



Prefeitura Municipal de Mata de São João
Prefeitura Municipal de Mata de São João - 01.02 - Secretaria da Administração E Finanças
Rua Luiz Antonio Garcez, 140, Centro - Mata de São João/BA - CEP: 48280-000
CNPJ: 13.805.528/0001-80 Fone: (71) 3635-3009

Termo de Abertura de Processo

Processo Nº 009357/2020

Data de Abertura: 03/07/2020

Requerente Setor de Recursos Humanos	CPF/CNPJ
Endereço Barao Acu da Torre, 0, Centro - Mata de São João/BA - CEP: 48280-000	
Contato	E-mail

Atendente Jessica Evangelista dos Santos	1ª Previsão 03/07/2020
Assunto Pagamento/Liquidação	
Primeiro Trâmite 01.05.03.01.01.01.01 - Secretaria Municipal da Saúde	Data/Hora do Trâmite 03/07/2020 09:07:12
Processo Administrativo	

Descrição Detalhada do Assunto e Relação de Documentos Anexos:

Pagamento da Folha Complementar dos Funcionários Temporários do Edital 003/2020 COVID/19 - HOSPITAL, referente ao mês Junho/2020.

Nestes termos, pede deferimento.

Mata de São João, 03 de julho de 2020

Setor de Recursos Humanos
Requerente

	Prefeitura Municipal de Mata de São João Prefeitura Municipal de Mata de São João - 01.02 - Secretaria da Administração E Finanças Rua Luiz Antonio Garcez, 140, Centro - Mata de São João/BA - CEP: 48280-000 CNPJ: 13.805.528/0001-80 Fone: (71) 3635-3009
--	--

Processo Nº 009357/2020 **Requerente** Setor de Recursos Humanos

Assunto Pagamento da Folha Complementar dos Funcionários Temporários do Edital 003/2020 COVID/19 - HOSPITAL, referente ao mês Junho/2020.

Acompanhe o Andamento do Processo pela Internet:

Site: <https://matadesaõjoão.saatri.com.br/Contribuinte/AcompanharTramites> **CPF/CNPJ:** **Número:** 0093572020
Atendente: Jessica Evangelista dos Santos **Data do Protocolo:** 03/07/2020 **Setor de Destino:** 01.05.03.01.01.01.01 - Secretaria Municip



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

06
 06

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

Data: 26/06/2020

Tipo do Empenho: Estimativa

#PENHO Nº 799 PROC. ADM. :

Fonte: 09.02.0009-9 Recurso Vinculado LC 173/20

Classificação:	06	- SECRETARIA DE SAÚDE
Subclassificação:	06.06	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Item:	10.302.0005	- SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE, UM COMPROMISSO DE TODO
Objeto/Atividade:	2.019	- GESTÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEX. AMBULAT. E HOSPITALAR
Fonte Lançamento Credor:		- Salários e Remunerações a pagar
Valor Lançamento:	31900400000000	- Contratação p/ Tempo determinado
Sub-Elemento:		
Código reduzido:	000217	

Valor Inicial:	0,00	Empenhos anteriores:	0,00
Complementações:	160.125,00	Valor do empenho:	146.224,00
Cancelamentos:	100,00	Valor Anulado:	0,00
Saldo (A):	160.025,00	Total (B):	146.224,00
		Saldo (A - B):	13.801,00

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

Classificação: 1

DESTINA-SE A DESPESA COM VENCIMENTOS DOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE SAUS E CPN - CENTRO DE PARTO NATURAL, DO MUNICÍPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. *** EXERCÍCIO FINANCEIRO 2020. *** REFERENTE EDITAL PLIFICADO EMERGENCIAL Nº 004/2020. EM SUBSTITUIÇÃO AO EMPENHO 689.

Descrição	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
TEMPORÁRIOS	1,000	146.224,00	146.224,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 CONFERE COM O ORIGINAL

Nome: _____

Matricula: _____ 8114

Total Geral : 146.224,00

Empenhada a importância de 146.224,00 (cento e quarenta e seis mil duzentos e vinte e quatro reais)

Modalidade de licitação : Isento

Num. Lic. :

Data :

Assinatura :

Data :

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 26/06/2020

Tatiane Redouças da Cruz Machado
 Secretária de Saúde

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 26/06/2020

Lays Passos Mascarenhas dos Santos
 Mat.:7246



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

07
 JB

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

Data: 09/07/2020

LIQUIDAÇÃO Nº 1715/20

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:	799/20	Liquidações Anteriores:	30.121,51
Valor do empenho:	146.224,00	Valor da liquidação:	5.181,28
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	146.224,00	Total (B):	35.302,79
		Saldo (A - B):	110.921,21

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 FOLHA COMPLEMENTAR DE VENCIMENTOS DOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS(COVID) DO MUNICÍPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. JUNHO/2020.

Fica liquidada a importância de 5.181,28 (cinco mil cento e oitenta e um reais e vinte e oito centavos)

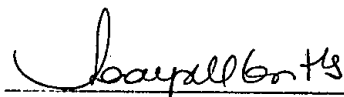
Modal. licitação: Isento Proc. Adm.: Proc. Lic.: Data:

Contrato: Data:

Declaro os materiais e/ou serviços prestados
 Data: 09/07/2020

Face a liquidação da despesa, autorizamos o pagamento.
 Data: 09/07/2020

Declaração efetivada na nota fiscal e anexa ao processo.


 Ilys Passos Mascarenhas dos Santos
 Mat.:7246



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO
Ordem de Pagamento

Data: 13/07/2020
N. da Ordem: 1724/20
Parcial

AA
B

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 :	799	Pagamentos anteriores :	29.912,51
Valor do empenho :	146.224,00	Valor da ordem :	5.181,28
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado :	2.354,51
Total (A) :	146.224,00	Total (B) :	32.739,28
		Saldo (A - B) :	113.484,72

Credor: 2861 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA LUIZ ANTÔNIO GARCEZ, S/N
C.N.P.J.: 11-144-137/0001-36

Cidade: Mata de São João
Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: BA

Especificação:

DESPESA COM FOLHA COMPLEMENTAR DE VENCIMENTOS DOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS(COVID) DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. JUNHO/2020.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 2.826,77

Fica autorizado o pagamento de 2.826,77 (dois mil oitocentos e vinte e seis reais e setenta e sete centavos)

Descontos:

070750 INSS (PESSOAL) SUS - FTE "09"
070736 IRRF A RECOLHER - FTE "09"

295,51
722,59

Total de descontos: 1.018,10
Líquido a pagar: 4.163,18

Recursos:


Conta Banco
70733 31.178-2- BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVID-19 "9"

Cheque/Docto
9999

Valor
4.163,18

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 13/07/2020


Patrícia Araújo de Sousa
Mat.:5651



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 - 48.280-000 - Mata de São João - BA

16

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1694

RECURSO: 09 - RECURSO VINCULADO LC 173/20

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

DESPESA COM FOLHA COMPLEMENTAR DE VENCIMENTOS DOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS(COVID) DO MUNICIPIO DE MATA DE SAO JOAO. JUNHO/2020.

Empenho	Liquidação	Data Liq.	Classificação (Unid / Ação / Class. Econômica)	Valor
799	1715	09/07/2020	06.06-2.019-3.1.90.04.00.00	5.181,28

LIQUIDAÇÃO

<p>Recebemos os materiais e/ou serviços.</p> <p>Data: 09/07/2020</p>	<p>A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.</p> <p>Data: 09/07/2020</p> <p></p> <p>Lays Passos Mascarenhas dos Santos Mat. 7246</p>
---	--

PAGUE-SE

<p>Autorizo o pagamento deste processo.</p> <p>Data: 13/07/2020</p> <p></p> <p>Tatiane Rebouças da Cruz Machado Secretária de Saúde</p>	<p>PAGO</p> <p>O processo foi pago conforme autorização.</p> <p>Data: 13/07/2020 Cheque/OB: 9999</p> <p>Conta: 70733 - 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVI</p> <p></p> <p>Patricia Araujo de Sousa Diretora do Fundo Municipal de Saúde</p>
--	--