





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

04  
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: 01/07/2020

Tipo do Empenho: Estimativa

EMPENHO Nº 839 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:	10.122.0005	SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE, UM COMPROMISSO DE TODO
Projeto/Atividade:	2.021	GESTÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE
Conta Lançamento Credor:		INSS - Salários e Remunerações
Elemento:	31901300000000	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Sub-Elemento:	31901309000000	Outros Encargos Patronais
Código reduzido:	000226	

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	0,00
Suplementações:	664,82	Valor do empenho :	564,82
Anulações:	100,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	564,82	Total ( B ) :	564,82
		Saldo ( A - B ) :	0,00

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:	
				UF: BA

Especificação: 1

DESTINA-SE A DESPESA COM OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS, LOTADOS NA SECRETARIA DE SAUDE, DO MUNICÍPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. \*\*\* EXERCÍCIO FINANCEIRO 2020 \*\*\* CONFORME EDITAL 004/2020 COVID -19.

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	INSS	1,000	564,82	564,82

Total Geral : 564,82

Fica empenhada a importância de 564,82 (quinhentos e sessenta e quatro reais e oitenta e dois centavos)

Modal. licitação : Isento

Num. Lic. :

Data :

Contrato :


Data :


Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 01/07/2020

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 01/07/2020

  
 Tatiane Rebouças 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

Ordem de Pagamento

Data: 20/07/2020  
N. da Ordem : 1791/20  
Total

06  
10  
Digo  
10

Órgão: 06 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 06.06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.122.0005 - SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE, UM COMPROMISSO DE TODO  
Projeto/Atividade: 2.021 - GESTÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE  
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 :	839	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	564,82	Valor da ordem :	564,82
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	564,82	Total ( B ) :	564,82
		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 - EDITAL 004/2020 - COVID 19 - SESAU - TEMPORÁRIOS.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 564,82

Fica autorizado o pagamento de 564,82 (quinhentos e sessenta e quatro reais e oitenta e dois centavos)

Descontos:

Total de descontos: 0,00  
Liquido a pagar: 564,82

Recursos:	Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
	70733 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVID-19 "9"	72001	564,82

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 20/07/2020

  
Patricia Araújo de Sousa  
Mat.:5651



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

11

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

**PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1760**

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

*Handwritten mark*

**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 - EDITAL 004/2020 - COVID 19 - SESAU - TEMPORÁRIOS.

Empenho	Liquidação	Data Liq.	Classificação (Unid / Ação / Class. Económica)	Valor
839	1656	01/07/2020	06.06-2.021-3.1.90.13.00.00	564,82

**LIQUIDAÇÃO**

Recebemos os materiais e/ou serviços.

Data: 01/07/2020

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 01/07/2020

*Handwritten signature of Lays Passos Mascarenhas dos Santos*

Lays Passos Mascarenhas dos Santos  
Mat. 7246

**PAGUE-SE**

AutORIZO o pagamento deste processo.

Data: 20/07/2020

*Handwritten signature of Tatiane Reduças da Cruz Machado*  
 Tatiane Reduças da Cruz Machado  
 Secretária de Saúde

**PAGO**

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 20/07/2020

Cheque/OB: 72001

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

*Handwritten signature of Patrícia Araújo de Sousa*  
 Patrícia Araújo de Sousa  
 Diretora do Fundo Municipal de Saúde