





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

04  
 [Handwritten signature]

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 838 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:	10.3010005	SAUDE PUBLICA DE QUALIDADE UM COMPROMISSO DE TIPO
Projeto/Atividade:	2.020	GESTÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA
Conta Lançamento Credor:		INSS - Salários e Remunerações
Elemento:	3.1901300000000	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Sub-Elemento:	3.1901309000000	Outros Encargos Patronais
Código reduzido:	000212	

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores:	0,00
Suplementações:	20.580,55	Valor do empenho:	1.807,96
Anulações:	100,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	20.480,55	Total (B):	1.807,96
		Saldo (A - B):	18.672,59

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:	

Especificação: 1

DESTINA-SE A DESPESA COM OBRIGAÇÕES PATRONAIS DOS SERVIDORES TEMPORÁRIOS LOTADOS NA ATENÇÃO BÁSICA, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE MATA DE SÃO JOÃO. \*\*\* REFEENTE EDITAL Nº 003/2020 COVID-19. \*\*\* EXERCÍCIO FINANCEIRO 2020.\*\*\*

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	INSS	1,000	1.807,96	1.807,96

Total Geral: 1.807,96

Fica empenhada a importância de 1.807,96 (um mil oitocentos e sete 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: 01/07/2020

Data: 01/07/2020

[Handwritten signature]  
 Tatiane Rebecas da Cruz Machado  
 Secretária de Saúde

[Handwritten signature]  
 Nubia Cristina Brito dos Santos  
 Mat.:8024



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

05  
*[Handwritten signature]*

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 João - B

Data: 01/07/2020

**LIQUIDAÇÃO Nº 1655/20**

Fonte: 09.02.0009-9 Recurso Vinculado LC 173/20

Órgão:	06	- SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	06.06	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.0005	- SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE, UM COMPROMISSO DE TODO
Projeto/Atividade:	2.020	- GESTÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento:	31901300000000	- OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Sub-Elemento:	31901309000000	- Outros Encargos Patronais
Código reduzido:	000212	

Número do empenho :	838/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	1.807,96	Valor da liquidação:	1.807,96
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.807,96	Total (B):	1.807,96
		Saldo (A - B):	0,00

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  
REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES PATRONAIS - INSS DA FOLHA DE PAGAMENTOS - REF 06/2020 - EDITAL 003/2020 - COVID 19 - PSF - TEMPORÁRIOS.

Descontos:

Total de descontos:	0,00
Líquido a pagar:	1.807,96

Fica liquidada a importância de 1.807,96 (um mil oitocentos e sete reais e noventa e seis 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.

*[Handwritten Signature]*  
\_\_\_\_\_  
Cláudia 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 : 1792/20  
Total

10  
B

Órgão: 06 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 06.06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.301.0005 - SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE, UM COMPROMISSO DE TODO  
Projeto/Atividade: 2.020 - GESTÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA  
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 :	838	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	1.807,96	Valor da ordem :	1.807,96
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	1.807,96	Total ( B ) :	1.807,96
		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:

REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES PATRONAIS - INSS DA FOLHA DE PAGAMENTOS - REF 06/2020 - EDITAL 003/2020 - COVID 19 - PSF -TEMPORÁRIOS.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 1.807,96

Fica autorizado o pagamento de 1.807,96 (um mil oitocentos e sete reais e noventa e seis centavos)

Descontos:

Total de descontos: 0,00  
Líquido a pagar: 1.807,96

Recursos:	Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
	70733 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVID-19 "9"	72001	1.807,96

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**

U  
 2

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 1761**

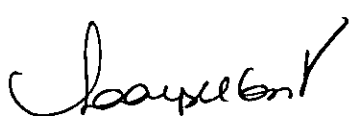
**RECURSO: 09 - RECURSO VINCULADO LC 173/20**

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


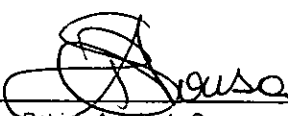
REFERENTE AO PAGAMENTO DE OBRIGAÇÕES PATRONAIS - INSS DA FOLHA DE PAGAMENTOS - REF 06/2020 - EDITAL 003/2020 - COVID 19 - PSF - TEMPORÁRIOS.

Empenho	Liquidação	Data Liq.	Classificação (Unid / Ação / Class. Econômica)	Valor
838	1655	01/07/2020	06.06-2.020-3.1.90.13.00.00	<b>1.807,96</b>

**LIQUIDAÇÃO**

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

**AUTORIZAÇÃO**

Autorizo o pagamento deste processo. Data: 20/07/2020  Tatiane Reboças da Cruz Machado Secretária de Saúde	<b>PAGO</b> O processo foi pago conforme autorização. Data: 20/07/2020      Cheque/OB: 72001 Conta: 70733 - 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVI  Patricia Araújo de Sousa Diretora do Fundo Municipal de Saúde
---	---