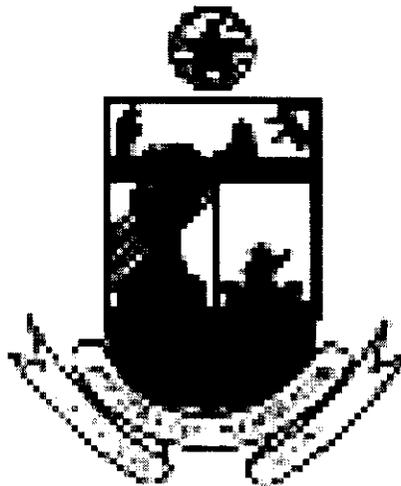


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7758

Data: 24/12/2020

Empenho Nº: 2886 / 2

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



Valor Bruto R\$: 21.653,44
Valor Retido R\$: 8.191,67
Valor Líquido R\$: 13.461,77

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	Conta	Banco	Nº Doc.	Valor
624010-5	PROG. REQ. DE UBS - CONSTRUCAO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	119355	13.461,77



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: 2886 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 2	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%	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:	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	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		28.545,00	28.544,19	0,81
Patrimônio:				

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE . REF DEZEMBRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	21.653,44	21.653,44	0,00

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

## Vinte e um mil e seiscentos e cinquenta e três reais e quarenta e quatro centavos ##	Valor Bruto	21.653,44
---	--------------------	------------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 21.653,44 (Vinte e um mil e seiscentos e cinquenta e três reais e quarenta e quatro centavos), proveniente desta nota.	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 24/12/2020
 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
4010-5	PROG. REQ. DE UBS - CONSTRUCAO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	119355	13.461,77
 Giuseppe Coelho Correia Controlador Interno Data: 24/12/2020					

RECIBO	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 21.653,44 (Vinte e um mil e seiscentos e cinquenta e três reais e quarenta e quatro 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: 2 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: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Contrato:	28.545,00	28.544,19	0.81
Patrimônio: -			

HISTÓRICO

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

Movimentação Empenho			
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual	
21.653,44	21.653,44	0.00	

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	1.194,34
2.1.8.8.1.01.13.00.04.01	SINSERB - FMS	1.406,52
2.1.8.8.1.01.15.00.04.01	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS - FMS	3.367,91
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	1.918,77
1.1.1.3.03.1.0.00.02	IRRF - Trabalho - FMS	304,13

Treze mil e quatrocentos e sessenta e um reais e setenta e sete centavos

Valor Retido	8.191,67
Valor Líquido	13.461,77

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	21.653,44

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	21.653,44

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 LÚCIA DE LIMA TORRES Servidora CPF : 984.874.344-87
--	---

Controladoria Interna



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: 2886 / 2020 **Data do Empenho: 01/12/2020** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: 24618 - FOPAG - SAUDE REC. PROPRIOS 15% **Tipo Pessoa:** Juridica

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

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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	28.545,00	28.544,19	0,81
Patrimônio: -	Contrato:		

HISTÓRICO

PROVISÃO ORÇAMENTARIA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

Controlador Interno
Decreto: 24.2013

Vinte e oito mil e quinhentos e quarenta e quatro reais e dezenove centavos ## 28.544,19

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/12/2020.</p> <p style="text-align: center;"> MAYSA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/12/2020</p> <p style="text-align: center;"> JOSE LASCIO RODRIGUES DA SILVA Técnico em Contabilidade CPF : 289.798.775-87</p>
---	--



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, 10 - Efet_ (Cedido)
CENTRO DE CUSTO...: 4-SMS-GESTAO DE SAUDE(F.02) NUCLEO

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 - 4-SMS-GESTAO DE SAUDE(F.02) NUCLEO**

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
11562	ANTONIO MARCELO DE ALMEIDA	927.072.115-91	3584-0		0000748-0	3.106,31
2406	CICERO CELIO DE SOUZA	882.071.534-15	3584-0		1460-5	1.579,29
55	JAILSON DA SILVA SOUZA	410.615.945-72	3584-0		294-1	489,41
897	JOSEFA MOREIRA CRUZ	491.831.505-44	3584-0		5902-1	1.239,19
1983	NEILTON NEVES COSTA	156.366.585-91	3584-0		0060137-3	1.547,50
2396	PAULA GIOVANA PEREIRA MORAES DE SA	984.719.705-97	3584-0		0060141-1	1.997,18
806	RAQUEL CORREIA DE OLIVEIRA SILVA	977.715.545-04	3584-0		0001015-4	2.080,09
2400	ROZANGELA MARIA DE SOUZA MOURA	661.375.195-20	3584-0		5642-1	1.442,80
<i>Total de Funcionários c/ Créditos:</i>			8	<i>Valor Total</i>		13.461,77



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário, 10 - Efet_ (Cedido)	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 4 - SMS-GESTAO DE SAUDE(F.02) NUCLEO

11562 - ANTONIO MARCELO DE ALMEIDA Cpf - 927.072.115-91 Admissão - 03/10/2019 Regime - Efet_ (Cedido)
 Cargo/Função - AGENTE ADMINISTRATIVO-04 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0000748-0

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	3.600,00	397 - INSS	14%	362,93
			399 - IRRF	15%	130,76
TOTAL PROVENTOS	>>>>	3.600,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	493,69
Ativo				Líquido	3.106,31

Base Inss: 3.600,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 3.237,07

2406 - CICERO CELIO DE SOUZA Cpf - 882.071.534-15 Admissão - 02/09/2004 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AGENTE ADMINISTRACAO AE 8 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 1460-5

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.795,95	397 - INSS	9%	170,20
060 - Quinquênio	15%	269,39	1596 - Sinserb	1%	17,96
			2055 - Caixa Emprestimo 2	86/96	279,19
			2177 - PLANO ORTOCLIN	1	18,70
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.065,34	TOTAL DESCONTOS	>>>>	486,05
Ativo				Líquido	1.579,29

Base Inss: 2.065,34 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.515,96

55 - JAILSON DA SILVA SOUZA Cpf - 410.615.945-72 Admissão - 02/01/1990 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AGENTE ADMINISTRACAO AE 15 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 294-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	2.527,08	397 - INSS	14%	318,86
060 - Quinquênio	30%	758,12	399 - IRRF	15%	90,15
			1596 - Sinserb	1%	25,27
			1601 - Pensão Alimenticia Informada	1	427,63
			2055 - Caixa Emprestimo 2	62/96	233,65
			2078 - Caixa Economica Emprestimo	35/60	730,97
			2188 - Bradesco Emprestimo - 2	22/96	222,55
			2276 - Pensão Alimenticia 73,37% S_Min	766,71	766,71
TOTAL PROVENTOS	>>>>	3.285,20	TOTAL DESCONTOS	>>>>	2.815,79
Ativo				Líquido	469,41

Base Inss: 3.285,20 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 2.966,34

897 - JOSEFA MOREIRA CRUZ Cpf - 491.831.505-44 Admissão - 22/12/2004 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - PROFESSOR C02 E Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 5902-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.895,56	397 - INSS	12%	264,98
060 - Quinquênio	15%	284,33	399 - IRRF	7,5%	51,93
1280 - Pos-Graduação	10%	189,56	1523 - Unimed (SINSERB)	1	698,51
2131 - Função Suporte Pregoieiro	1	491,89	1596 - Sinserb	1%	18,96
2141 - Diferença Liq. de Salário		329,00	1701 - Bradesco Emprestimo	40/96	916,77
TOTAL PROVENTOS	>>>>	3.190,34	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.951,15
Ativo				Líquido	1.239,19

Base Inss: 2.861,34 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 2.596,36

117 - MAYSA MARIA TORRES SANJUAN Cpf - 267.975.695-91 Admissão - 15/01/1991 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - ENGENHEIRO(A) AGRONOMO(A) AH 15 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 5647-2

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL PROVENTOS	>>>>	0,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00
Outros Motivos Afast. Temporário. Desde 31/10/2018				Líquido	0,00

Base Inss: 0,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 0,00



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário, 10 - Efet_ (Cedido)	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 4 - SMS-GESTAO DE SAUDE(F.02) NUCLEO

1983 - NEILTON NEVES COSTA Cpf - 156.366.585-91 Admissão - 02/01/1990 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AUXILIAR ADMINISTRACAO AD 10 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0060137-3

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.739,50	397 - INSS	12%	199,38
060 - Quinquênio	25%	434,88	399 - IRRF	7,5%	15,84
1290 - Vantagens Adquiridas	1	140,24	1596 - Sinserb	1%	17,40
			2055 - Caixa Emprestimo 2	23/83	534,50
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.314,62	TOTAL DESCONTOS	>>>>	767,12
Ativo				Líquido	1.547,50
Base Inss:	2.314,62	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	2.115,24

2396 - PAULA GIOVANA PEREIRA MORAES DE SA Cpf - 984.719.705-97 Admissão - 02/09/2004 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AGENTE ADMINISTRACAO AE 8 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0060141-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.795,95	397 - INSS	9%	170,20
060 - Quinquênio	15%	269,39	1596 - Sinserb	1%	17,96
2141 - Diferença Liq. de Salário		120,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.185,34	TOTAL DESCONTOS	>>>>	188,16
Ativo				Líquido	1.997,18
Base Inss:	2.065,34	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.326,37

806 - RAQUEL CORREIA DE OLIVEIRA SILVA Cpf - 977.715.545-04 Admissão - 22/12/2004 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - OPERADOR DE COMPUTADOR AF 9 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0001015-4

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	2.382,17	397 - INSS	12%	250,36
060 - Quinquênio	15%	357,33	399 - IRRF	7,5%	15,45
2003 - Diferença Insalubridade		104,50	1523 - Unimed (SINSERB)	1	399,48
			1596 - Sinserb	1%	23,82
			2177 - PLANO ORTOCLIN	1	74,80
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.844,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	763,91
Ativo				Líquido	2.080,09
Base Inss:	2.739,50	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	2.109,96

2400 - ROZANGELA MARIA DE SOUZA MOURA Cpf - 661.375.195-20 Admissão - 02/09/2004 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AGENTE ADMINISTRACAO AE 9 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 5642-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.885,74	397 - INSS	12%	181,86
060 - Quinquênio	15%	282,86	1596 - Sinserb	1%	18,86
			1701 - Bradesco Emprestimo	17/56	450,28
			2177 - PLANO ORTOCLIN	1	74,80
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.168,60	TOTAL DESCONTOS	>>>>	725,80
Ativo				Líquido	1.442,80
Base Inss:	2.168,60	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.607,56



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário, 10 - Efet_ (Cedido)	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 4 - SMS-GESTAO DE SAUDE(F.02) NUCLEO

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	8	17.621,95	1523 - Unimed (SINSERB)	2	1.097,99
060 - Quinquênio	7	2.656,30	1596 - Sinserb	7	140,23
1280 - Pos-Graduação	1	189,56	1601 - Pensão Alimentícia Informada	1	427,63
1290 - Vantagens Adquiridas	1	140,24	1701 - Bradesco Emprestimo	2	1.367,05
2003 - Diferença Insalubridade	1	104,50	2055 - Caixa Emprestimo 2	3	1.047,34
2131 - Função Suporte Pregoeiro	1	491,89	2078 - Caixa Economica Emprestimo	1	730,97
2141 - Diferença Liq. de Salario	2	449,00	2177 - PLANO ORTOCLIN	3	168,30
			2188 - Bradesco Emprestimo - 2	1	222,55
			2276 - Pensão Alimentícia 73,37% S_Min	1	766,71
			397 - INSS	8	1.918,77
			399 - IRRF	5	304,13



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário, 10 - Efet_ (Cedido)	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 4 - SMS-GESTAO DE SAUDE(F.02) NUCLEO

TOTAL PROVENTOS	>>>>>	21.853,44	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	8.191,67
Qtde de Funcionários : 9					Líquido 13.461,77

Total de Remuneração - R\$ 21.853,44 - (Vinte e um mil e oitocentos e cinquenta e três reais e quarenta e quatro centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	21.099,94	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	4.430,98	(x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00	(-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	4.430,98	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.918,77	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	6.349,75	(=)
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

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS SOBRADINHO
Conta Origem:	3586/006/00624010-5
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\$27.738,60
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:	00119355
Chave de Segurança:	EH1JJQFG5ELKE5EE

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 - 09h40

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

Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Arquivo: **FP1346177.REM**

Tamanho do arquivo: **4,73 KB**

Quantidade de
operações **18**

Valor total **R\$ 13.461,77**

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

Arquivo aprovado por: **2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (24/12/2020 - 09h26), mary selma de almeida c rocha (24/12/2020 09h40)**

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

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Atô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 1011

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