# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

# Processo de Pagamento Nº 7685

Data: 23/12/2020

Empenho Nº: 79 / 32

Credor:

24626 - FOPAG - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE



Valor Bruto R\$:

1.045,00

Valor Retido R\$:

78,37

Valor Líquido R\$:

966,63

Dotação Orçamentária

Reduzido:

2080.04.9214

Unidade:

02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ação:

2.080 - AÇÕES DE ASSIST. HOSPITALAR E AMBULATORIAL ESPECIALIDADES MAC

Elemento:

3.1.90.04.00 - Contratação Por Tempo Determinado

Fonte:

9214 - Transferencias de Recursos do SUS

Descrição Conta				Valor	
ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	176702	966,63	
	Descrição Coma	Descrição Conta	Descrição Comba : Se Sensión Sensos	Descrição Conta	



## 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: 79 / 2020 № SUB-EMPENHO: 32		TIPO DO EMPENHO: Estimativo			
Data Empenho: 02/01/2020	Data Sub-Empenho: 23/12/2020	Data Liquidação: 23/12/2020	Data Pagamento: 23/12/2020		

FORNECEDOR

24626 - FOPAG - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE

Name: Endereço:

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA.

Bairro: CNPJ: Conta:

11.340.977/0001-74 Insc. Estadual:

Cidade: SOBRADINHO

CPF: Banco: Complemento:

Tipo Pessoa: Jurídica

RG:

Estado: 8A

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Reduzido:

2080.04.9214

- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Agência:

Unidade: Função:

02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Função:

10 - Saúde

122 - Administração Geral

Programa: Ação:

065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE

2,080 - AÇÕES DE ASSIST, HOSPITALAR E AMBULATORIAL ESPECIALIDADES MAC 3.1.90.04.00 - Contratação Por Tempo Determinado

Elemento: Fonte: Sub-Elemento:

9214 - Transferencias de Recursos do SUS 3.1.90.04.00 - Contratação p/ Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual Convênio: Contrato: Patrimônio: 250.000,00 80.000,00 170,000,00 HISTÓRICO

AGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE.REF DEZEMBRO

Movimentação Empenho Saldo Anterior Sub-Empenho Saldo Atual 13.545.00 1.045,00 12.500,00

Data do Empenho: 02/01/2020 Data do Liquidação: 23/12/2020 Data do Pagamento: 23/12/2020

## Um mil e quarenta e cinco reais ##

Valor Bruto

1.045.00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.045,00 (Um mil e quarenta e cinco reais ) proveniente desta nota. Em, 23/12/2020

> LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN Prefeito Municipal

: 005.550.575-93

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

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

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA № Conta Descrição Conta Nº Agência N° Doc Valor 624026-1 ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO 3586-1 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 176702 966.63

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 1.045,00 (Um mil e quarenta e cinco 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:

Data do Empenho:

EMPENHO:	79 /	2020
FORNECEDOR		

Nº SUB-EMPENHO: 32

Data do Sub-Empenho:

CPF:

Banco:

23/12/2020 TIPO DO EMPENHO:

Complemento:

**Estimativo** 

24626 - FOPAG - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE

Endereço: Bairro:

Nome:

CNP.J.

Conta:

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,

11.340.977/0001-74 Insc. Estadual:

Agência:

Cidade: SOBRADINHO

RG:

Tipo Pessoa: Jurídica

Estado: BA

170.000.00

02/01/2020

- DOTAÇÃO ORCAMENTÁRIA

Reduzido: 2080.04.9214

- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: Função:

02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Função:

10 - Saúde

122 - Administração Geral

Programa:

Ação:

065 - SAUDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE 2.080 - AÇÕES DE ASSIST. HOSPITALAR E AMBULATORIAL ESPECIALIDADES MAC

Elemento: Fonte:

3,1,90.04.00 - Contratação Por Tempo Determinado 9214 - Transferencias de Recursos do SUS

Sub-Elemento:

3.1.90.04.00 - Contratação p/ Tempo determinado

Modalidade:	Não se Aplica
Convênio:	

Contrato:

Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual 250.000,00 80.000.00

Patrimônio: HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO BLOCO DE MEDIA E ALTA

OMPLEXIDADE REF DEZEMBRO

Movimentação Empenho				
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual		
13,545,00	1.045,00	12.500,00		

Data do Empenho:

02/01/2020

Data do Liquidação: 23/12/2020

R	E	T	E	N	c	Õ	F	s	
• • •	_		-	11	·	v	-	•	

Código Descrição 2.1.8.8.3.01.02.00.04.01

INSS - FMS

Valor 78,37

## Novecentos e sessenta e seis reais e sessenta e três centavos ##

Valor Retido Valor Líquido

78.37 966.63

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

**FOLHA** 

Competência

Valor R\$

12 / 2020

1.045,00

Código

Descrição

31121040

LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93

Valor R\$ 1.045,00

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

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 23/12/2020, podendo efetuar o pagamento.

MAYSA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde

: 267.975.695-91

CPF

CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES

Servidora

CPF

: 984.874.344-87

2062634

Controllaco Merne



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

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

1631-13	NOTA DE EMPENHO					
EMPENH	D: 79 / 2020	Data do Empeni	ho: 02/01	/2020 1	IPO DO EMPENHO:	Estimativo
FORNECED Nome: Endereço: Bairro: CNPJ: Conta: DOTAÇÃO: Reduzido: Jnidade: Função: Sub-Função	24626 - FOPAG - MEDIA ALTA COMPL AV. JOSE BALBINO DE SOUZA.  11.340.977/0001-74 Insc. Estadual: Agência:  ORÇAMENTÂRIA  2080.04.9214 - ORÇAMENTÂRIO E SUP  02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE : 10 - Saúde p: 122 - Administração Geral	Cidade: SC CPF: Banco: - LEMENTAR SAUDE	OBRADINHO	Complen	Tipo Pessoa: nento: RG:	Jurídica Estado: BA
Ação: Elemento: Fonte; Sub-Eleme	065 - SAÚDE DE QUALIDADE I 2.080 - AÇÕES DE ASSIST. HOS 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo D 9214 - Transferencias de Recurso 3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo det	PITALAR E AMBULATORIA eterminado os do SUS	E DA LONGEVIL L ESPECIALIDA	DES MAC		
Modalidade Convênio:	: Não se Aplica		Saldo A	nterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Patrimônio	<u> </u>	Contrato:		250.000,00	80.000,00	170.000,00
* Ordem	Especificação ( Ítem )		Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
		Green Seine	erne			
# Oitenta m	il reais ##		<u> </u>	The six of the second s		
	co o empenho da despesa supra mencionada em 02	//01/2020. Declare	III 2 imas 42			80,000,00
	MAYSA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91			E LAECIO F	deduzida do crédito pro	óprio em 02/01/2020

#### **SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL**



16.444.804/0001-10

### RELAÇÃO BANCÁRIA

A(O) Banco Bradesco S.A

SENHOR GERENTE,

MÉS/ANO...... Dezembro / 2020

GRUPO....:

1-Normal SEQUÊNCIA: 1

REGIME...... 5 - Trabalhador Temp.

CENTRO DE CUSTO..: 99-SMS-MAC-AMBULATORIAL/C.SAUDE(F.14)

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 - 99-SMS-MAC-AMBULATORIAL/C.SAUDE(F.14)

Mat	Funcionário	CPF	Agência OP,	Conta	Valor
12417	FABIANA HOLANDA DA SILVEIRA	860.720.535-80	3584-0	17945-0	966,63
	Total de Funcionários c/ Créditos: 1		Valor Total		966,63



#### **SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL**

16.444.804/0001-10

#### **FOLHA DE PAGAMENTO**

Banco - <todos></todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp.	Mês -	Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano -	2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CENTRO DE CUSTO - 99 - SMS-MAC-AMBULATORIAL/C.SAUDE(F.14)

CENTRO DE CUSTO - 99 - SMS-MAC-AMBULATORIAL/C.SAUDE(F.1-

Cpf - 860.720.535-80 Admissão - 20/05/2020 Regime - Trabalhador Temp.

12417 - FABIANA HOLANDA DA SILVEIRA Cpf - 860.720.535-80 Admiss Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 17945-0

Provent	08	Ref.	Valor	Dascont	08		Ref.	Valor
001 - Salá	rio Base	30 Dias	1,045,00	397 - INSS			7,5%	78,37
το	TAL PROVENTOS	>>>>	1.045,00	TOTAL	L DESCONTOS		>>>>	78,37
Ativo							Líquido	966,63
Base Inss:	1.045,00	Base FGTS:	0.00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	966,63	



## **SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL**

16.444.804/0001-10

#### **FOLHA DE PAGAMENTO**

Banco - <todos></todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp.	Mês -	Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano -	2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CENTRO DE CUSTO - 99 - SMS-MAC-AMBULATORIAL/C.SAUDE(F.14)

#### **TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
001 - Salário Base	1	1.045,00	397 - INSS		1	78,37
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	1.045,00	TOTAL DESCONTOS		>>>>>	78,37
				-	Liquido	986 63

Qtde de Funcionários: 1

Total de Rensumanção - R\$ (.045,00 - (Um mil e quarente & par

ENCARG <b>OS PREVIDENCIÁRIO</b> S	3 (R\$)	
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	1.045,00	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	219,45	(x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00	(-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	219,45	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)		(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	297,82	(=)
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		(-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA	0,00	(-)
AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA	0,00	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)		(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)		(+)
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	

FF23121d

23700000 21644480400011031889 03584

035840000000071595 SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPABRADESCO

22312202018052100237408001600PREVIA

23700011C3001040 21644480400011031889

035840000000071595 SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPA

AV JOSE BALBINO DE SOUZA

SOBRADINHO 48925000BA

2370001300001A0000002370358400000000179450 FABIANA HOLANDA DA SILVEIRA

00000000000000000000023122020BRL00000000000000000000000000006663

BD

0BD

2370001300002B 100086072053580QUADRA N 16 RUA 05

6 VILA SAO FRANCISOBRADINHO

23700015

23799999

000001000006000000

IMPRIMIR FECHAR

## ::Comprovantes



# 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/CNP)	16.444.804/0001-10
Valor:	R\$93.218,65
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:	00176702
Chave de Segurança:	G19FYJANQH8HFCTM

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 - 17h11

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

Serviço: FOLHA DE PAGAMENTO 240

Arquivo: FP96663.REM

Tamanho do arquivo. 1,42 KB

Quantidade de operações: 4

Valor total: R\$ 966,63

Enviado por. luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 15h28)

Arquivo aprovado por: 2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 16h08), mary selma de almeida c rocha (23/12/2020 17h11)

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco 3800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 [

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