

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7561

Data: 21/12/2020

Empenho Nº: 2899 / 1

Credor: 24623 - FOPAG - CAPS



Valor Bruto R\$: 7.698,36

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 7.698,36

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2051.94.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: 2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAMU, CAPS, TFD)

Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes Restituicoes Trabalhistas

Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Plano de Contas	Plano de Contas	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	125880	7.698,36



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: 2899 / 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: 24623 - FOPAG - CAPS	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: 2051.94.9214	- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
Programa: 777 - SAUDE PUBLICA: ACESSO UNIVERSAL E QUALIDADE	
Ação: 2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAMU, CAPS, TFD)	
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:		7.699,00	7.698,36	0,64
Patrimônio: -				

HISTÓRICO PAGAMENTO DE RESCISÃO DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	7.698,36	7.698,36	0,00

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

Sete mil e seiscentos e noventa e oito reais e trinta e seis centavos

Valor Bruto

7.698,36

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 7.698,36 (Sete mil e seiscentos e noventa e oito reais e trinta e seis 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	7.698,36

Carimbo: *Carimbo de Torresia*
 Controlador Interno
 Data: 21/12/2020

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 7.698,36 (Sete mil e seiscentos e noventa e oito reais e trinta e seis 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: 2899 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 21/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 24623 - FOPAG - CAPS
 Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA.
 Bairro: Cidade: SOBRADINHO
 CNPJ: 11.340.977/0001-74 Insc. Estadual: CPF: RG: Estado: BA
 Conta: Agência: Banco: -

Tipo Pessoa: Jurídica
 Complemento:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2051.94.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR 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: 777 - SAUDE PUBLICA: ACESSO UNIVERSAL E QUALIDADE
 Ação: 2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAMU, CAPS, TFD)
 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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	7.699,00	7.698,36	0,64
Patrimônio: -	Contrato:		

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE RESCISÃO DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	7.698,36	7.698,36	0,00

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

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
##	Seis mil e seiscentos e noventa e oito reais e trinta e seis centavos ##	0,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	7.698,36

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	7.698,36

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31911000	LIQUIDAÇÃO INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS - CONSOLIDAÇÃO	7.698,36

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

2024845

Prefeitura Municipal de Sobradinho
 Decreto nº 2024845/2020



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...: 7-SMS- MAC/CAPS(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 - 7-SMS- MAC/CAPS(F.14)

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
11322	ANA PAULA FELIX DA SILVA BARROS	019.886.335-75	3584-0		0510263-4	1.277,23
8601	ELISANY DA SILVA FERREIRA	060.863.464-61	3584-0		7074-2	1.277,23
10364	LARISSA DOS SANTOS ALVES	036.755.075-05	3584-0		12751-5	2.200,00
11746	MARIA DA SAUDE QUEIROZ DE SA XAVIER	941.369.635-72	3571-8		0047947-0	1.666,67
11485	MARLENE DE ARAUJO PEREIRA	273.272.188-31	3584-0		0060676-6	1.277,23
Total de Funcionários c/ Créditos: 5			Valor Total			7.698,36



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 - 7 - SMS- MAC/CAPS(F.14)

11322 - ANA PAULA FELIX DA SILVA BARROS Cpf - 019.886.335-75 Admissão - 02/06/2019 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0510263-4

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
<i>Desligado, Desde 30/11/2020</i>					Líquido 1.277,23

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 208,27

8601 - ELISANY DA SILVA FERREIRA Cpf - 060.863.464-61 Admissão - 02/01/2017 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 7074-2

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
<i>Desligado, Desde 30/11/2020</i>					Líquido 1.277,23

Base Inss: 992,75 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 780,96

10364 - LARISSA DOS SANTOS ALVES Cpf - 036.755.075-05 Admissão - 01/06/2018 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - PSICOLOGO(A) Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 12751-5

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			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.200,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00
<i>Desligado, Desde 30/11/2020</i>					Líquido 2.200,00

Base Inss: 1.800,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.653,68

11746 - MARIA DA SAUDE QUEIROZ DE SA XAVIER Cpf - 941.369.635-72 Admissão - 01/02/2020 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - AUX.DE ASSISTENCIA SOCIAL Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3571-8 / 0047947-0

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	10 avos	1.250,00			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	10 avos	416,67			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.666,67	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00
<i>Desligado, Desde 30/11/2020</i>					Líquido 1.666,67

Base Inss: 1.709,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.570,87

11485 - MARLENE DE ARAUJO PEREIRA Cpf - 273.272.188-31 Admissão - 01/09/2019 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - AUX SERV ADMINISTRATIVO Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0060676-6

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
<i>Desligado, Desde 30/11/2020</i>					Líquido 1.277,23

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 208,27



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 - 7 - SMS- MAC/CAPS(F.14)

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
042 - Férias Proporc. - Rescisão	5	5.773,76				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	5	1.924,60				
TOTAL PROVENTOS	>>>>	7.698,36	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00	
					Líquido	7.698,36

Qtde de Funcionários : 5

Total de Remuneração - R\$ 7.698,36 - (Sete mil e seiscentos e noventa e oito reais e trinta 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

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: **FP769836.REM**

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

Quantidade de
operações: **12**

Valor total: **R\$ 7.698,36**

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 16h, exceto feriados.