



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO
SECRETARIA DE SAUDE

C.N.P.J.: 11.144.137/0001-36 - -Rua Luiz Antonio Garcez, s/nº - Centro, Mata de São João - 48.280-030 - Mata de São

Data: 01/07/2020

Tipo do Empenho: Estimativa

04
11

EMPENHO Nº 837 PROC. ADM.:

Fonte: 09.02.0009-9 Recurso Vinculado LC 173/20

Órgão:	06	SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	06.06	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.0005	SAUDE PUBLICA DE QUALIDADE E UM COMPROMISSO DE TODO
Projeto/Atividade:	2.019	GESTAO DAS UNIDADES DE SAUDE DE MEDIANE ALTA COMPLEX (AMBULATORIO HOSPITALAR
Conta Lançamento-Credor:		INSS - Salários e Remunerações
Elemento:	31901300000000	OBRIGACOES PATRONAIS
Sub-Elemento:	31901309000000	Outros Encargos Patronais
Código reduzido:	000219	

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores:	0,00
Suplementações:	33.031,40	Valor do empenho:	3.108,15
Anulações:	100,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	32.931,40	Total (B):	3.108,15
		Saldo (A - B):	29.823,25

Credor:	491	INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	UF:	BA
Endereço:	SALVADOR	Cidade:	Salvador	
C.N.P.J.:	33-177-431/0005-30	Inscr. Est. / Ident. / Ins.:		

Especificação: 1

DESTINA-SE A DESPESA COM OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS E SAMU, DO MUNICÍPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. *** EXERCÍCIO FINANCEIRO 2020. *** REFERENTE EDITAL Nº 003/2020 COVID-19.

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	INSS	1,000	3.108,15	3.108,15

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CONFERE COM O ORIGINAL

Nome: Colares
 Matrícula: 7699

Total Geral: 3.108,15

Fica empenhada a importância de: 3.108,15 (três mil cento e oito reais e quinze centavos)

Modal. licitação: Isento

Num. Lic.:

Data:

Contrato: Data:

Autorizo o empenho dessa despesa.

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 01/07/2020

Data: 01/07/2020

Tatiane Freppucas da Cruz Machado
 Secretária de Saúde

Nubia Cristina Brito dos Santos
 Mat.:8024



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO
SECRETARIA DE SAUDE

05
 B

C.N.P.J.: 11.144.137/0001-36 - -Rua Luiz Antonio Garcez, s/n° - Centro, Mata de São João - 48.280-000 - Mata de São João - B

Data: 01/07/2020

LIQUIDAÇÃO Nº 1654/20

Fonte: 09.02.0009-9 Recurso Vinculado LC 173/20

Órgão:	06	- SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	06.06	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.302.0005	- SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE, UM COMPROMISSO DE TODO
Projeto/Atividade:	2.019	- GESTÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEX. AMBULAT. E HOSPITALAR
Elemento:	31901300000000	- OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Sub-Elemento:	31901309000000	- Outros Encargos Patronais
Código reduzido:	000219	

Número do empenho :	837/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	3.108,15	Valor da liquidação:	590,43
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	3.108,15	Total (B):	590,43
		Saldo (A - B):	2.517,72

Credor:	491	INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
Endereço:	SALVADOR	Cidade: Salvador
C.N.P.J.:	33-177-411/0005-30	Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: BA

Especificação: 1
 REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES PATRONAIS - INSS DA FOLHA DE PAGAMENTOS - REF 06/2020 - EDITAL 003/2020 - COVID 19 - SAMU - TEMPORÁRIOS.

Descontos:

Total de descontos:	0,00
Líquido a pagar:	590,43

Fica liquidada a importância de 590,43 (quinhentos e noventa reais e quarenta e três centavos)

Modal. licitação : Isento Proc. Adm. : Proc. Lic. : Data :

Contrato : Data :

Declaro os materiais e/ou serviços prestados
 Data : 01/07/2020

Face a liquidação da despesa, autorizamos o pagamento.
 Data : 01/07/2020

Declaração efetivada na nota fiscal anexa ao processo.

Claudia Carvalho de Assis
 Mat.:7699



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO

Ordem de Pagamento

Data: 20/07/2020
N. da Ordem : 1790/20
Parcial

10
P

Orgão: 06 - SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade: 06.06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.302.0005 - SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE, UM COMPROMISSO DE TODO
Projeto/Atividade: 2.019 - GESTÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEX. AMBULAT. E HOSPITALAR
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00 - OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Sub-Elemento: 3.1.90.13.09.00.00.00.09.02.0009 - Outros Encargos Patronais
Fonte: 09.02.0009 - Recurso Vinculado LC 173/20

Número do empenho :	837	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	3.108,15	Valor da ordem :	590,43
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	3.108,15	Total (B) :	590,43
		Saldo (A - B) :	2.517,72

Credor: 491 INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
Endereço: SALVADOR Cidade: Salvador UF: BA
C.N.P.J.: 33-177-411/0005-30 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES PATRONAIS - INSS DA FOLHA DE PAGAMENTOS - REF 06/2020 - EDITAL 003/2020 - COVID 19 - SAMU TEMPORÁRIOS.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 590,43

Fica autorizado o pagamento de 590,43 (quinhentos e noventa reais e quarenta e três centavos)

Descontos:

Total de descontos: 0,00
Líquido a pagar: 590,43

Recursos:

Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
70733 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVID-19 "9"	72001	590,43

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 20/07/2020

Patrícia Araújo de Sousa

Mat.:5651



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO
SECRETARIA DE SAUDE

11

C.N.P.J.: 11.1-4.137/0001-36 - Rua Luiz Antonio Garcez, s/nº - Centro - 48.280-000 - Mata de São João - BA

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1759

RECURSO: 09 - RECURSO VINCULADO LC 173/20

FORNECEDOR

Nome: INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço: SALVADOR

C.N.P.J.: 33177411000530

Cidade: SALVADOR

UF: BA

REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES PATRONAIS - INSS DA FOLHA DE PAGAMENTOS - REF 06/2020 - EDITAL 003/2020 - COVID 19 - SAMU -TEMPORÁRIOS.

Empenho	Liquidação	Data Liq.	Classificação (Unid / Ação / Class. Econômica)	Valor
837	1654	01/07/2020	06.06-2.019-3.1.90.13.00.00	590,43

LIQUIDAÇÃO

Recebemos os materiais e/ou serviços.

Data: 01/07/2020

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 01/07/2020

Lays Passos Mascarenhas dos Santos
 Mat. 7246

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo.

Data: 20/07/2020

Tatiane Rebouças da Cruz Machado
 Secretária de Saúde

PAGO

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 20/07/2020

Cheque/OB: 72001

Conta: 70733 - 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVI

Patricia Araujo de Sousa
 Diretora do Fundo Municipal de Saúde