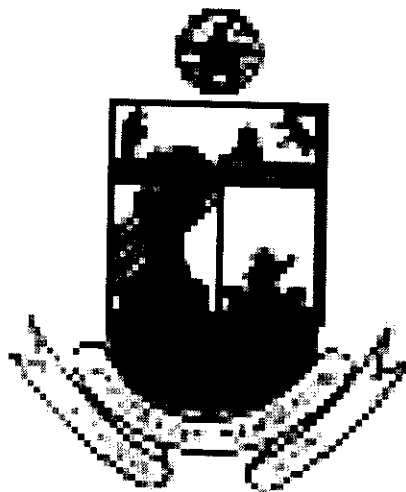


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7757

Data: 24/12/2020

Empenho Nº: 2886 / 1

Credor: 24618 - FOPAG - SAUDE REC. PROPRIOS 15%



Valor Bruto R\$: 6.890,75

Valor Retido R\$: 3.870,80

Valor Líquido R\$: 3.019,95

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2023.11.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: 2.023 - GESTAO DAS ACOES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Valor
624007-5	INCENT. CONSTR. ACADEMIA DA SAUDE	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	120425
				3.019,95



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

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

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 2886 / 2020

Nº SUB-EMPENHO: 1

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

Data Empenho: 01/12/2020

Data Sub-Empenho: 24/12/2020

Data Liquidação: 24/12/2020

Data Pagamento: 24/12/2020

FORNECEDOR

Nome: 24618 - FOPAG - SAUDE REC. PROPRIOS 15%

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA.

Bairro:

CNPJ: 11.340.977/0001-74

Insc. Estadual:

Conta:

Agência:

Cidade: SOBRADINHO

CPF:

Banco: -

Tipo Pessoa: Jurídica

Complemento:

RG:

Estado: BA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2023.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 122 - Administração Geral

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

Ação: 2.023 - GESTAO DAS ACOES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

Convênio:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

28.545,00

28.544,19

0.81

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.
REF DEZEMBRO

Movimentação Empenho

Saldo Anterior

Sub-Empenho

Saldo Atual

28.544,19

6.890,75

21.653,44

Data do Empenho: 01/12/2020

Data do Liquidação: 24/12/2020

Data do Pagamento: 24/12/2020

Seis mil e oitocentos e noventa reais e setenta e cinco centavos

Valor Bruto

6.890,75

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 6.890,75 (Seis mil e oitocentos e noventa reais e setenta e cinco centavos), proveniente desta nota. Em, 24/12/2020

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 24/12/2020

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
624007-5	INCENT. CONSTR. ACADEMIA DA SAUDE	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	120425	3.019,95

Giuseppe Zorillo Correia
Controlador Interno
Decreto 1.234

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 6.890,75 (Seis mil e oitocentos e noventa reais e setenta e cinco 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: 2886 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 24/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 24618 - FOPAG - SAUDE REC. PROPRIOS 15% 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: 2023.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 01/12/2020

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 122 - Administração Geral
Programa: 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE
Ação: 2.023 - GESTAO DAS ACOES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
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:	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Não se Aplica		28.545,00	28.544,19	0,81

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.
FOLHA DE DEZEMBRO

	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	28.544,19	6.890,75	21.653,44

Data do Empenho: 01/12/2020 Data do Liquidação: 24/12/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.10.00.04.01	PENSAO ALIMENTICIA - FMS	139,51
2.1.8.8.1.01.13.00.04.01	SINSERB - FMS	1.365,77
2.1.8.8.1.01.15.00.04.01	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS - FMS	1.696,87
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	606,63
1.1.1.3.03.1.0.00.02	IRRF - Trabalho - FMS	62,02

Três mil e noventa e cinco centavos ## Valor Retido 3.870,80
Valor Líquido 3.019,95

DOCUMENTOS COMPROBATORIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	6.890,75

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	6.890,75

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 24/12/2020.

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 24/12/2020, podendo efetuar o pagamento.

CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES
Servidora
CPF : 984.874.344-87

2024471

Gr. 1.000.000,00
Cont. 1.000.000,00
Banco: 1.000.000,00



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...: 44-SMS- GESTAO SAUDE(F.02) C.MARCAÇÃO

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 - 44-SMS- GESTAO SAUDE(F.02) C.MARCAÇÃO

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
2408	GILSON BARBOSA DA CUNHA	562.952.605-78	3584-0		4384-2	216,28
2474	IERILANDE AGUIAR DE SIQUEIRA	010.566.595-99	3584-0		0005886-6	1.226,24
600	JOSE RODRIGUES DA SILVA	227.441.775-04	3584-0		351-4	1.577,43
Total de Funcionários c/ Créditos: 3			Valor Total			3.019,95



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 - 44 - SMS- GESTAO SAUDE(F.02) C.MARCAÇÃO

2408 - GILSON BARBOSA DA CUNHA Cpf - 562.952.605-78 Admissão - 02/09/2004 Regime - Estatutário
Cargo/Função - AUXILIAR ADMINISTRACAO AD 8 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 4384-2

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.577,78	397 - INSS	9%	147,62
060 - Quinquerio	15%	236,67	1596 - Sinserb	1%	15,78
2141 - Diferença Liq. de Salario		30,00	1701 - Bradesco Emprestimo	3/96	288,33
			1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	772,35
			2055 - Caixa Emprestimo 2	15/84	291,89
			2177 - PLANO ORTOCLIN	1	112,20
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.844,45	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.628,17
Ativo			Líquido		216,28

Base Inss: 1.814,45 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.477,24

474 - IERILANDE AGUIAR DE SIQUEIRA Cpf - 010.566.595-99 Admissão - 22/12/2004 Regime - Estatutário
Cargo/Função - AUXILIAR ADMINISTRACAO AD 8 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0005886-6

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.577,78	397 - INSS	9%	147,62
060 - Quinquerio	15%	236,67	1701 - Bradesco Emprestimo	48/93	301,08
			2183 - Pensão Alimenticia 13,35% S_Min	13,35%	139,51
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.814,45	TOTAL DESCONTOS	>>>>	588,21
Ativo			Líquido		1.226,24

Base Inss: 1.814,45 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.287,65

600 - JOSE RODRIGUES DA SILVA Cpf - 227.441.775-04 Admissão - 01/02/1990 Regime - Estatutário
Cargo/Função - AGENTE ADMINISTRACAO AE 14 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 351-4

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	2.406,74	397 - INSS	14%	311,39
060 - Quinquerio	30%	722,02	399 - IRRF	7,5%	62,02
1290 - Vantagens Adquiridas	1	103,09	1596 - Sinserb	1%	24,07
			1701 - Bradesco Emprestimo	21/96	157,26
			1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	441,37
			2055 - Caixa Emprestimo 2	15/84	542,14
			2188 - Bradesco Emprestimo - 2	4/96	116,17
TOTAL PROVENTOS	>>>>	3.231,85	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.654,42
Ativo			Líquido		1.577,43

Base Inss: 3.231,85 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 2.730,87



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 - 44 - SMS- GESTAO SAUDE(F.02) C.MARCAÇÃO

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	3	5.562,30	1596 - Sinserb	2	39,85
060 - Quinquenio	3	1.195,36	1701 - Bradesco Emprestimo	3	746,67
1290 - Vantagens Adquiridas	1	103,09	1828 - Sinserb (Vale Especial)	2	1.213,72
2141 - Diferença Liq. de Salario	1	30,00	2055 - Caixa Emprestimo 2	2	834,03
			2177 - PLANO ORTOCLIN	1	112,20
			2183 - Pensão Alimenticia 13,35% S_Min	1	139,51
			2188 - Bradesco Emprestimo - 2	1	116,17
			397 - INSS	3	606,63
			399 - IRRF	1	62,02



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 - 44 - SMS- GESTAO SAUDE(F.02) C.MARCAÇÃO

TOTAL PROVENTOS		>>>>>	6.890,75	TOTAL DESCONTOS		>>>>>	3.870,80	
Qtde de Funcionários : 3							Líquido	3.019,95

Qtde de Funcionários : 3

Total da Remuneração - R\$ 6.890,75 - (Seis mil e oitocentos e noventa reais e setenta e cinco centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	6.860,75
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	1.440,75 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.440,75 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	606,63 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	2.047,38 (=)

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
-----------------------------	------	---------------------	------

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 16/04/2020 | Edição: 73 | Seção: 1 | Página: 1

Órgão: Atos do Poder Legislativo

LEI COMPLEMENTAR Nº 172, DE 15 DE ABRIL DE 2020

Dispõe sobre a transposição e a transferência de saldos financeiros constantes dos Fundos de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, provenientes de repasses federais.

OPRESIDENTEDAREPÚBLICA

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei Complementar:

Art. 1º Ficam autorizadas aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios a transposição e a transferência de saldos financeiros remanescentes de exercícios anteriores, constantes de seus respectivos Fundos de Saúde, provenientes de repasses do Ministério da Saúde.

Art. 2º A transposição e a transferência de saldos financeiros de que trata esta Lei Complementar serão destinadas exclusivamente à realização de ações e serviços públicos de saúde, segundo os critérios disciplinados pelos arts. 2º e 3º da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, e ficarão condicionadas à observância prévia pelos Estados, pelo Distrito Federal e pelos Municípios dos seguintes requisitos:

I - cumprimento dos objetos e dos compromissos previamente estabelecidos em atos normativos específicos expedidos pela direção do Sistema Único de Saúde;

II - inclusão dos recursos financeiros transpostos e transferidos na Programação Anual de Saúde e na respectiva lei orçamentária anual, com indicação da nova categoria econômica a ser vinculada;

III - ciência ao respectivo Conselho de Saúde.

Art. 3º Estados, Distrito Federal e Municípios que realizarem a transposição ou a transferência de que trata o art. 1º desta Lei Complementar deverão comprovar a execução no respectivo Relatório Anual de Gestão.

Art. 4º Os valores relacionados à transposição e à transferência de saldos financeiros de que trata esta Lei Complementar não serão considerados parâmetros para os cálculos de futuros repasses financeiros por parte do Ministério da Saúde.

Art. 5º A transposição e a transferência de saldos financeiros de que trata esta Lei aplicam-se tão somente durante a vigência do estado de calamidade pública de que trata o Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020.

Art. 6º Esta Lei Complementar entra em vigor na data da sua publicação.

Brasília, 15 de abril de 2020; 199 º da Independência e 132 º da República.

JAIR MESSIAS BOLSONARO

Paulo Guedes

Luiz Henrique Mandetta

[illegible]

IMPRIMIR **FECHAR**

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS SOBRADINHO
Conta Origem:	3586/006/00624007-5
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\$3.019,95
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	94 CREDITO PAGTO SALARIO

Data de Débito:	24/12/2020
Data da Operação:	24/12/2020
Código da Operação:	00120425
Chave de Segurança:	SNJH0XHZZ8UPGZW1

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: 24/12/2020 - 09h41

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

Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Arquivo: **FP301995.REM**

Tamanho do arquivo: **2,36 KB**

Quantidade de
operações: **8**

Valor total: **R\$ 3.019,95**

Enviado por: **luiz vicente berti t sanjuan** (24/12/2020 - 09h21)

Arquivo aprovado por: **2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan** (24/12/2020 - 09h32), **mary selma de almeida c rocha** (24/12/2020 09h41)

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 8222

**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.