





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

*OM*  
*JP*

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: 01/07/2020

Tipo do Empenho: Estimativa

EMPENHO Nº 840 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 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 :	3.108,15
Suplementações:	33.031,40	Valor do empenho :	2.646,73
Anulações:	100,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	32.931,40	Total ( B ) :	5.754,88
		Saído ( A - B ) :	27.176,52

Crédor:	2861	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					UF: BA
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 OBRIGAÇÕES PATRONAIS 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	INSS	1,000	2.646,73	2.646,73

Total Geral : 2.646,73

Fica empenhada a importância de 2.646,73 (dois mil seiscentos e quarenta e seis reais e setenta e três centavos)

Modal. licitação : Isento

Num. Lic. :

Data :

Contrato :

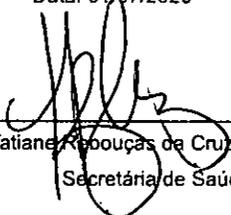
Data :

Autorizo o empenho dessa despesa.

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 01/07/2020

Data: 01/07/2020

  
 Tatiane Rebouças de 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**

05  
 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 João - B

Data: 01/07/2020

**LIQUIDAÇÃO Nº 1657/20**

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	

Numero do empenho :	840/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	2.646,73	Valor da liquidação:	2.646,73
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	2.646,73	Total (B):	2.646,73
		Saldo (A - B):	0,00

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

Especificação: 1  
 REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES PATRONAIS - INSS DA FOLHA DE PAGAMENTOS - REF 06/2020 - COVID 19 - HOSPITAL - EFETIVOS.

Descontos:

Total de descontos:	0,00
Líquido a pagar:	2.646,73

Nota liquidada a importância de 2.646,73 (dois mil seiscentos e quarenta e seis reais e setenta e três centavos)

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

Contrato : Data :

Declaro os materiais e/ou serviços prestados  
 Data : 01/07/2020

Face a liquidação da despesa, autorizamos o pagamento.  
 Data : 01/07/2020

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 : 1781/20  
Total

Orgão: 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 :	840	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	2.646,73	Valor da ordem :	2.646,73
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	2.646,73	Total ( B ) :	2.646,73
		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:

REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES PATRONAIS - INSS DA FOLHA DE PAGAMENTOS - REF 06/2020 - COVID 19 - HOSPITAL - EFETIVOS.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 2.646,73

Fica autorizado o pagamento de 2.646,73 (dois mil seiscentos e quarenta e seis reais e setenta e três centavos)

Descontos:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 2.646,73

Recursos:	Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
	70733 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVID-19 "9"	72001	2.646,73

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**

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 1750**

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

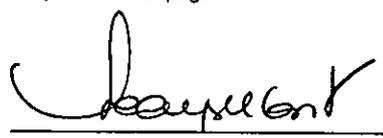
**FORNECEDOR**

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

REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES PATRONAIS - INSS DA FOLHA DE PAGAMENTOS - REF 06/2020 - COVID 19 - HOSPITAL - EFETIVOS.

Empenho	Liquidação	Data Liq.	Classificação (Unid / Ação / Class. Económica)	Valor
840	1657	01/07/2020	06.06-2.019-3.1.90.13.00.00	<b>2.646,73</b>

**LIQUIDAÇÃO**

<p>Recebemos os materiais e/ou serviços.</p> <p><b>Data:</b> 01/07/2020</p>	<p>A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.</p> <p><b>Data:</b> 01/07/2020</p> <p></p> <p>Lays Passos Mascarenhas dos Santos Mat. 7246</p>
---	---

<p><b>PAGUE-SE</b></p> <p>Autorizo o pagamento deste processo.</p> <p><b>Data:</b> 20/07/2020</p> <p></p> <p>Tatiane Rebouças da Cruz Machado Secretaria de Saúde</p>	<p><b>PAGO</b></p> <p>O processo foi pago conforme autorização.</p> <p><b>Data:</b> 20/07/2020 <b>Cheque/OB:</b> 72001  <b>Conta:</b> 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>
--	---