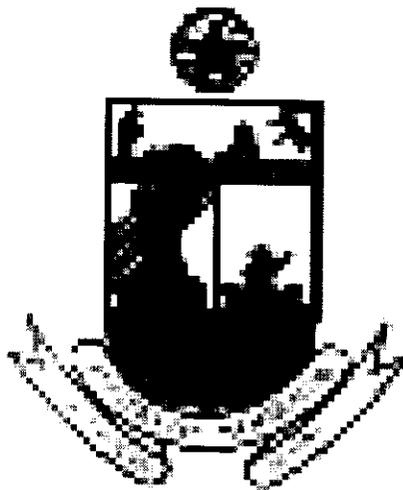


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7560

Data: 21/12/2020

Empenho Nº: 2898 / 1

Credor: 24628 - FOPAG - GEST. DO PROG. ATENCAO BASICA



Valor Bruto R\$: 6.477,79

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Liquido R\$: 6.477,79

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2025.94.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: 2.025 - GESTÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA (PAB FIXO E VARIÁVEL/ACS)

Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizações Restituições Trabalhistas

Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Valor	
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	125880	6.477,79



# 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: 2898 / 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:	24628 - FOPAG - GEST. DO PROG. ATENCAO BASICA		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:	2025.94.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	301 - Atenção Básica
Programa:	065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE
Ação:	2.025 - GESTÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA (PAB FIXO E VARIÁVEL/ACS)
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	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		6.478,00	6.477,79	0.21
Patrimônio: -				

HISTÓRICO		Movimentação Empenho		
PAGAMENTO DE RESCISÃO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAUDE		Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
		6.477,79	6.477,79	0.00

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

## Seis mil e quatrocentos e setenta e sete reais e setenta e nove centavos ## **Valor Bruto 6.477,79**

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 6.477,79 (Seis mil e quatrocentos e setenta e sete reais e setenta e nove 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	 MAYSIA 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	6.477,79

*Guilherme Coelho Correia*  
 Controlador de Contas

### RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 6.477,79 (Seis mil e quatrocentos e setenta e sete reais e setenta e nove 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:

<b>EMPENHO:</b> 2898 / 2020	<b>Nº SUB-EMPENHO:</b> 1	<b>Data do Sub-Empenho:</b> 21/12/2020	<b>TIPO DO EMPENHO:</b> Estimativo
-----------------------------	--------------------------	--	------------------------------------

<b>FORNECEDOR</b>			
<b>Nome:</b> 24628 - FOPAG - GEST. DO PROG. ATENCAO BASICA	<b>Tipo Pessoa:</b> Jurídica		
<b>Endereço:</b> AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,	<b>Complemento:</b>		
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b> SOBRADINHO	<b>Estado:</b> BA	
<b>CNPJ:</b> 11.340.977/0001-74	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>CPF:</b>	<b>RG:</b>
<b>Conta:</b>	<b>Agência:</b>	<b>Banco:</b> -	

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
<b>Reduzido:</b> 2025.94.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	<b>Data do Empenho:</b> 01/12/2020
<b>Unidade:</b> 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>Função:</b> 10 - Saúde	
<b>Sub-Função:</b> 301 - Atenção Básica	
<b>Programa:</b> 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE	
<b>Ação:</b> 2.025 - GESTÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA (PAB FIXO E VARIÁVEL/ACS)	
<b>Elemento:</b> 3.1.90.94.00 - Indenizações Restituições Trabalhistas	
<b>Fonte:</b> 9214 - Transferências de Recursos do SUS	
<b>Sub-Elemento:</b> 3.1.90.94.00 - Indenizações e Restituições Trabalhistas	

<b>Modalidade:</b> Não se Aplica	<b>Contrato:</b>	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
<b>Convênio:</b>		6.478,00	6.477,79	0,21
<b>Patrimônio:</b> -				

<b>HISTÓRICO</b>			
PAGAMENTO DE RESCISÃO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAUDE			
		<b>Movimentação Empenho</b>	
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Sub-Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
	6.477,79	6.477,79	0,00

<b>Data do Empenho:</b> 01/12/2020	<b>Data do Liquidação:</b> 21/12/2020
------------------------------------	---------------------------------------

<b>RETENÇÕES</b>		
Código	Descrição	Valor

## Seis mil e quatrocentos e setenta e sete reais e setenta e nove centavos ##	<b>Valor Retido</b>	0,00
	<b>Valor Líquido</b>	6.477,79

<b>DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS</b>		
<b>FOLHA</b>	<b>Competência</b>	<b>Valor R\$</b>
	12 / 2020	6.477,79

<b>DESDOBRAMENTOS (PCASP)</b>		
Código	Descrição	Valor R\$
31911000	LIQUIDAÇÃO INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS - CONSOLIDAÇÃO	6.477,79

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

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: 2898 / 2020

Data do Empenho: 01/12/2020

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

### FORNECEDOR

Nome: **24628 - FOPAG - GEST. DO PROG. ATENCAO BASICA**  
 Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA, Complemento: Tipo Pessoa: Jurídica  
 Bairro: Cidade: SOBRADINHO Estado: BA  
 CNPJ: 11.340.977/0001-74 Insc. Estadual: CPF: RG:  
 Conta: Agência: Banco: -

### DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: **2025.94.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR**

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Função: 10 - Saúde  
 Sub-Função: 301 - Atenção Básica  
 Programa: 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE  
 Ação: 2.025 - GESTÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA (PAB FIXO E VARIÁVEL/ACS)  
 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:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

6.478,00

6.477,79

0,21

### HISTÓRICO

PROVISÃO ORÇAMENTARIA PARA PAGAMENTO DE RESCISÃO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BASICA DE SAUDE

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

Gerente de Controle Interno  
 Decreto 22.2012

## Seis mil e quatrocentos e setenta e sete reais e setenta e nove centavos ##

6.477,79

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 LAÉCIO 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.. 84-SMS- ATENCAO PRIMARIA-APS(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 - 84-SMS- ATENCAO PRIMARIA-APS(F.14).**

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
10141	DARLING SILVA DOS SANTOS FERREIRA	033.907.845-60	3584-0		0510648-6	2.200,00
9177	MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS	008.699.275-90	3584-0		2329-9	1.277,23
11849	MARINEIDE DE SOUZA PAULINO	010.757.095-55	3584-0		0003313-8	1.045,00
10368	VANEDSON RODRIGUES RIBEIRO	038.748.495-70	3584-0		531881-5	1.955,56
<b>Total de Funcionários c/ Créditos: 4</b>			<b>Valor Total</b>			<b>6.477,79</b>



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

## FOLHA DE PAGAMENTO

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

**SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**  
**CENTRO DE CUSTO - 84 - SMS- ATENCAO PRIMARIA-APS(F.14).**

**10141 - DARLING SILVA DOS SANTOS FERREIRA** Cpf - 033.907.845-60 Admissão - 04/04/2018 Regime - Trabalhador Temp.  
 Cargo/Função - NUTRICIONISTA I Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0510648-6

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	11 avos	1.650,00			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	11 avos	550,00			
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>2.200,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>
<i>Desligado, Desde 30/11/2020</i>					<b>Líquido 2.200,00</b>
Base Inss:	1.800,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.653,68

**9177 - MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS** Cpf - 008.699.275-90 Admissão - 22/03/2017 Regime - Trabalhador Temp.  
 Cargo/Função - ZELADOR(A) Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 2329-9

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	11 avos	957,92			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	11 avos	319,31			
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.277,23</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>
<i>Desligado, Desde 30/11/2020</i>					<b>Líquido 1.277,23</b>
Base Inss:	1.254,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	588,05

**11849 - MARINEIDE DE SOUZA PAULINO** Cpf - 010.757.095-55 Admissão - 22/02/2020 Regime - Trabalhador Temp.  
 Cargo/Função - AUX SERVICOS OPERACIONAIS Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0003313-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	9 avos	783,75			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	9 avos	261,25			
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>
<i>Desligado, Desde 30/11/2020</i>					<b>Líquido 1.045,00</b>
Base Inss:	1.254,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.156,82

**10368 - VANEDSON RODRIGUES RIBEIRO** Cpf - 038.748.495-70 Admissão - 01/06/2018 Regime - Trabalhador Temp.  
 Cargo/Função - INSTRUTOR DE ATIV. ED. FÍSICA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 531881-5

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	11 avos	1.466,67			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	11 avos	488,89			
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.955,56</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>
<i>Desligado, Desde 30/11/2020</i>					<b>Líquido 1.955,56</b>
Base Inss:	1.600,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.471,68



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

## FOLHA DE PAGAMENTO

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

**SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**  
**CENTRO DE CUSTO - 84 - SMS- ATENCAO PRIMARIA-APS(F.14).**

### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
042 - Férias Proporc. - Rescisão	4	4.858,34				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	4	1.619,45				
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>6.477,79</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>	
					<b>Líquido</b>	<b>6.477,79</b>

Qtde de Funcionários : 4

Total de Remuneração - R\$ 6.477,79 - (Seis mil e quatrocentos e setenta e sete reais e setenta e nove centavos)

### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

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

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 (+)
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
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 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------



IMPRIMIR    FECHAR

::Comprovantes

# CAIXA

## Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU
<b>Conta Origem:</b>	3586/006/00624026-1
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.340.977/0001-74

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Conta Destino:</b>	3584/7159-5
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO
<b>CPF/CNPJ</b>	16.444.804/0001-10
<b>Valor:</b>	R\$152.169,03
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	94 CREDITO PAGTO SALARIO

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

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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: **FP647779.REM**Tamanho do arquivo: **2,84 KB**Quantidade de  
operações: **10**Valor total: **R\$ 6.477,79**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 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 8277Cancelamentos, 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