

03
20

Mata de São João/BA, 23 de Julho de 2020.

COMUNICAÇÃO INTERNA Nº 1345/2020

**DE: Osmar de Souza Cruz
Setor de Recursos Humanos**

**Para: Patrícia Araujo de Sousa
Diretora do Fundo Municipal de Saúde**

Prezada Diretora,

Estamos solicitando a liberação da folha de pagamento dos Funcionários **Efetivos** da Média Alta Complexidade COVID-19/HOSPITAL, referente ao mês de **Julho/2020**, no valor de **R\$ 9.329,56** (Nove Mil Trezentos e Vinte e Nove Reais e Cinquenta e Seis Centavos) **Através de Arquivo.**

Estamos disponíveis para maiores esclarecimentos e/ou solicitações.

Atenciosamente
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE
SÃO JOÃO

Osmar de Souza Cruz
Osmar de Souza Cruz
Setor de Recursos Humanos

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RECEBIDO
Em _____
Nome: _____
Matrícula: _____

Extrato Mensal da Folha por Organograma - mensais

Seleção: A&vancar página: NORMAL SAUDE (2)(Organograma = '008001', '008002', '008003', '008004', '008005', '008006', '008007', '008008', '008010', '025002', '025003', '025006', '025007', '025008', '025009', '025010', '025011', '025012', '025013', '025014', '025015', '025016', '025017', '025018'; Situação = 0, 4, 7, 29, 9999)

Folha: Mensal - Mês/Ano: 07/2020

Seqüência: 1

Lote(s): 1

RENDIMENTOS

DESCONTOS

Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Refer.	Valor
Organograma: 025.018 2019 Média Alta Complex. COVID-19 / Hospital					
Serv.: 7399 - ALIANE MARCIA NICACIO DOS SANTOS			Cargo: Tecnico de Enfermagem		
1 SALARIO	30,00	1.147,70 P	50 I.N.S.S.	9,00	167,01 D
14 ADICIONAL NOTURNO INFORMADO	64,00	166,94 P	562 Contribuição SINTEFEM	1,50	17,22 D
20 QUINQUÊNIO	5,00	57,38 P	Total:		184,23
22 HORAS EXTRAS 50%	16,00	125,20 P			
464 ABONO ASSIDUIDADE E PONTUALIDAD	10,00	114,77 P			
597 INSALUBRIDADE 40%	40,00	418,00 P			
Total:		2.029,99			
Base de Previdência Normal:	2.029,99	FGTS: 0	Base de Previdência 13° Salário:	0,00	Líquido: 1.845,76
Base de IRRF Normal:	1.862,98	Base de IRRF 13°:	Base IRRF de Férias:		Base de Férias Rescisão:
Serv.: 7283 - ANA LUCIA SANTANA DE CARVALHO			Cargo: Tecnico de Enfermagem		
1 SALARIO	30,00	1.147,70 P	50 I.N.S.S.	9,00	167,01 D
14 ADICIONAL NOTURNO INFORMADO	64,00	166,94 P	505 ASSISTÊNCIA ODONTOLOGICA	11/117	26,00 D
20 QUINQUÊNIO	5,00	57,38 P	573 Contribuição SINDMASJ	3,00	34,43 D
22 HORAS EXTRAS 50%	16,00	125,20 P	Total:		227,44
464 ABONO ASSIDUIDADE E PONTUALIDAD	10,00	114,77 P			
597 INSALUBRIDADE 40%	40,00	418,00 P			
Total:		2.029,99			
Base de Previdência Normal:	2.029,99	FGTS: 0	Base de Previdência 13° Salário:	0,00	Líquido: 1.802,55
Base de IRRF Normal:	1.862,98	Base de IRRF 13°:	Base IRRF de Férias:		Base de Férias Rescisão:
Serv.: 7608 - CARMEN CRISTINA FERNANDEZ DA SILVA			Cargo: Tecnico de Enfermagem		
1 SALARIO	30,00	1.147,70 P	50 I.N.S.S.	9,00	134,62 D
14 ADICIONAL NOTURNO INFORMADO	40,00	104,34 P	352 EMPRESTIMO CEF	1/10	473,98 D
597 INSALUBRIDADE 40%	40,00	418,00 P	505 ASSISTÊNCIA ODONTOLOGICA	19/73	52,00 D
Total:		1.670,04	562 Contribuição SINTEFEM	1,50	17,22 D
			Total:		677,82
Base de Previdência Normal:	1.670,04	FGTS: 0	Base de Previdência 13° Salário:	0,00	Líquido: 992,22
Base de IRRF Normal:	1.535,42	Base de IRRF 13°:	Base IRRF de Férias:		Base de Férias Rescisão:
Serv.: 7471 - LUCINEIDE VAZ DOS SANTOS			Cargo: Tecnico de Enfermagem		
1 SALARIO	30,00	1.147,70 P	50 I.N.S.S.	12,00	219,06 D
14 ADICIONAL NOTURNO INFORMADO	80,00	208,67 P	58 I.R.R.F.	7,50	26,67 D
20 QUINQUÊNIO	5,00	57,38 P	505 ASSISTÊNCIA ODONTOLOGICA	19/73	26,00 D
22 HORAS EXTRAS 50%	68,00	532,12 P	562 Contribuição SINTEFEM	1,50	17,22 D
464 ABONO ASSIDUIDADE E PONTUALIDAD	10,00	114,77 P	Total:		288,95
597 INSALUBRIDADE 40%	40,00	418,00 P			
Total:		2.478,64			
Base de Previdência Normal:	2.478,64	FGTS: 0	Base de Previdência 13° Salário:	0,00	Líquido: 2.189,69
Base de IRRF Normal:	2.259,58	Base de IRRF 13°:	Base IRRF de Férias:		Base de Férias Rescisão:
Serv.: 7948 - MAYANA DOS SANTOS MATTOS DE SOUSA			Cargo: Tecnico de Enfermagem		
1 SALARIO	30,00	1.147,70 P	50 I.N.S.S.	9,00	147,76 D
14 ADICIONAL NOTURNO INFORMADO	48,00	125,20 P	330 Emprest BB	1/10	506,00 D
22 HORAS EXTRAS 50%	16,00	125,20 P	356 DESC_ALIM	2,00	2,00 D
361 AUXILIO ALIMENTACAO	50,00	50,00 P	562 Contribuição SINTEFEM	1,50	17,22 D
597 INSALUBRIDADE 40%	40,00	418,00 P	573 Contribuição SINDMASJ	3,00	34,43 D
Total:		1.866,10	Total:		707,41
Base de Previdência Normal:	1.816,10	FGTS: 0	Base de Previdência 13° Salário:	0,00	Líquido: 1.158,69
Base de IRRF Normal:	1.668,34	Base de IRRF 13°:	Base IRRF de Férias:		Base de Férias Rescisão:

Extrato Mensal da Folha por Organograma - mensais

Seleção: A&vancar página; NORMAL SAUDE (2)(Organograma = '008001', '008002', '008003', '008004', '008005', '008006', '008007', '008008', '008010', '025002', '025003', '025006', '025007', '025008', '025009', '025010', '025011', '025012', '025013', '025014', '025015', '025016', '025017', '025018'; Situação = 0, 4, 7, 29, 9999)

Folha: Mensal - Mês/Ano: 07/2020

Seqüência: 1

Lote(s): 1

RENDIMENTOS

DESCONTOS

Cód - Descrição	Refer.	Valor	Cód - Descrição	Refer.	Valor
Organograma: 025.018 2019 Média Alta Complex. COVID-19 / Hospital					
Serv.: 7398 - VANIA ALVES DOS SANTOS			Cargo: Técnico de Enfermagem		
1 SALARIO	30,00	1.147,70 P	50 I.N.S.S.	9,00	153,87 D
14 ADICIONAL NOTURNO INFORMADO	56,00	146,07 P	397 PENSÃO LÍQUIDO	30,00	359,18 D
20 QUINQUÊNIO	5,00	57,38 P	505 ASSISTÊNCIA ODONTOLOGICA	19/73	13,00 D
464 ABONO ASSIDUIDADE E PONTUALIDAD	10,00	114,77 P	562 Contribuição SINTEFEM	1,50	17,22 D
597 INSALUBRIDADE 40%	40,00	418,00 P	Total:		543,27
	Total:	1.883,92			

Base de Previdência Normal:	1.883,92	FGTS:	0	Base de Previdência 13º Salário:	0,00	Líquido:	1.340,65
Base de IRRF Normal:	1.730,05	Base de IRRF 13º:		Base IRRF de Férias:		Base de Férias Rescisão:	
Totais do organograma:		Funcionários:	6	Proventos:	11.958,68	Descontos:	2.629,12
						Líquido:	9.329,56

05
20

Resumo Mensal da Folha - Geral

Folha: Mensal - Mês/Ano: 07/2020

Seleção: A&V;par página: NORMAL SAUDE (2)(Organograma = '008001', '008002', '008003', '008004', '008005', '008006', '008007', '008008', '008010', '025002', '025003', '025006', '025007', '025008', '025009', '025010', '025011', '025012', '025013', '025014', '025015', '025016', '025017', '025018'; Situação = 0, 4, 7, 29, 9999)

Seqüência: 1

Lote(s): 1

Total Geral das Verbas Movimentadas

movimento Verba	Qtd. Func.	Tipo	Unit	Valor
Organograma: 025.018 2019 Média Alta Complex. COVID-19 / Hospital				
1 SALARIO	6	P	180,00	6.886,20
14 ADICIONAL NOTURNO INFORMADO	6	P	352,00	918,16
20 QUINQUÊNIO	4	P	20,00	229,52
22 HORAS EXTRAS 50%	4	P	116,00	907,72
361 AUXILIO ALIMENTACAO	1	P	50,00	50,00
464 ABONO ASSIDUIDADE E PONTUALIDADE	4	P	40,00	459,08
597 INSALUBRIDADE 40%	6	P	240,00	2.508,00
50 I.N.S.S.	6	D	57,00	989,33
58 I.R.R.F.	1	D	7,50	26,67
330 Emprest BB	1	D	506,00	506,00
352 EMPRESTIMO CEF	1	D	473,98	473,98
356 DESC_ALIM	1	D	2,00	2,00
397 PENSÃO LÍQUIDO	1	D	30,00	359,18
505 ASSISTÊNCIA ODONTOLOGICA	4	D	117,00	117,00
562 Contribuição SINTEFEM	5	D	7,50	86,10
573 Contribuição SINDMASJ	2	D	8,00	68,86
Total de Funcionários:	6			

Total de Proventos:	11.958,68
Total de Descontos:	2.629,12
Total de Funcionários:	6
Total Líquido:	9.329,56

ENCARGOS PATRONAIS

FGTS		RGPS		RPPS	
Contribuição Social:	0,00	Base Previdência Social:	11.908,68	Base Previdência Municipal:	0,00
Valor do FGTS:	0,00	Total Segurado:	989,33	Base Assistência Municipal:	0,00
TOTAL DO FGTS:	0,00	Total Devoluções Segurado:	0,00	Base Fundo Financeiro:	0,00
		Total Empresa:	2.681,98	Segurado:	0,00
		Deduções da Guia:	0,00	Fundo Previd. Municipal:	0,00
		Salário Família:	0,00	Taxa de Administração:	0,00
		Auxílio Maternidade:	0,00	Aporte:	0,00
		Terceiros:	0,00	Deduções:	0,00
		Guia da Previdência:	3.671,31	Guia da Previdência:	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE
SÃO JOÃO

Comar de Souza Cruz
Cocriana nº 10.7. 6141
Recursos Humanos

06A
20



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

063
e

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

Data: 26/06/2020

Tipo do Empenho: Estimativa

EMPENHO Nº 815 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 - UM COMPROMISSO DE TODO
Projeto/Atividade:	2.019	GESTÃO DAS AÇÕES DE SAUDE DE MEDIA E ALTA COMPLEX: AMBULAT. E HOSPITALAR
Conta Lançamento Credor:		Salários e Remunerações a pagar
Elemento:	31901100000000	Vencimentos e Vantagens Fixas Pessoal Civil
Sub-Elemento:	31901101000000	Vencimento e vantagens fixas Pessoal Civil (Vencim
Código reduzido:	000218	

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores:	0,00
Suplementações:	11.852,17	Valor do empenho:	11.752,17
Anulações:	100,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	11.752,17	Total (B):	11.752,17
		Saldo (A - B):	0,00

Credor:	2861	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
Endereço:	RUA LUIZ ANTONIO GARCEZ, S/N°		Cidade:	Mata de São João	UF: BA
C.N.P.J.:	11.144.137/0001-36		Inscr. Est./Ident. Prof.:		Fone: FAX:

Especificação: 1
 DESTINA-SE A DESPESA COM VENCIMENTOS DOS SERVIDORES EFETIVOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE REITAS, DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. *** EXERCÍCIO FINANCEIRO 2020. *** COVID-19***

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	EFETIVOS	1,000	11.752,17	11.752,17

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 CONFERE COM O ORIGINAL

Nome: [Assinatura]
 Matrícula: 2699

Total Geral: 11.752,17

a empenhada a importância de 11.752,17 (onze mil setecentos e cinquenta e dois reais e dezessete centavos)

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

Contrato: Data:

Autorizo o empenho dessa despesa.

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 26/06/2020

Data: 26/06/2020

[Assinatura]
 Tatiane Reprodução da Cruz Machado
 Secretária de Saúde

[Assinatura]
 Nubia Cristina Brito dos Santos
 Mat.:8024



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

073
 2

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

Data: 29/07/2020

Tipo do Empenho: Ordinário

EMPENHO Nº 1009 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:	31901600000000	- Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil
Sub-Elemento:		
Código reduzido:	000228	

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	0,00
Suplementações:	907,72	Valor do empenho :	907,72
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	907,72	Total (B) :	907,72
		Saldo (A - B) :	0,00

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.:	Fone:
			Fax:

Especificação: 1

DESTINA-SE A DESPESA COM HORA EXTRA DOS SERVIDORES EFETIVOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS, DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. *** EXERCÍCIO FINANCEIRO 2020. *** COVID-19***

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	HORA EXTRA	1,000	907,72	907,72

Total Geral : 907,72

Fica empenhada a importância de 907,72 (novecentos e sete reais e setenta e dois centavos)

Modal. licitação : Isento

Num. Lic. :

Data :

Contrato :

Data :

Autorizo o empenho dessa despesa.

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 29/07/2020

Data: 29/07/2020

Tatiane Reboças 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

08
00

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

Data: 29/07/2020

Tipo do Empenho: Ordinário

EMPENHO Nº 1008 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:		- Obrigações a curto prazo
Elemento:	33904600000000	- Auxílio-Alimentação
Sub-Elemento:		-
Código reduzido:	000216	

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	4.842,00
Suplementações:	5.192,00	Valor do empenho :	100,00
Anulações:	100,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	5.092,00	Total (B) :	4.942,00
		Saldo (A - B) :	150,00

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 AUXILIO ALIMENTAÇÃO, DOS SERVIDORES EFETIVOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS, DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. *** EXERCÍCIO FINANCEIRO 2020. *** COVID-19*** EM SUBSTITUIÇÃO AO EMPENHO 816.

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	1,000	100,00	100,00

Total Geral : 100,00

Fica empenhada a importância de 100,00 (cem reais)

Modal. licitação : Isento

Num. Lic. :

Data :

Contrato :

Data :

Autorizo o empenho dessa despesa.

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 29/07/2020

Data: 29/07/2020

Talliane Resouças 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

09
20

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

Data: 29/07/2020
 Tipo do Empenho: Estimativa

EMPENHO Nº 1007 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:	31901100000000	- Vencimentos e Vantagens Fixas Pessoal Civil
Sub-Elemento:	31901101000000	- Vencimento e vantagens fixas Pessoal Civil (Vencim
Código reduzido:	000218	

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	11.752,17
Suplementações:	22.853,13	Valor do empenho :	11.000,96
Anulações:	100,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	22.753,13	Total (B) :	22.753,13
		Saldo (A - B) :	0,00

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

Especificação: 1

DESTINA-SE A DESPESA COM VENCIMENTOS DOS SERVIDORES EFETIVOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS, DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. *** EXERCÍCIO FINANCEIRO 2020. *** COVID-19*** EM SUBSTITUIÇÃO AO EMPENHO 815.

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	EFETIVOS	1,000	11.000,96	11.000,96

Total Geral : 11.000,96

Fica empenhada a importância de 11.000,96 (onze mil reais e noventa e seis centavos)

Modal. licitação : Isento

Num. Lic. :

Data :

Contrato : Data :

Autorizo o empenho dessa despesa.

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 29/07/2020

Data: 29/07/2020

Tatiane Repouças 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

010

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 - E

Data: 29/07/2020

LIQUIDAÇÃO Nº 1928/20

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:	31901100000000	- Vencimentos e Vantagens Fixas Pessoal Civil
Sub-Elemento:	31901101000000	- Vencimento e vantagens fixas Pessoal Civil (Vencim
Código reduzido:	000218	

Número do empenho :	1007/20	Liquidações Anteriores:	0.00
Valor do empenho :	11.000,96	Valor da liquidação:	11.000,96
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0.00
Total (A):	11.000,96	Total (B):	11.000,96
		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 VENCIMENTOS DOS SERVIDORES EFETIVOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS, DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. JULHO/2020.

Fica liquidada a importância de 11.000,96 (onze mil reais e noventa e seis centavos)

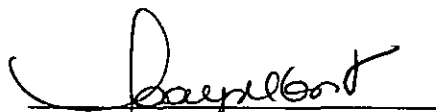
Modal. licitação : Isento Proc. Adm. : Proc. Lic. : Data :

Contrato : Data :

Declaro os materiais e/ou serviços prestados
 Data : 29/07/2020

Face a liquidação da despesa, autorizamos o pagamento.
 Data : 29/07/2020

Declaração efetivada na nota fiscal anexa ao processo.


 Lays Passos Mascarenhas dos Santos
 Mat.:7246



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

21
20

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 - E Data: 29/07/2020

LIQUIDAÇÃO Nº 1930/20

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:	31901600000000	- Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil
Sub-Elemento:	319016	-
Código reduzido:	000228	

Número do empenho :	1009/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	907,72	Valor da liquidação:	907,72
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	907,72	Total (B):	907,72
		Saldo (A - B):	0,00

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

Especificação: 1

DESPESA COM HORA EXTRA DOS SERVIDORES EFETIVOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS, DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. COVID-19, JULHO/2020.

Fica liquidada a importância de 907,72 (novecentos e sete reais e setenta e dois centavos)

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

Contrato : Data :

Declaro os materiais e/ou serviços prestados
 Data : 29/07/2020

Face a liquidação da despesa, autorizamos o pagamento.
 Data : 29/07/2020

Lays Passos Mascarenhas dos Santos
 Mat.:7246

Declaração efetivada na nota fiscal anexa ao processo.

33

**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**G3332913377247341
29/07/2020 13:52:48**Dados do lote**

Agência do débito	1094-4
Conta do débito	31178-2 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA D
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PENDENTE
Data débito	29/07/2020
Valor liberado R\$	9.329,56
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **886585963**.

Usuário: J6649377 PATRICIA ARAUJO DE SOUSA.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AUTENTICIDADE COMPROVADA

Nome

Patricia Araujo de Sousa

Matricula

7699



G3382914238641141
29/07/2020 14:41:07

34
20

Pagamentos a terceiros - Liberação de lote

Dados do lote	
Agência do débito	1094-4
Conta do débito	31178-2
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	29/07/2020
Data pagamento	31/07/2020
Quantidade lançamentos liberados	6
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	9.329,56
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

Assinada por	J6649377 PATRICIA ARAUJO DE SOUSA	29/07/2020 13:52:49
	J6949943 TATIANE REBOUCAS DA CRUZ	29/07/2020 14:41:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6949943 TATIANE REBOUCAS DA CRUZ.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AUTENTICIDADE COMPROVADA

Nome Leilaneis
Matrícula 7695

15
20

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G332291450949165025
29/07/2020 14:58:34

Dados consultados

Agência 1094-4
 Conta 31178-2 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA D
 Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
 Situação lote LIBERADO
 Data para débito 29/07/2020
 Data para pagamento 31/07/2020

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ALIANE MARCIA NICACIO DOS	LIBERADO	001	3268	1.104	1.845,76
ANA LUCIA SANTANA DE CARV	LIBERADO	001	1238	44.633	1.802,55
CARMEN CRISTINA FERNANDEZ	LIBERADO	001	3459	7.645	992,22
LUCINEIDE VAZ DOS SANTOS	LIBERADO	001	1094	27.282	2.189,69
MAYANA DOS SANTOS MATTOS	LIBERADO	001	1094	350.190	1.158,69
VANIA ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3268	17.854	1.340,65

Transação efetuada com sucesso por: J6649377 PATRICIA ARAUJO DE SOUSA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AUTENTICIDADE COMPROVADA

Nome

Ally Assis

Matrícula

7699



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

Ordem de Pagamento

Data: 29/07/2020
N. da Ordem: 1872/20
Total

16
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: 3.1.90.11.00.00.00.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas Pessoal Civil
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01.00.00.00.09.02.0009 - Vencimento e vantagens fixas Pessoal Civil (Vencim
Fonte: 09.02.0009 - Recurso Vinculado LC 173/20

Número do empenho :	1007	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	11.000,96	Valor da ordem :	11.000,96
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	11.000,96	Total (B) :	11.000,96
		Saldo (A - B) :	0,00

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:

DESPEÇA COM VENCIMENTOS DOS SERVIDORES EFETIVOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS, DO MUNICÍPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. JULHO/2020.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 11.000,96

Fica autorizado o pagamento de 11.000,96 (onze mil reais e noventa e seis centavos)

Descontos:

070750 INSS (PESSOAL) SUS - FTE "09"	989,33
070736 IRRF A RECOLHER - FTE "09"	26,67
070744 EMPRÉSTIMO CONSIGNADO BB - FTE "09"	506,00
070745 EMPRÉSTIMO CONSIGNADO CEF FMS - FTE "09"	473,98
4199.09.91.10.50 Outras Receitas - Primárias - FMS - LC 173/20	2,00
070742 PENSÃO ALIMENTÍCIA SUS - FTE "09"	359,18
070743 RETENÇÃO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA- "FTE 09"	117,00
070748 CONTRIB. SINDICAL FMS - FTE "09"	86,10
070748 CONTRIB. SINDICAL FMS - FTE "09"	68,86
Total de descontos:	2.629,12
Líquido a pagar:	8.371,84

Recursos:

Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
70733 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVID-19 "9"	9999	8.371,84

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 29/07/2020

Patrícia Araújo de Sousa

Mat.:5651



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

Ordem de Pagamento

Data: 29/07/2020
N. da Ordem: 1873/20
Total

17
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: 3.1.90.16.00.00.00.00 - Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil
Sub-Elemento: 3.1.90.16.00.00.00.00.09.02.0009 - Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil
Fonte: 09.02.0009 - Recurso Vinculado LC 173/20

Número do empenho :	1009	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	907,72	Valor da ordem :	907,72
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	907,72	Total (B) :	907,72
		Saldo (A - B) :	0,00

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:

DESPEZA COM HORA EXTRA DOS SERVIDORES EFETIVOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS, DO MUNICÍPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. COVID-19, JULHO/2020.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 907,72

Fica autorizado o pagamento de 907,72 (novecentos e sete reais e setenta e dois centavos)

Descontos:

Total de descontos: 0,00
Líquido a pagar: 907,72

Recursos:

Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
70733 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVID-19 "9"	9999	907,72

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 29/07/2020


Patrícia Araújo de Sousa

Mat.:5651

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

Ordem de Pagamento

Data: 29/07/2020
N. da Ordem : 1874/20
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: 3.3.90.46.00.00.00.00 - Auxílio-Alimentação
Sub-Elemento: 3.3.90.46.00.00.00.00.09.02.0009 - Auxílio-Alimentação
Fonte: 09.02.0009 - Recurso Vinculado LC 173/20

Número do empenho :	1008	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	100,00	Valor da ordem :	50,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	100,00	Total (B) :	50,00
		Saldo (A - B) :	50,00

Credor: 1861 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 AUXILIO ALIMENTAÇÃO, DOS SERVIDORES EFETIVOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS, DO MUNICÍPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. COVID-19

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 50,00

Fica autorizado o pagamento de 50,00 (cinquenta reais)

Descontos:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 50,00

Recursos:

Conta Banco

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

Cheque/Docto

9999

Valor

50,00

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 29/07/2020



Patricia Araujo 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/n° - Centro - 48.280-000 - Mata de São João - BA

19
20

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1843


RECURSO: 09 - RECURSO VINCULADO LC 173/20

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

DESPESA COM VENCIMENTOS DOS SERVIDORES EFETIVOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS, DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. JULHO/2020.

Empenho	Liquidação	Data Liq.	Classificação (Unid / Ação / Class. Econômica)	Valor
1007	1928	29/07/2020	06.06-2.019-3.1.90.11.00.00	11.000,96

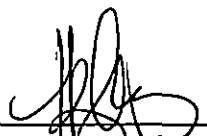
LIQUIDAÇÃO

<p>Recebemos os materiais e/ou serviços.</p> <p>Data: 29/07/2020</p>	<p>A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.</p> <p>Data: 29/07/2020</p> <p></p> <p>Lays Passos Mascarenhas dos Santos Mat. 7246</p>
--	--

PAGUE-SE

AutORIZO o pagamento deste processo.

Data: 29/07/2020



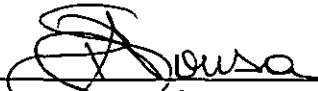
Tatiane Redouças da Cruz Machado
Secretaria de Saúde

PAGO

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 29/07/2020 Cheque/OB: 9999

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



Patricia Araujo de Sousa
Diretora do Fundo Municipal de Saúde



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

002

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 1844

RECURSO: 09 - RECURSO VINCULADO LC 173/20

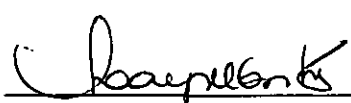
FORNECEDOR

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

DESPESA COM HORA EXTRA DOS SERVIDORES EFETIVOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS, DO MUNICIPIO DE MATA DE SAO JOAO. COVID-19, JULHO/2020.

Empenho	Liquidação	Data Liq.	Classificação (Unid / Ação / Class. Econômica)	Valor
1009	1930	29/07/2020	06.06-2.019-3.1.90.16.00.00	907,72

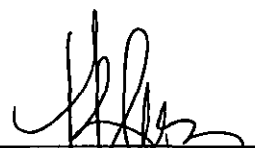
LIQUIDAÇÃO

<p>Recebemos os materiais e/ou serviços.</p> <p>Data: 29/07/2020</p>	<p>A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.</p> <p>Data: 29/07/2020</p> <p> Lays Passos Mascarenhas dos Santos Mat. 7246</p>
---	--

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo.

Data: 29/07/2020



Tatiane Reljous das Cruz Machado
Secretária de Saúde

PAGO

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 29/07/2020 **Cheque/OB:** 9999

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


Patricia Araujo de Sousa
Diretora do Fundo Municipal de Saúde



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

93
2

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 1845

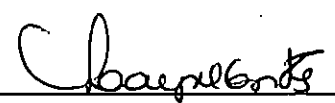
RECURSO: 09 - RECURSO VINCULADO LC 173/20

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

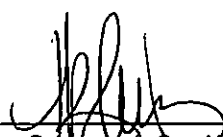
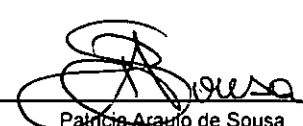
DESPESA COM AUXILIO ALIMENTAÇÃO, DOS SERVIDORES EFETIVOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS, DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. COVID-19

Empenho	Liquidação	Data Liq.	Classificação (Unid / Ação / Class. Econômica)	Valor
1008	1931	29/07/2020	06.06-2.019-3.3.90.46.00.00	50,00

LIQUIDAÇÃO

<p>Recebemos os materiais e/ou serviços.</p> <p>Data: 29/07/2020</p>	<p>A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.</p> <p>Data: 29/07/2020</p> <p> Lays Passos Mascarenhas dos Santos Mat. 7246</p>
--	---

PAGUE-SE

<p>Autorizo o pagamento deste processo.</p> <p>Data: 29/07/2020</p> <p> Tatiane Reboças da Cruz Machado Secretária de Saúde</p>	<p>PAGO</p> <p>O processo foi pago conforme autorização.</p> <p>Data: 29/07/2020 Cheque/OB: 9999</p> <p>Conta: 70733 - 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVI</p> <p> Patricia Araujo de Sousa Diretora do Fundo Municipal de Saúde</p>
--	---