

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7648

Data: 23/12/2020

Empenho Nº: 1771 / 16

Credor: 25665 - FOPAG - CENTRO REFERENCIA AO COVID



Valor Bruto R\$: 4.050,00

Valor Retido R\$: 1.625,91

Valor Líquido R\$: 2.424,09

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2085.11.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	177765	2.424,09



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: 1771 / 2020

Nº SUB-EMPENHO: 16

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

Data Empenho: 01/07/2020

Data Sub-Empenho: 23/12/2020

Data Liquidação: 23/12/2020

Data Pagamento: 23/12/2020

FORNECEDOR

Nome: 25665 - FOPAG - CENTRO REFERENCIA AO COVID

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,

Tipo Pessoa: Jurídica

Bairro:

Complemento:

CNPJ: 11.340.977/0001-74 Insc. Estadual:

Cidade: SOBRADINHO

Estado: BA

Conta: Agência:

CPF:

RG:

Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2085.11.9214 - 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: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS

Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica

Convênio:

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

Patrimônio: -

40.000,00

10.000,00

30.000,00

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO CENTRO DE REFERENCIA EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVÍRUS(COVID-19).REF DEZEMBRO

Movimentação Empenho

Saldo Anterior

Sub-Empenho

Saldo Atual

4.050,00

4.050,00

0,00

Data do Empenho: 01/07/2020

Data do Liquidação: 23/12/2020

Data do Pagamento: 23/12/2020

Quatro mil e cinqüenta reais

Valor Bruto

4.050,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 4.050,00 (Quatro mil e cinqüenta reais), proveniente desta nota. Em, 23/12/2020

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 23/12/2020

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	177765	2.424,09

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 4.050,00 (Quatro mil e cinqüenta reais), 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: 1771 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 16 Data do Sub-Empenho: 23/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: **25665 - FOPAG - CENTRO REFERENCIA AO COVID** 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: **2085.11.9214 - EXTRAORDINÁRIO** Data do Empenho: 01/07/2020

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: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
 Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS
 Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		40.000,00	10.000,00	30.000,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO CENTRO DE REFERENCIA EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).REF DEZEMBRO

	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	4.050,00	4.050,00	0,00

Data do Empenho: 01/07/2020

Data do Liquidação: 23/12/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.13.00.04.01	SINSERB - FMS	850,46
2.1.8.8.1.01.13.00.04.02	ASACS - FMS	14,84
2.1.8.8.1.01.15.00.04.01	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS - FMS	446,38
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	314,23

Dois mil e quatrocentos e vinte e quatro reais e nove centavos

Valor Retido 1.625,91
 Valor Líquido 2.424,09

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	4.050,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	4.050,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 23/12/2020.

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 23/12/2020, podendo efetuar o pagamento.

CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES
 Servidora
 CPF : 984.874.344-87

2024333

Sobradinho
 2023



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: 1771 / 2020

Data do Empenho: 01/07/2020

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 25665 - FOPAG - CENTRO REFERENCIA AO COVID

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,

Bairro:

CNPJ: 11.340.977/0001-74

Conta:

Insc. Estadual:

Agência:

Cidade: SOBRADINHO

CPF:

Banco: -

Complemento:

RG:

Tipo Pessoa: Jurídica

Estado: BA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2085.11.9214 - 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: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS

Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica

Convênio:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

40.000,00

10.000,00

30.000,00

HISTÓRICO

PROVISÃO ORÇAMENTARIA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO CENTRO DE REFERENCIA EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).

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

Carimbo: Coelho Correia
Controlador Interno
Secretaria de Saúde

Dez mil reais

10.000,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/07/2020.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/07/2020

MAYRA MARIA TORRES SANJUAN
Secretária de Saúde
CPF : 267.975.695-91

JOSE LACIO 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.....: **Dezembro / 2020**
GRUPO.....: 1-Normal SEQUÊNCIA: 1
REGIME.....: 1 - Estatutário
CENTRO DE CUSTO...: 32-SMS-CENTRO REFERENCIA AO 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 - 32-SMS-CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)**

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
3185	ALBA LUCIA PEREIRA RODRIGUES	006.315.255-05	3584-0		0060063-6	1.511,58
2439	ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS	005.948.365-22	3584-0		3351-0	912,51
<i>Total de Funcionários c/ Créditos: 2</i>			<i>Valor Total</i>			2.424,09



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 32 - SMS-CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

3185 - ALBA LUCIA PEREIRA RODRIGUES Cpf - 006.315.255-05 Admissão - 28/05/2007 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE AG-C1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0060063-6

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.484,00	397 - INSS	9%	157,94
060 - Quinquênio	10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS	1%	14,84
2004 - Protetor Solar	1	50,00	1523 - Unimed (SINSERB)	1	309,10
2141 - Diferença Liq. de Salario		60,00	1596 - Sinserb	1%	14,84
2142 - Insalubridade 20% S/ SB		296,80	2177 - PLANO ORTOCLIN	1	130,90
2197 - Auxílio Alimentação		100,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.139,20	TOTAL DESCONTOS	>>>>	627,62
Ativo			Líquido		1.511,58
Base Inss:	1.929,20	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.392,08

439 - ANA LUCIA FERREIRA DOS SANTOS Cpf - 005.948.365-22 Admissão - 26/10/2004 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - ZELADOR(A) AB 8 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 3351-0

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.479,83	397 - INSS	9%	156,29
060 - Quinquênio	15%	221,97	1596 - Sinserb	1%	14,80
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	1701 - Bradesco Empréstimo	7/96	446,38
			1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	380,82
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.910,80	TOTAL DESCONTOS	>>>>	998,29
Ativo			Líquido		912,51
Base Inss:	1.910,80	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.754,51



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 32 - SMS-CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	2	2.963,83	1501 - Associação-ASACSS	1	14,84
060 - Quinquenio	2	370,37	1523 - Unimed (SINSERB)	1	309,10
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	1	209,00	1596 - Sinserb	2	29,64
2004 - Protetor Solar	1	50,00	1701 - Bradesco Emprestimo	1	446,38
2141 - Diferença Liq. de Salario	1	60,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	380,82
2142 - Insalubridade 20% S/ SB	1	296,80	2177 - PLANO ORTOCLIN	1	130,90
2197 - Auxilio Alimentação	1	100,00	397 - INSS	2	314,23



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 32 - SMS-CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

TOTAL PROVENTOS >>>>>	4.050,00	TOTAL DESCONTOS >>>>>	1.625,91
Qtde de Funcionários : 2			Líquido 2.424,09

Total de Remuneração - R\$ 4.050,00 - (Quatro mil e cinquenta reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	3.840,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	806,40 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	806,40 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	314,23 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	1.120,63 (=)

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



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\$90.770,61
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	94 CREDITO PAGTO SALARIO

Data de Débito:	23/12/2020
Data da Operação:	23/12/2020
Código da Operação:	00177765
Chave de Segurança:	CEZGGV5T8GLACJVC

CPFs Autorizadores:
267.975.695-91
005.550.575-93

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: 23/12/2020 - 17h06

Empresa: **PREF MUNIC DE SOBRADINHO | CNPJ: 016.444.804/0001-10**

Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Arquivo: **FP242409.REM**

Tamanho do arquivo: **1,89 KB**

Quantidade de
operações: **6**

Valor total: **R\$ 2.424,09**

Enviado por: **luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 15h47)**

Arquivo aprovado por: **2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 15h55), mary selma de almeida c rocha (23/12/2020 17h06)**

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 3337

**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