

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7958

Data: 29/12/2020

Empenho Nº: 1772 / 20

Credor: 25665 - FOPAG - CENTRO REFERENCIA AO COVID



Valor Bruto R\$: 31.745,00

Valor Retido R\$: 5.563,80

Valor Líquido R\$: 26.181,20

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2085.04.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado

Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta			Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	113980	26.181,20



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: 1772 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 20	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
Data Empenho: 01/07/2020	Data Sub-Empenho: 29/12/2020	Data Liquidação: 29/12/2020
		Data Pagamento: 29/12/2020

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:
Conta:	Agência:	Banco: -	RG:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2085.04.9214 - 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:	3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado
Fonte:	9214 - Transferencias de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	68.000,29	10.000,00	58.000,29
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
	40.551,46	31.745,00	8.806,46

Data do Empenho: 01/07/2020	Data do Liquidação: 29/12/2020	Data do Pagamento: 29/12/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Trinta e um mil e setecentos e quarenta e cinco reais ##	Valor Bruto	31.745,00
---	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 31.745,00 (Trinta e um mil e setecentos e quarenta e cinco reais), proveniente desta nota. Em, 29/12/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 29/12/2020
 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
4026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	113980	26.181,20

RECIBO	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 31.745,00 (Trinta e um mil e setecentos 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:

EMPENHO: 1772 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 20	Data do Sub-Empenho: 29/12/2020	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:	RG:
Conta:	Agência:	CPF:	Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2085.04.9214 - EXTRAORDINÁRIO
Data do Empenho: 01/07/2020	
Unidade:	02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
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:	3.1.90.04.00 - Contratação Por Tempo Determinado
Fonte:	9214 - Transferências de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.1.90.04.00 - Contratação p/ Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			
Patrimônio: -	68.000,29	10.000,00	58.000,29
Contrato:			

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
		40.551,46	31.745,00	8.806,46

Data do Empenho: 01/07/2020	Data da Liquidação: 29/12/2020
-----------------------------	--------------------------------

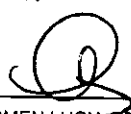
RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	1.428,57
1.1.1.3.03.1.0.00.02	IRRF - Trabalho - FMS	4.135,23

## Vinte e seis mil e cento e oitenta e um reais e vinte centavos ##	Valor Retido	5.563,80
	Valor Líquido	26.181,20

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	31.745,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
31121040	LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93	31.745,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 29/12/2020.	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 29/12/2020, podendo efetuar o pagamento.
 MAYSA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91	 CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES Servidora CPF : 984.874.344-87

2062690

Gl...
Luz...
Data: 20/12/2020



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.....: 5 - Trabalhador Temp.

CENTRO DE CUSTO...: 88 - 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 - 88 - SMS/CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
12526	ALANA MARIA SENA FERREIRA	042.941.275-46	03527-0		45705-1	10.083,38
12602	ANDRESSA ISABELA ALMEIDA MOREIRA	054.237.045-02	03527-0		46049-4	2.820,49
12505	JESSICA SOUSA RIBEIRO DOS SANTOS	014.105.304-69	0692-0		0350250-3	5.133,02
12543	LUCAS NEPOMUCENO ARAUJO ELIAS DE MIRANDA	057.330.484-09	3101-1		102380-2	4.593,55
12614	PEDRO MARLON FERREIRA DE SOUSA	098.045.984-26	3215-8		17889-6	3.550,76
Total de Funcionários c/ Créditos: 5			Valor Total			26.181,20



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

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

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 88 - SMS/CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

12526 - ALANA MARIA SENA FERREIRA Cpf - 042.941.275-46 Admissão - 25/07/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - MEDICO PLANTONISTA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 03527-0 / 45705-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.000,00	399 - IRRF	27,5%	2.625,62
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00			
2171 - Plantão Médico I		11.500,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	12.709,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	2.625,62
Ativo				Líquido	10.083,38

Base Inss: 6.101,06 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 12.709,00

12602 - ANDRESSA ISABELA ALMEIDA MOREIRA Cpf - 054.237.045-02 Admissão - 04/09/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - MEDICO PLANTONISTA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 03527-0 / 46049-4

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.000,00	397 - INSS	14%	308,19
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	399 - IRRF	15%	80,32
2171 - Plantão Médico I		2.000,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	3.209,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	388,51
Ativo				Líquido	2.820,49

Base Inss: 3.209,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 2.900,81

12505 - JESSICA SOUSA RIBEIRO DOS SANTOS Cpf - 014.105.304-69 Admissão - 13/07/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - MEDICO PLANTONISTA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 0692-0 / 0350250-3

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.000,00	399 - IRRF	27,5%	675,98
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00			
2171 - Plantão Médico I		4.600,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	5.809,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	675,98
Ativo				Líquido	5.133,02

Base Inss: 5.809,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 5.619,41

12543 - LUCAS NEPOMUCENO ARAUJO ELIAS DE MIRANDA Cpf - 057.330.484-09 Admissão - 03/08/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - MEDICO PLANTONISTA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3101-1 / 102380-2

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.000,00	397 - INSS	14%	672,19
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	399 - IRRF	27,5%	543,26
2171 - Plantão Médico I		4.600,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	5.809,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.215,45
Ativo				Líquido	4.593,55

Base Inss: 5.809,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 5.136,81

12614 - PEDRO MARLON FERREIRA DE SOUSA Cpf - 098.045.984-26 Admissão - 10/11/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - MEDICO PLANTONISTA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3215-8 / 17889-6

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.000,00	397 - INSS	14%	448,19
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	399 - IRRF	22,5%	210,05
2171 - Plantão Médico I		3.000,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	4.209,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	658,24
Ativo				Líquido	3.550,76

Base Inss: 4.209,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 3.760,81



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

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

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 88 - SMS/CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	5	5.000,00	397 - INSS	3	1.428,57
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	5	1.045,00	399 - IRRF	5	4.135,23
2171 - Plantão Médico I	5	25.700,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	31.745,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	5.563,80
Qtde de Funcionários : 5					Líquido 26.181,20

Total de Remuneração - R\$ 31.745,00 - (Trinta e um mil e setecentos e quarenta e cinco reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	31.745,00	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	6.666,45	(x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00	(-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	6.666,45	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.428,57	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	8.095,02	(=)
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

[illegible]

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\$52.007,88
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	94 CREDITO PAGTO SALARIO

Data de Débito:	29/12/2020
Data da Operação:	29/12/2020
Código da Operação:	00113980
Chave de Segurança:	AVTRPU9XYNMA6HMO

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: 29/12/2020 - 08h27

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

Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Arquivo: **FP2618120.REM**

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

Quantidade de
operações: **12**

Valor total: **R\$ 26.181,20**

Enviado por: **mary selma de almeida c rocha (29/12/2020 - 08h17)**

Arquivo aprovado por: **2 / 2. mary selma de almeida c rocha (29/12/2020 - 08h17), luiz vicente berti t sanjuan (29/12/2020 08h27)**

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 0111

**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