



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

10
3

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 Data: 26/08/2020
 Tipo do Empenho: Estimativa

EMPENHO Nº 1089 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:		- Salários e Remunerações a pagar
Elemento:	31900400000000	- Contratação p/ Tempo determinado
Sub-Elemento:		
Código reduzido:	000217	

Dotação Inicial:	0.00	Empenhos anteriores :	125.233,64
Suplementações:	165.125,00	Valor do empenho :	34.791,36
Anulações:	5.100,00	Valor Anulado:	0.00
Total (A) .	160.025,00	Total (B) :	160.025,00
		Saldo (A - B) :	0.00

Credor:	2861	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Endereço:	RUA LUIZ ANTÔNIO GARCEZ, S/N		Cidade:	Mata de São João
C.N.P.J.:	11-144-137/0001-36		Inscr.Est./Ident.Prof.:	
			Fone:	
			Fax:	
			UF:	BA

Especificação: 1
 DESTINA-SE A DESPESA COM VENCIMENTOS DOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS E SAMU, DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. *** EXERCÍCIO FINANCEIRO 2020. *** REFEENTE EDITAL Nº 003/2020 COVID-19. EM SÚBSTITUIÇÃO AO EMPENHO 996.

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	TEMPORÁRIOS	1,000	34.791,36	34.791,36

Total Geral : 34.791,36

Fica empenhada a importância de 34.791,36 (trinta e quatro mil setecentos e noventa e um reais e trinta e seis centavos)

Modal. licitação : Isento Num. Lic. : Data :

Contrato : Data :

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 26/08/2020

Tatiane Rebouças de Cruz Machado
 Secretária de Saúde

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 26/08/2020

Nubia Cristina Brito dos Santos
 Mat.:8024



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

06
5

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: 26/08/2020

LIQUIDAÇÃO Nº 2239/20 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:	31900400000000	- Contratação p/ Tempo determinado
Sub-Elemento:	319004	-
Código reduzido:	000217	-

Número do empenho :	1089/20	Liquidações Anteriores:	32.608,36
Valor do empenho :	34.791,36	Valor da liquidação:	2.183,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	34.791,36	Total (B):	34.791,36
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 2861 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: RUA LUIZ ANTÔNIO GARCEZ, S/N Cidade: Mata de São João
C.N.P.J.: 11-144-137/0001-36 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: BA

Especificação: 1
DESPESA COM PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS TEMPORÁRIOS, LOTADOS NA SAMU DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. DO EDITAL Nº 003/2020. REF A AGOSTO/2020

Fica liquidada a importância de 2.183,00 (dois mil cento e oitenta e três reais)

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

Contrato : Data :

Declaro os materiais e/ou serviços prestados
Data : 26/08/2020

Face a liquidação da despesa, autorizamos o pagamento.
Data : 26/08/2020

Declaração efetivada na nota fiscal anexa ao processo.



Luciana de Oliveira Silva



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

Ordem de Pagamento

0935
Data: 27/08/2020

N. da Ordem : 2244/20

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: 3.1.90.04.00.00.00.00 - Contratação p/ Tempo determinado
Sub-Elemento: 3.1.90.04.00.00.00.00.09.02.0009 - Contratação p/ Tempo determinado
Fonte: 09.02.0009 - Recurso Vinculado LC 173/20

Número do empenho :	1089	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	34.791,36	Valor da ordem :	2.183,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	34.791,36	Total (B) :	2.183,00
		Saldo (A - B) :	32.608,36

Credor: 2861 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA LUIZ ANTÔNIO GARCEZ, S/N

Cidade: Mata de São João

UF: BA

C.N.P.J.: 11-144-137/0001-36

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

DESPESA COM PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS TEMPORÁRIOS, LOTADOS NA SAMU DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. DO EDITAL Nº 003/2020. REF A AGOSTO/2020

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	2.183,00
--------------------------------	---------------	----------

Fica autorizado o pagamento de 2.183,00 (dois mil cento e oitenta e três reais)

Descontos:

070736 IRRF A RECOLHER - FTE "09"	7,16
070750 INSS (PESSOAL) SUS - FTE "09"	183,58
Total de descontos:	190,74
Liquido a pagar:	1.992,26

Recursos:

Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
70733 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVID-19 "9"	00001	1.992,26

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 27/08/2020

Lays Passos Mascarenhas dos Santos

Mat.:7246



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

115

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

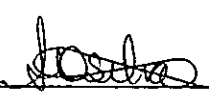
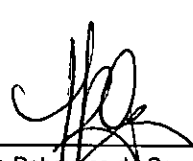
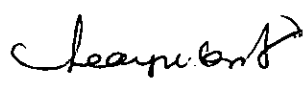
PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 2212

RECURSO: 09 - RECURSO VINCULADO LC 173/20

FORNECEDOR			
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Endereço:	RUA LUIZ ANTÔNIO GARCEZ, S/N		
C.N.P.J.:	11144137000136	Cidade:	MATA DE SÃO JOÃO
		UF:	BA

DESPESA COM PAGAMENTO DOS FUNCIONARIOS TEMPORÁRIOS, LOTADOS NA SAMU DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. DO EDITAL Nº 003/2020. REF A AGOSTO/2020

Empenho	Liquidação	Data Liq.	Classificação (Unid / Ação / Class. Econômica)	Valor
1089	2239	26/08/2020	06.06-2.019-3.1.90.04.00.00	2.183,00

LIQUIDAÇÃO	
<p>Recebemos os materiais e/ou serviços.</p> <p>Data: 26/08/2020</p>	<p>A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.</p> <p>Data: 26/08/2020</p> <p style="text-align: right;"> Luciana de Oliveira Silva Mat. 8421</p>
PAGUE-SE	
<p>Autorizo o pagamento deste processo.</p> <p>Data: 27/08/2020</p> <p style="text-align: center;"> Tatiane Rebouças da Cruz Machado Secretária de Saúde</p>	<p>PAGO</p> <p>O processo foi pago conforme autorização.</p> <p>Data: 27/08/2020 Cheque/OB: 00001</p> <p>Conta: 70733 - 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COV</p> <p style="text-align: center;"> Lays Passos Mascarenhas dos Santos Subcoordenadora</p>