

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ**

Exercício: 2021

Número: 003529

PROCESSO DE PAGAMENTO

Data: 09/09/2021

EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

Credor: 4698 - ASSISTENCIA ODONTOLOGICA CAYRES LTDA
CPF/CNPJ: 01861535000110
Endereço: AV RIO BRANCO, 643 - CENTRO
Cidade: JEQUIÉ / BA

Numero Extra: 4598 / 2021
Unidade Orçamentária: 1402 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Fonte de Recurso: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Conta Lcto Extra: 2188101110002002 - PLANOS CAYRES - SAÚDE

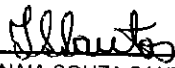
Documento	Histórico	Vir. Despesa	Retenções	Vir. Líquido
2021 - 4598	JSC	100,00	0,00	100,00
Total:		100,00	0,00	100,00

ORIGEM DOS RECURSOS

Conta	Banco	Reduzido/Nome da Conta	Documento	Valor
71584-0	Banco do Brasil S.A.	7853 / BB - C/C 71584-0	4598	100,00
Total:				100,00

Valor 100,00

Pague-se a despesa acima especificada ao(s) favorecido(s).


ISNAIA SOUZA SANTOS

Tesoureiro(a)

**ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA
DE SAÚDE - CORONAVÍRUS (COVID-19)
MEDIDA PROVISÓRIA 940 DE 2020**



NOTA DE LIQUIDAÇÃO - EXTRA - ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO CREDOR

Credor: 4698 - ASSISTENCIA ODONTOLOGICA CAYRES LTDA

Endereço: AV RIO BRANCO, 643

CNPJ/CPF: 01.861.535/0001-10

Cidade: JEQUIE

Estado: BA

DADOS EXTRAS

Unidade: 1402 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Conta: 7820 - PLANOS CAYRES - SAÚDE

Valor: 100,00

Retenções: 0,00

Liquido: 100,00

Histórico: LIQ. FL. PAGTO. UBS COVID - PORT. 2999 REF. MES 08/2021 (EJLB)

A liquidação da despesa foi procedida com base na nota de empenho e no documento apresentado, onde consta a declaração do material e/ou serviço em condições satisfatória

Data: 26/08/2021

Setor Contábil

Face a liquidação processada, autorizo o pagamento acima especificado ao favorecido ou ao seu procurador.

Data: 26/08/2021

Secretário(a)

Poliana Leandro Oliveira
Secretária Municipal de Saúde
Jequié/BA
Decreto nº 22.000/2021

SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS
RELAÇÃO DE SERVIDOR POR EVENTOS LANÇADOS NA FOLHA DE PAGAMENTO
 AGOSTO/2021 à AGOSTO/2021 MENSAL

SECRETARIA
 TODOS

CONTA DE PAGAMENTO
 31768-6 - SAÚDE PAB FIXO

LOTE DE PAGAMENTO
 1101-SAÚDE PAB FIXO: UBS/POSTOS

EVENTOS
 402 - SEGURO CAPEMISA, 406 - MONGERAL, 1436 - BANCO DAYCOVAL 1, 1437 - CARTAO DAYCOVAL, 1440 - SICOOB 3, 1455 - BANCO DAYCOVAL 2, 1468 - BANCO SANTANDER 2, 1469 - BANCO SANTANDER 3, 1456 - BANCO DAYCOVAL 3, 1467 - BANCO SANTANDER 1, 500 - EMPRESTIMO BANCO ITAU, 517 - SINDGUARDAS, 518 - MENSALIDADE PREV CASA, 525 - Consignado Bradesco, 544 - ORALE PLANO ODONTOLÓGICO, 550 - BANCO BONSUCESSE CONSIGNADO S.A., 560 - BANCO BONSUCESSE CONSIGNADO S.A. 2, 561 - BANCO BONSUCESSE CONSIGNADO S.A. 3, 562 - DESC. EMP. BANCO BRASIL 2, 1166 - DESCONTO EMPRÉSTIMO BANCO BRASIL 3, 1206 - Banco Panamericano S/A, 1211 - CARTÃO - BONSUCESSE CONSIGNADO S.A., 1213 - CARTÃO - BANCO PAN, 1245 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 2, 1246 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 3, 417 - APLB, 430 - DESC EMPRESTIMO 1-BANCO BRASIL, 431 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL, 439 - ASSOC GUARDA MUNICIPAL, 440 - DESCONTO SAC, 449 - TAXA SINDICATO ACSJ, 416 - SINDSMUJE, 1249 - CAYRES ODONTO VIP, 1250 - CAYRES ODONTO MASTER, 1261 - Banco Panamericano S/A 2, 1262 - Banco Panamericano S/A 3, 1382 - SICOOB COOPERE, 1404 - SICOOB

CENTRO DE CUSTO
 TODOS

REGIME
 ESTATUTÁRIO, ESTATUTÁRIO/COMISSIONADO

EVENTO						
1249 - CAYRES ODONTO VIP						
CENTRO DE CUSTO						
1 - PMJ Geral						
VÍNCULO	NOME DO SERVIDOR	CPF	CARGO	MÊS/ANO	REF.	VALOR
1651	FERNANDO ANTONIO DE ARAUJO CORREA	16365070500	MEDICO	08/2021	0,00	100,00
					TOTAL	100,00
					TOTAL DE REGISTROS	1

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome BA 291800 FMS CUSTEIO SUS
Agência 60-4
Conta corrente 71584-0

Creditado

Nome ASSISTENCIA CAYRES ODONTO
Agência 60-4
Conta corrente 48658-2
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD151293 ISNAIA SOUZA SANTOS	09/09/2021 10:26:10
	JE695087 POLLIANA L OLIVEIRA	09/09/2021 16:53:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE695087 POLLIANA L OLIVEIRA.