





Prefeitura Municipal de Mata de São João  
Prefeitura Municipal de Mata de São João - 01.02 - Secretaria da Administração E Finanças

01/20

**PROCESSO**  
**010318/2020**



Data de Entrada: 23/07/2020

Processo disponível para recebimento com código de barras

|  |  |
|--|--|
| <b>Requerente</b><br>SETOR DE RECURSOS HUMANOS E FOLHA DE PAGAMENTO  | <b>CPF/CNPJ</b><br>13.805.528/0001-80              |
| <b>Assunto</b><br>Pagamento/Liquidação /SESAU  |  |
| <b>Origem</b><br>01.02 - Secretaria da Administração e Finanças - 01.02.02.05.01.01 - Setor de Seleção de Pes:             | <b>Atendente</b><br>Jessica Evangelista dos Santos |
| <b>Observação</b><br>Pagamento dos Funcionários Temporários do Edital 004/2020 - HOSPITAL, referente ao mês de Julho/2020. |  |

**Tramitação**

| Data       | Destino  | Data | Destino |
|------------|--|------|---------|
| 23/07/2020 | 01.05 - Secretaria Municipal da Saúde - 01.05.03 - Secretaria Municipal da Saúde |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |
|            |  |      |         |

02  
20

Mata de São João/BA, 24 de Julho de 2020.

**COMUNICAÇÃO INTERNA Nº 1378/2020**

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

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

Prezada Diretora,

Estamos solicitando a liberação do Pagamento dos Funcionários **Temporários** do Edital 004/2020 COVID/19 – Hospital, referente ao mês de **Julho/2020**, no valor de **R\$ 10.308,03** (Dez Mil Trezentos e Oito Reais e Três Centavos) **Através de Arquivo.**

Estamos disponíveis para maiores esclarecimentos e/ou solicitações.

**Atenciosamente,**

**Osmar de Souza Cruz**  
**Coordenador de Recursos Humanos**

Osmar de Souza Cruz  
Coordenador - Mat. 6141  
Recursos Humanos

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RECEBIDO  
Em \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Matrícula \_\_\_\_\_



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

03

## Termo de Abertura de Processo

**Processo Nº 010318/2020**

**Data de Abertura: 23/07/2020**

**Requerente**  
13.805.528/0001-80 | SETOR DE RECURSOS HUMANOS E FOLHA DE PAGAMENTO

**Endereço**

**Contato**

**E-mail**

**Atendente**  
Jessica Evangelista dos Santos

**1ª Previsão**  
23/07/2020

**Assunto**  
Pagamento/Liquidação /SESAU

**Primeiro Trâmite**  
01.05.03 - Secretaria Municipal da Saúde

**Data/Hora do Trâmite**  
23/07/2020 08:45:16

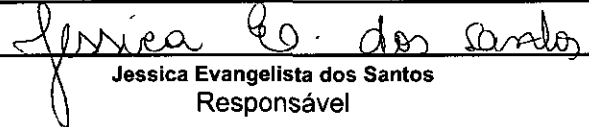
**Processo Administrativo**

### Descrição Detalhada do Assunto e Relação de Documentos Anexos:

Pagamento dos Funcionários Temporários do Edital 004/2020 - HOSPITAL, referente ao mês de Julho/2020.

Nestes termos, pede deferimento.

Mata de São João, 23 de julho de 2020

  
Jessica Evangelista dos Santos  
Responsável



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 010318/2020**      **Requerente SETOR DE RECURSOS HUMANOS E FOLHA DE PAGAMENTO**

**Assunto**  
Pagamento dos Funcionários Temporários do Edital 004/2020 - HOSPITAL, referente ao mês de Julho/2020.

### Acompanhe o Andamento do Processo pela Internet:

**Site:** <https://matadesãojoão.saatri.com.br/Contribuinte/AcompanharTramites>      **CPF/CNPJ:** 13.805.528/0001-80      **Número:** 0103182020  
**Atendente:** Jessica Evangelista dos Santos      **Data do Protocolo:** 23/07/2020      **Setor de Destino:** 01.05.03 - Secretaria Municipal da Saúde

## Extrato Mensal da Folha por Organograma - mensais

Seleção: A&vancar página: PS SAUDE CONTRATADOS (2)(Organograma = '001002', '001003', '001004', '001005', '001006', '001007', '001008', '001009', '009002', '009003', '009004', '009005', '009006', '009007', '009008', '009009', '009010', '009011', '009012', '009013', '009014', '009015', '009016'; Vínculo empregatício = 1-11,13-14)

Folha: Mensal - Mês/Ano: 07/2020

Seqüência: 1

Lote(s): 1

| RENDIMENTOS   |          |                   | DESCONTOS                        |        |                          |
|---|----------|-------------------|----------------------------------|--------|--------------------------|
| Cód - Descrição   | Refer.   | Valor             | Cód - Descrição                  | Refer. | Valor                    |
| Organograma: 009.012 2019 - Edital 004/2020 COVID/19 - HOSPITAL |          |                   |                                  |        |                          |
| Serv.: 18816 - ADRIANA COSTA OLIVEIRA DE SOUZA                  |          |                   | Cargo: Copeiro (a)               |        |                          |
| 1 SALARIO   | 30,00    | 1.045,00 P        | 50 I.N.S.S.                      | 9,00   | 99,74 D                  |
| 22 HORAS EXTRAS 50%   | 4,00     | 28,50 P           |                                  | Total: | 99,74                    |
| 375 INSALUBRIDADE   | 20,00    | 209,00 P          |                                  |        |                          |
|   | Total:   | 1.282,50          |                                  |        |                          |
| Base de Previdência Normal:                                     | 1.282,50 | FGTS: 0           | Base de Previdência 13º Salário: | 0,00   | Líquido: 1.182,76        |
| Base de IRRF Normal:  | 1.182,76 | Base de IRRF 13º: | Base IRRF de Férias:             |        | Base de Férias Rescisão: |
| Serv.: 18815 - IRACI LEITE GUEDES                               |          |                   |                                  |        |                          |
| Cargo: Agente de Limpeza  |          |                   |                                  |        |                          |
| 1 SALARIO   | 30,00    | 1.045,00 P        | 50 I.N.S.S.                      | 9,00   | 138,22 D                 |
| 14 ADICIONAL NOTURNO INFORMADO                                  | 72,00    | 171,00 P          |                                  | Total: | 138,22                   |
| 22 HORAS EXTRAS 50%   | 40,00    | 285,00 P          |                                  |        |                          |
| 375 INSALUBRIDADE   | 20,00    | 209,00 P          |                                  |        |                          |
|   | Total:   | 1.710,00          |                                  |        |                          |
| Base de Previdência Normal:                                     | 1.710,00 | FGTS: 0           | Base de Previdência 13º Salário: | 0,00   | Líquido: 1.571,78        |
| Base de IRRF Normal:  | 1.571,78 | Base de IRRF 13º: | Base IRRF de Férias:             |        | Base de Férias Rescisão: |
| Serv.: 18825 - JAILSON DOS SANTOS PEREIRA                       |          |                   |                                  |        |                          |
| Cargo: MAQUEIRO   |          |                   |                                  |        |                          |
| 1 SALARIO   | 30,00    | 1.045,00 P        | 50 I.N.S.S.                      | 9,00   | 99,74 D                  |
| 22 HORAS EXTRAS 50%   | 4,00     | 28,50 P           |                                  | Total: | 99,74                    |
| 375 INSALUBRIDADE   | 20,00    | 209,00 P          |                                  |        |                          |
|   | Total:   | 1.282,50          |                                  |        |                          |
| Base de Previdência Normal:                                     | 1.282,50 | FGTS: 0           | Base de Previdência 13º Salário: | 0,00   | Líquido: 1.182,76        |
| Base de IRRF Normal:  | 1.182,76 | Base de IRRF 13º: | Base IRRF de Férias:             |        | Base de Férias Rescisão: |
| Serv.: 18818 - JONAS DE MELO PEREIRA JUNIOR                     |          |                   |                                  |        |                          |
| Cargo: Motorista  |          |                   |                                  |        |                          |
| 1 SALARIO   | 30,00    | 1.200,00 P        | 50 I.N.S.S.                      | 9,00   | 138,62 D                 |
| 14 ADICIONAL NOTURNO INFORMADO                                  | 64,00    | 174,54 P          |                                  | Total: | 138,62                   |
| 22 HORAS EXTRAS 50%   | 16,00    | 130,91 P          |                                  |        |                          |
| 375 INSALUBRIDADE   | 20,00    | 209,00 P          |                                  |        |                          |
|   | Total:   | 1.714,45          |                                  |        |                          |
| Base de Previdência Normal:                                     | 1.714,45 | FGTS: 0           | Base de Previdência 13º Salário: | 0,00   | Líquido: 1.575,83        |
| Base de IRRF Normal:  | 1.575,83 | Base de IRRF 13º: | Base IRRF de Férias:             |        | Base de Férias Rescisão: |
| Serv.: 18820 - MARIA LUCIA DE ALMEIDA SANTANA                   |          |                   |                                  |        |                          |
| Cargo: Recepcionista  |          |                   |                                  |        |                          |
| 1 SALARIO   | 30,00    | 1.045,00 P        | 50 I.N.S.S.                      | 9,00   | 134,80 D                 |
| 14 ADICIONAL NOTURNO INFORMADO                                  | 128,00   | 304,00 P          |                                  | Total: | 134,80                   |
| 22 HORAS EXTRAS 50%   | 16,00    | 114,00 P          |                                  |        |                          |
| 375 INSALUBRIDADE   | 20,00    | 209,00 P          |                                  |        |                          |
|   | Total:   | 1.672,00          |                                  |        |                          |
| Base de Previdência Normal:                                     | 1.672,00 | FGTS: 0           | Base de Previdência 13º Salário: | 0,00   | Líquido: 1.537,20        |
| Base de IRRF Normal:  | 1.537,20 | Base de IRRF 13º: | Base IRRF de Férias:             |        | Base de Férias Rescisão: |

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SAO JOAO

Data: 24/07/2020

## Extrato Mensal da Folha por Organograma - mensais

Seleção: Avançar página, PS SAUDE CONTRATADOS 2(Organograma = '001002', '001003', '001004', '001005', '001006', '001007', '001008', '001009', '009002', '009003', '009004', '009005', '009006', '009007', '009008', '009009', '009010', '009011', '009012', '009013', '009014', '009015', '009016'; Vínculo empregatício = 1-11,13-14)

Folha: Mensal - Mês/Ano: 07/2020

Seqüência: 1

Lote(s): 1

## RENDIMENTOS

## DESCONTOS

| Cód - Descrição  | Refer. | Valor      | Cód - Descrição  | Refer. | Valor    |
|--|--------|------------|------------------|--------|----------|
| Organograma: 009.012 2019 - Edital 004/2020 COVID/19 - HOSPITAL                                      |        |            |                  |        |          |
| Serv.: 18817 - ROGERIO PEREIRA DE LIMA   |        |            | Cargo: Motorista |        |          |
| 1 SALARIO  | 30,00  | 1.200,00 P | 50 I.N.S.S.      | 12,00  | 184,30 D |
| 14 ADICIONAL NOTURNO INFORMADO   | 64,00  | 174,54 P   | 58 I.R.R.F.      | 7,50   | 7,55 D   |
| 22 HORAS EXTRAS 50%  | 74,00  | 605,45 P   | Total:           |        | 191,85   |
| 375 INSALUBRIDADE  | 20,00  | 209,00 P   |                  |        |          |
|  | Total: | 2.188,99   |                  |        |          |
| Base de Previdência Normal: 2.188,99 FGTS: 0 Base de Previdência 13º Salário: 0,00 Líquido: 1.997,14 |        |            |                  |        |          |
| Base de IRRF Normal: 2.004,69 Base de IRRF 13º: Base IRRF de Férias: Base de Férias Rescisão:        |        |            |                  |        |          |
| Serv.: 18823 - TEMILSON MATIAS DOS SANTOS  |        |            | Cargo: MAQUEIRO  |        |          |
| 1 SALARIO  | 30,00  | 1.045,00 P | 50 I.N.S.S.      | 9,00   | 107,44 D |
| 22 HORAS EXTRAS 50%  | 16,00  | 114,00 P   | Total:           |        | 107,44   |
| 375 INSALUBRIDADE  | 20,00  | 209,00 P   |                  |        |          |
|  | Total: | 1.368,00   |                  |        |          |
| Base de Previdência Normal: 1.368,00 FGTS: 0 Base de Previdência 13º Salário: 0,00 Líquido: 1.260,56 |        |            |                  |        |          |
| Base de IRRF Normal: 1.260,56 Base de IRRF 13º: Base IRRF de Férias: Base de Férias Rescisão:        |        |            |                  |        |          |
| Totais do organograma: Funcionários: 7 Proventos: 11.218,44 Descontos: 910,41 Líquido: 10.308,03     |        |            |                  |        |          |

## Total Geral das Verbas Movimentadas

| movimento Verba   | Qtd. Func. | Tipo | Unit   | Valor    |
|---|------------|------|--------|----------|
| Organograma: 009.012 2019 - Edital 004/2020 COVID/19 - HOSPITAL |            |      |        |          |
| 1 SALARIO   | 7          | P    | 210,00 | 7.625,00 |
| 14 ADICIONAL NOTURNO INFORMADO                                  | 4          | P    | 328,00 | 824,08   |
| 22 HORAS EXTRAS 50%   | 7          | P    | 170,00 | 1.306,36 |
| 375 INSALUBRIDADE   | 7          | P    | 140,00 | 1.463,00 |
| 50 I.N.S.S.   | 7          | D    | 66,00  | 902,86   |
| 58 I.R.R.F.   | 1          | D    | 7,50   | 7,55     |
| Total de Funcionários:  | 7          |      |        |          |
| Total de Proventos:   | 11.218,44  |      |        |          |
| Total de Descontos:   | 910,41     |      |        |          |
| Total de Funcionários:  | 7          |      |        |          |
| Total Liquido:  | 10.308,03  |      |        |          |

## ENCARGOS PATRONAIS

| FGTS                 |      | RGPS                       |           | RPPS                        |      |
|----------------------|------|----------------------------|-----------|-----------------------------|------|
| Contribuição Social: | 0,00 | Base Previdência Social:   | 11.218,44 | Base Previdência Municipal: | 0,00 |
| Valor do FGTS:       | 0,00 | Total Segurado:            | 902,86    | Base Assistência Municipal: | 0,00 |
| TOTAL DO FGTS:       | 0,00 | Total Devoluções Segurado: | 0,00      | Base Fundo Financeiro:      | 0,00 |
|                      |      | Total Empresa:             | 2.526,53  | 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:       | 3.429,39  | Guia da Previdência:        | 0,00 |

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SAO JOAO

Osmaide Souza Cruz  
Coordenadora de Recursos Humanos

Órgão: 061 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, AMBULATÓRIO E HOSPITALAR  
 Conta Lançamento Credor: Salários e Remunerações a pagar  
 Elemento: 3190040000000000 Contratação p/ Tempo determinado  
 Sub-Elemento:  
 Código reduzido: 0000217

Dotação Inicial: 0,00  
 Suplementações: 146.324,00  
 Anulações: 100,00  
 Total ( A ): 146.224,00

Empenhos anteriores :  
 Valor do empenho :  
 Valor Anulado:  
 Total ( B ) :  
 Saldo ( A - B ) :

Credor: 2361 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Endereço: RUA LUIZ ANTONIO GARCEZ S/N Cidade: Mata de São João  
 C.N.P.J.: 11.144.137/0001-36 Inscr. Est./Ident. Prof. Fone:

Especificação: 1

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

| Item                          | Descrição   | Quant. | Valor Unit. | V   |
|-------------------------------|-------------|--------|-------------|-----|
| 1                             | TEMPORÁRIOS | 1.000  | 146.224,00  | 1   |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |             |        |             |     |
| CONFERE COM O ORIGINAL        |             |        |             |     |
| Nome: <u>Elaine Assis</u>     |             |        |             |     |
| Matricula <u>7692</u>         |             |        |             |     |
| Total Geral :                 |             |        |             | 146 |

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

Modal. licitação : Isento

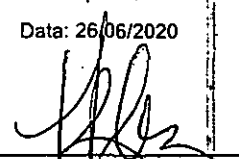
Num. Lic. :

Data :

Contrato : Data :

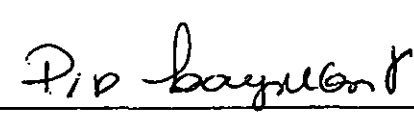
Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 26/06/2020

  
 Tatiane Reboças da Cruz Machado  
 Secretária de Saúde

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 26/06/2020

  
 Nubia Cristina Brito dos Santos.  
 Mat.:8024



089  
C

EMPENHO Nº 800 PROC. ADM. :

Fonte: 09.02.0009-9 Recurso Vincul

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, AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
 Conta Lançamento Credor: Obrigações a curto prazo  
 Elemento: 33904600000000 Auxílio-Alimentação  
 Sub-Elemento:  
 Código reduzido: 000216

Dotação Inicial: 0,00  
 Suplementações: 5.192,00  
 Anulações: 100,00  
 Total (A): 5.092,00

Empenhos anteriores :  
 Valor do empenho :  
 Valor Anulado:  
 Total (B):  
 Saldo (A - B):

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

Especificação: 1  
 DESTINA-SE A DESPESA COM AUXILIO DE ALIMENTAÇÃO, SERVIDORES TEMPORÁRIOS LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL GOULART DE FREITAS E CPN - CENTRO DE PARTO NATURAL, DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. \*\*\* EXERCÍCIO FINANC: REFEENTE EDITAL SIMPLIFICADO EMERGENCIAL Nº 004/2020. M SUBSTITUIÇÃO AO EMPE

| Item | Descrição           | Quant. | Valor Unit. |
|------|---------------------|--------|-------------|
| 1    | AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 1,000  | 4.992,00    |

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**CONFERE COM O ORIGINAL**  
 Nome: RODRIGUES  
 Matrícula: 2699

Total Geral: 4


Fica empenhada a importância de 4.992,00 (quatro mil novecentos e noventa e dois reais)

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Num. Lic. : Data :

Contrato : Data :

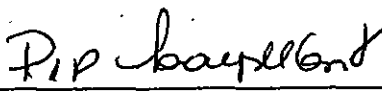
Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 26/06/2020

  
 Tatiane Rebouças da Cruz Machado  
 Secretária de Saúde

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 26/06/2020

  
 Nubia Cristina Brito dos Santos  
 Mat.:8024



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

083

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: 28/07/2020

**LIQUIDAÇÃO Nº 1880/20**

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: | 35.302,79 |
| Valor do empenho :  | 146.224,00 | Valor da liquidação:    | 11.218,44 |
| Valor Anulado:      | 35.497,07  | Valor Anulado:          | 0,00      |
| Total (A):          | 110.726,93 | Total (B):              | 46.521,23 |
|                     |            | Saldo (A - B):          | 64.205,70 |

|           |                                      |                         |                  |     |    |
|-----------|--------------------------------------|-------------------------|------------------|-----|----|
| Credor:   | <b>2861 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> | 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 FOLHA COMPLEMENTAR DE VENCIMENTOS DOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS(COVID) DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. JULHO/2020.


Fica liquidada a importância de 11.218,44 (onze mil duzentos e dezoito reais e quarenta e quatro centavos)

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

Contrato : Data :

Declaro os materiais e/ou serviços prestados  
 Data : 28/07/2020

Face a liquidação da despesa, autorizamos o pagamento.  
 Data : 28/07/2020

  
 Lays Passos Mascarenhas dos Santos  
 Mat.:7246

Declaração efetivada na nota fiscal anexa ao processo.

09  
26



### Pagamentos a terceiros - Liberação de lote

G3332913377247341  
29/07/2020 14:06:58

#### 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\$ | 10.308,03                              |
| Forma de pagamento | Débito em conta corrente               |

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **886594207**.

Usuário: J6649377 PATRÍCIA ARAUJO DE SOUSA.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
AUTENTICIDADE COMPROVADA

Nome Patricia Araujo de Sousa  
Matrícula 7652

40  
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  | 7                        |
| Quantidade lançamentos bloqueados | 0                        |
| Valor liberado R\$                | 10.308,03                |
| Forma de pagamento                | Débito em conta corrente |

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J6649377 PATRICIA ARAUJO DE SOUSA | 29/07/2020 14:07:00 |
|              | 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

Matrícula

Patricia Araujo

7695

**Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote**G333291506900391049  
29/07/2020 15:18:49**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\$ |
|---------------------------|---------------------|-------|---------|--------|-----------|
| ADRIANA COSTA OLIVEIRA DE | LIBERADO            | 001   | 4692    | 18.958 | 1.182,76  |
| IRACI LEITE GUEDES        | LIBERADO            | 001   | 1094    | 31.064 | 1.571,78  |
| JAILSON DOS SANTOS PEREIR | LIBERADO            | 001   | 1094    | 31.103 | 1.182,76  |
| JONAS DE MELO PEREIRA JUN | LIBERADO            | 001   | 0158    | 48.488 | 1.575,83  |
| MARIA LUCIA DE ALMEIDA SA | LIBERADO            | 001   | 1094    | 23.322 | 1.537,20  |
| ROGERIO PEREIRA DE LIMA   | LIBERADO            | 001   | 1094    | 31.227 | 1.997,14  |
| TEMILSON MATIAS DOS SANTO | LIBERADO            | 001   | 1094    | 31.093 | 1.260,56  |

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 0088SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
AUTENTICIDADE COMPROVADANome COOPASSMatrícula 7699

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

Ordem de Pagamento

Data: 29/07/2020

N. da Ordem: 1905/20

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 : | 799        | Pagamentos anteriores : | 35.302,79 |
| Valor do empenho :  | 146.224,00 | Valor da ordem :        | 11.218,44 |
| Valor anulado :     | 35.497,07  | Valor Anulado:          | 0,00      |
| Total ( A ) :       | 110.726,93 | Total ( B ) :           | 46.521,23 |
|                     |            | Saldo ( A - B ) :       | 64.205,70 |

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

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 11.218,44

Fica autorizado o pagamento de 11.218,44 (onze mil duzentos e dezoito reais e quarenta e quatro centavos)

Descontos:

|                                      |           |
|--------------------------------------|-----------|
| 070750 INSS (PESSOAL) SUS - FTE "09" | 902,86    |
| 070736 IRRF A RECOLHER - FTE "09"    | 7,55      |
| Total de descontos:                  | 910,41    |
| Líquido a pagar:                     | 10.308,03 |

Recursos:

| Conta Banco   | Cheque/Docto | Valor     |
|---|--------------|-----------|
| 70733 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVID-19 "9" | 9999         | 10.308,03 |

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

13  
2

**PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1876**

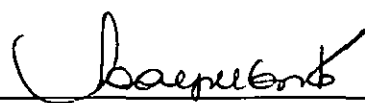
**RECURSO: 09 - RECURSO VINCULADO LC 173/20**

| 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               |


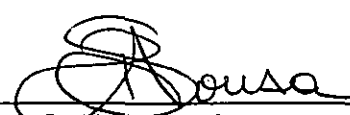
DESPESA COM FOLHA COMPLEMENTAR DE VENCIMENTOS DOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS, LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. EURICO GOULART DE FREITAS(COVID) DO MUNICIPIO DE MATA DE SAO JOAO. JULHO/2020.

| Empenho | Liquidação | Data Liq.  | Classificação (Unid / Ação / Class. Económica) | Valor     |
|---------|------------|------------|--|-----------|
| 799     | 1880       | 28/07/2020 | 06.06-2.019-3.1.90.04.00.00                    | 11.218,44 |

**LIQUIDAÇÃO**

|  |   |
|--|---|
| <p>Recebemos os materiais e/ou serviços.</p> <p>Data: 28/07/2020</p> | <p>A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.</p> <p>Data: 28/07/2020</p> <p><br/> Lays Passos Mascarenhas dos Santos<br/> Mat. 7246</p> |
|--|---|

**PAGUE-SE**

|   |   |
|---|---|
| <p>Autorizo o pagamento deste processo.</p> <p>Data: 29/07/2020</p> <p><br/> Tatiane Rebouças da Cruz Machado<br/> Secretária de Saúde</p> | <p><b>PAGO</b></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><br/> Patricia Araujo de Sousa<br/> Diretora do Fundo Municipal de Saúde</p> |
|---|---|