2020</p> <p></p> <p>_____ LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN Prefeito Municipal CPF : 005.550.575-93</p>	<p>O processo foi pago conforme a autorização. Em, 21/12/2020</p> <p></p> <p>_____ MAYSA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91</p>
--	--

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	125880	8.703,01

RECIBO
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 8.703,01 (Oito mil e setecentos e três reais e um centavo), 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: 2890 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 21/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 25478 - FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL 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 - 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:		10.214,95	9.980,24	234,71
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE RESCISÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL MARIA AUXILIADORA TORRES EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVÍRUS(COVID-19).

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
9.980,24	8.703,01	1.277,23

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

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor

## Oito mil e setecentos e três reais e um centavo ##	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	8.703,01

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	8.703,01

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31911000	LIQUIDAÇÃO INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS - CONSOLIDAÇÃO	8.703,01

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

2024586

Gilvan José Correia
 Controlador Interno
 Decreto 5.2013



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: 2890 / 2020

Data do Empenho: 01/12/2020

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: **25478 - FOPAG - HOSPITAL MUNICIPAL** 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 - CORONAVIRUS (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:		10.214,95	9.980,24	234,71
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

PROVISÃO ORÇAMENTÁRIA PARA PAGAMENTO DE RESCISÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL MARIA AUXILIADORA TORRES EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).

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

Controlador Interno
Decreto nº 7013

Nove mil e novecentos e oitenta reais e vinte e quatro centavos

9.980,24

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 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...: 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

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

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
10370	BERNILTON JOSE DOS SANTOS	005.818.415-57	3584-0		12913-5	1.788,11
12298	BRUNA PIRES DE CASTRO FERNANDES	059.261.265-17	3101-1		1015427-8	1.463,00
12463	EMILI BARBOZA DE SOUZA	863.638.585-77	3584-0		13251-9	696,67
12433	GILVAN PEREIRA DA SILVA	934.593.004-34	3584-0		18090-4	1.666,67
12042	PAULIANE FELIX DA SILVA ALVES	012.712.955-39	3584-0		0008146-9	1.463,00
11795	RENILDA TELLES FERREIRA DE LIMA	008.764.065-17	3584-0		18514-0	1.625,56
Total de Funcionários c/ Créditos: 6			Valor Total		8.703,01	



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 - 100 - SMS-HMMAT-COVID(F.14)

10370 - BERNILTON JOSE DOS SANTOS Cpf - 005.818.415-57 Admissão - 02/06/2018 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 12913-5

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	11 avos	1.341,08			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	11 avos	447,03			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.788,11	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00
Desligado, Desde 30/11/2020					
					Líquido 1.788,11
Base Inss:	1.499,58	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.190,71

12298 - BRUNA PIRES DE CASTRO FERNANDES Cpf - 059.261.265-17 Admissão - 04/03/2020 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - AGENTE ADMINISTRATIVO I Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3101-1 / 1015427-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	9 avos	1.097,25			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	9 avos	365,75			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.463,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00
Desligado, Desde 30/11/2020					
					Líquido 1.463,00
Base Inss:	1.463,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.347,01

12463 - EMILI BARBOZA DE SOUZA Cpf - 863.638.585-77 Admissão - 01/06/2020 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - RECEPCIONISTA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 13251-9

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:	1.078,25	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	996,89

12433 - GILVAN PEREIRA DA SILVA Cpf - 934.593.004-34 Admissão - 01/06/2020 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - TECNICO(A) EM ELETROMECANICA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 18090-4

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	6 avos	1.250,00			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	6 avos	416,67			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.666,67	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00
Desligado, Desde 30/11/2020					
					Líquido 1.666,67
Base Inss:	2.500,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.709,61

12042 - PAULIANE FELIX DA SILVA ALVES Cpf - 012.712.955-39 Admissão - 03/03/2020 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - ZELADOR(A) Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0008146-9

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	9 avos	1.097,25			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	9 avos	365,75			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.463,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00
Desligado, Desde 30/11/2020					
					Líquido 1.463,00
Base Inss:	1.496,25	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.377,27



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 - 100 - SMS-HMMAT-COVID(F.14)

11795 - RENILDA TELLES FERREIRA DE LIMA Cpf - 008.764.065-17 Admissão - 12/02/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 18514-0

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão		10 avos	1.219,17				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão		10 avos	406,39				
TOTAL PROVENTOS		>>>>	1.625,56	TOTAL DESCONTOS		>>>>	0,00
Desligado, Desde 30/11/2020						Líquido	1.625,56
Base Inss	1.463,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.157,42



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 - 100 - SMS-HMMAT-COVID(F.14)

TOTAIS DA FOLHA

Ramuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
042 - Férias Proporc. - Rescisão	6	6.527,25				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	6	2.175,76				
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	8.703,01	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	0,00	
					Líquido	8.703,01

Qtde de Funcionários : 6

Total de Remuneração - R\$ 8.703,01 - (Oito mil e setecentos e três reais e um centavo)

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: **FP870301.REM**

Tamanho do arquivo: **3,78 KB**

Quantidade de
operações: **14**

Valor total: **R\$ 8.703,01**

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 0000

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