



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

08
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 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	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 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 SUBSTITUIÇÃO 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

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.
 Data: 26/08/2020

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

03
5

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: Ordinário

EMPENHO Nº 1090 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 :	4.542,00
Suplementações:	5.192,00	Valor do empenho :	400,00
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	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 AUXILIO ALIMENTAÇÃO.DOS SERVIDORES EFETIVOS E TEMPORÁRIOS, 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 E 1008.

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	1,000	400,00	400,00

Total Geral : 400,00

Fica empenhada a importância de 400.00 (quatrocentos reais)

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


Contrato : Data :

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 26/08/2020

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 26/08/2020


 Tatiane Rêgo das 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

10
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 2237/20 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:	0,00
Valor do empenho :	34.791,36	Valor da liquidação:	32.608,36
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	34.791,36	Total (B):	32.608,36
		Saldo (A - B):	2.183,00

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 NO HOSPITAL DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. DO EDITAL Nº 003/2020. REF A AGOSTO/2020

Fica liquidada a importância de 32.608,36 (trinta e dois mil seiscentos e oito reais e trinta e seis centavos)

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
SECRETARIA DE SAUDE

11
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 2238/20

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:	33904600000000	- Auxilio-Alimentação
Sub-Elemento:	339046	-
Código reduzido:	000216	

Número do empenho :	1090/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	400,00	Valor da liquidação:	200,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	400,00	Total (B):	200,00
		Saldo (A - B):	200,00

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 AUXILIO ALIMENTAÇÃO.DOS FUNCIONARIOS TEMPORÁRIOS. LOTADOS NO HOSPITAL DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO.
 DO EDITAL Nº 003/2020. REF A AGOÍSTO/2020

Fica liquidada a importância de 200,00 (duzentos 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

Data: 27/08/2020
N. da Ordem : 2247/20
Total

145

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: 3.1.90.04.00.00.00.09.02.0009 - Contratação p/ Tempo determinado
Fonte: 09.02.0009 - Recurso Vinculado LC 173/20

Número do empenho :	1089	Pagamentos anteriores :	2.183,00
Valor do empenho :	34.791,36	Valor da ordem :	32.608,36
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 UF: BA
C.N.P.J.: 11-144-137/0001-36 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

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

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 32.608,36

Fica autorizado o pagamento de 32.608,36 (trinta e dois mil seiscentos e oito reais e trinta e seis centavos)

Descontos:

070750 INSS (PESSOAL) SUS - FTE "09"	3.148,75
070736 IRRF A RECOLHER - FTE "09"	1.271,08
070743 RETENÇÃO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA- "FTE: 09"	840,78
4199.09.91.10.50 Outras Receitas - Primárias - FMS - LC 173/20	8,00
070743 RETENÇÃO ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA- "FTE: 09"	13,00
Total de descontos:	5.281,61
Líquido a pagar:	27.326,75

Recursos:	Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
	70733 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVID-19 "9"	00001	27.326,75

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

Ordem de Pagamento

Data: 27/08/2020

N. da Ordem : 2248/20

Parcial

15
4

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: 3.3.90.46.00.00.00.09.02.0009 - Auxílio-Alimentação
 Fonte: 09 02 0009 - Recurso Vinculado LC 173/20

Número do empenho :	1090	Pagamentos anteriores :	0.00
Valor do empenho	400,00	Valor da ordem :	200,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A)	400,00	Total (B) :	200,00
		Saldo (A - B) :	200,00

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:

DESPESA COM AUXILIO ALIMENTAÇÃO,DOS FUNCIONARIOS TEMPORÁRIOS, LOTADOS NO HOSPITAL DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. DO EDITAL Nº 003/2020. REF A AGOISTO/2020

Fonte de recursos Vinculados Total geral : 200,00

Fica autorizado o pagamento de 200,00 (duzentos reais)

Descontos:

Total de descontos: 0,00
 Líquido a pagar: 200,00

Recursos:	Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
	70733 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVID-19 "9"	00001	200,00

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

163

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 2215

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 TEMPORARIOS, LOTADOS NO HOSPITAL DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. DO EDITAL Nº 003/2020. REF A AGOSTO/2020

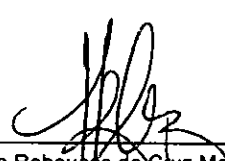
Empenho	Liquidação	Data Liq.	Classificação (Unid / Ação / Class. Econômica)	Valor
1089	2237	26/08/2020	06.06-2.019-3.1.90.04.00.00	32.608,36

LIQUIDAÇÃO

Recebemos os materiais e/ou serviços. Data: 26/08/2020	A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga. Data: 26/08/2020  Luciana de Oliveira Silva Mat. 8421
---	---

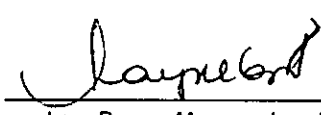
PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo.
 Data: 27/08/2020


 Tatiane Rebouças da Cruz Machado
 Secretária de Saúde

PAGO

O processo foi pago conforme autorização.
 Data: 27/08/2020 Cheque/OB: 00001
 Conta: 70733 - 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COV


 Lays Passos Mascarenhas dos Santos
 Subcoordenadora



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

173

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 2216

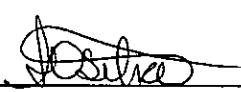
RECURSO: 09 - RECURSO VINCULADO LC 173/20



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 AUXILIO ALIMENTAÇÃO, DOS FUNCIONARIOS TEMPORÁRIOS, LOTADOS NO HOSPITAL DO MUNICIPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. DO EDITAL Nº 003/2020. REF A AGOÍSTO/2020

Empenho	Liquidação	Data Liq.	Classificação (Unid / Ação / Class. Econômica)	Valor
1090	2238	26/08/2020	06.06-2.019-3.3.90.46.00.00	200,00

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>
--	---

<p>PAGUE-SE</p> <p>Autorizo o pagamento deste processo.</p> <p>Data: 27/08/2020</p> <p style="text-align: center;"> Tatiane Reproduças 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>
--	---