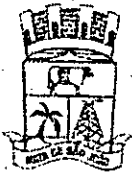


c/c: 31178-2

Recurso 09  
COVID-19



PREFEITURA  
**MATA DE  
SÃO JOÃO**  
Uma cidade cada vez melhor

### PROCESSO DE PAGAMENTO

005

PROCESSO Nº **1735**

IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO

RS J.166.89

NOME: INSS

ASSUNTO: PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DA FOLHA COMPLEMENTAR DOS

FUNCIONÁRIOS TEMPORÁRIOS DO EDITAL 003/2020 - COVID 19. COMPETÊNCIA 06/2020.

DEPTº: HOSPITAL

INÍCIO: 03/07/2020

TÉRMINO: **20/07/2020**

#### ANEXO

I. PROTOCOLO DE PROCESSO Nº 9357/2020;

II. RELATÓRIO DA FOLHA DE PAGAMENTO;

III. N. E. **920**

N. L. **1788**

IV. GPS;

V. COMPROVANTES DE PAGAMENTO;

VI. OR **1766/2020**

#### ANDAMENTO

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

EM / /

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

04  
*[Handwritten signature]*

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 - BA  
 Data: 16/07/2020  
 Tipo do Empenho: Estimativa

EMPENHO Nº 920 PROC. ADM. : 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
Conta Lançamento Credor:		- INSS - Salários e Remunerações
Elemento:	31901300000000	- OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Sub-Elemento:	31901309000000	- Outros Encargos Patronais
Código reduzido:	000219	

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores:	5.754,88
Suplementações:	33.031,40	Valor do empenho:	10.000,00
Anulações:	100,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	32.931,40	Total (B):	15.754,88
		Saldo (A - B):	17.176,52

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.: Fonte: Fax:

especificação: 1  
 ESTINA-SE A DESPESA COM OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO  
 OULART DE FREITAS E SAMU, DO MUNICÍPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. \*\*\* EXERCÍCIO FINANCEIRO 2020. \*\*\* REFEENTE EDITAL Nº 003/2020  
 OVID-19.EM SUBSTITUIÇÃO AO EMPENHO N 837.

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	INSS	1,000	10.000,00	10.000,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**CONFERE COM O ORIGINAL**  
 Nome: *[Handwritten Signature]*  
 Matrícula: *[Handwritten Signature]*

Total Geral : 10.000,00

Empenhada a importância de 10.000,00 (dez mil reais)

Modo de licitação : Isento Num. Lic. : Data :  
 Data :

Autorizo o empenho dessa despesa. Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.  
 Data: 15/07/2020 Data: 16/07/2020

*[Handwritten Signature]* *[Handwritten Signature]*  
 Tatiane Reluças da Cruz Machado Lays Passos Mascarenhas dos Santos  
 Secretária de Saúde Mat.:7246



**ESTADO DA BAHIA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATA DE SÃO JOÃO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

00  
 JS

C.N.P.J.: 11.144.137/0001-36 - Rua Luiz Antonio Garcez, s/nº - Centro, Mata de São João - 48.280-000 - Mata de São João - B

Data: 20/07/2020

**LIQUIDAÇÃO Nº 1782/20**

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 :	920/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	10.000,00	Valor da liquidação:	1.166,89
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	10.000,00	Total (B):	1.166,89
		Saldo (A - B):	8.833,11

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

Especificação: 1

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

Descontos:		Total de descontos:	0,00
		Líquido a pagar:	1.166,89

ca liquidada a importância de 1.166,89 (um mil cento e sessenta e seis reais e oitenta e nove centavos)

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

Contrato : Data :

Declaro os materiais e/ou serviços prestados

Data : 20/07/2020

Face a liquidação da despesa, autorizamos o pagamento.

Data : 20/07/2020

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 : 1766/20  
Parcial

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: 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 :	920	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	10.000,00	Valor da ordem :	1.166,89
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	10.000,00	Total ( B ) :	1.166,89
		Saldo ( A - B ) :	8.833,11

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:

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

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 1.166,89

Fica autorizado o pagamento de 1.166,89 (um mil cento e sessenta e seis reais e oitenta e nove centavos)

Descontos:

Total de descontos: 0,00  
Líquido a pagar: 1.166,89

Recursos:	Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
	70733 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVID-19 "9"	72001	1.166,89

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  
 28

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

**PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1735**


**RECURSO: 09 - RECURSO VINCULADO LC 173/20**

<b>FORNECEDOR</b>			
<b>Nome:</b>	INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
<b>Endereço:</b>	SALVADOR		
<b>C.N.P.J.:</b>	33177411000530	<b>Cidade:</b>	SALVADOR
		<b>UF:</b>	BA


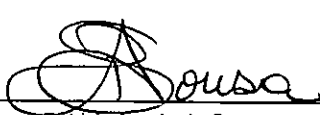
DESTINA-SE A DESPESA COM OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS DO MUNICÍPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. \*\*\* EXERCÍCIO FINANCEIRO 2020. \*\*\* REFEENTE EDITAL Nº 003/2020 COVID-19.JUNHO/2020.

Empenho	Liquidação	Data Liq.	Classificação (Unid / Ação / Class. Econômica)	Valor
920	1782	20/07/2020	06.06-2.019-3.1.90.13.00.00	<b>1.166,89</b>

**LIQUIDAÇÃO**

Recebemos os materiais e/ou serviços. Data: 20/07/2020	A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga. Data: 20/07/2020  Lays Passos Mascarenhas dos Santos Mat. 7246
---	--

**PAGUE-SE**

Autorizo o pagamento deste processo. Data: 20/07/2020  Tatiane Repouças da Cruz Machado Secretária de Saúde	<b>PAGO</b> 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
--	---