

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ**

Exercício: 2020

Número: 005079

PROCESSO DE PAGAMENTO

Data: 17/12/2020

EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

Credor: 6030 - CENTRO ODONTOLOGICO CAYRESLTDA
CPF/CNPJ: 10485513000193
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO - ATÉ 0806 - LADO PAR - CENTRO
Cidade: JEQUIE / BA

Numero Extra: 8071 / 2020
Unidade Orçamentária: 1402 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Fonte de Recurso: 02 - Rec. de Imp. e Transf. de Imp. - Saúde 15%
Conta Lcto Extra: 2188101110002004 - PLANOS CAYRES MASTER - SAÚDE

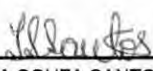
Documento	Histórico	Vir. Despesa	Retenções	Vir. Líquido
2020 - 8071	JSC	634,00	0,00	634,00
Total:		634,00	0,00	634,00

ORIGEM DOS RECURSOS

Conta	Banco	Reduzido/Nome da Conta	Documento	Valor
45367-6	Banco do Brasil S.A.	7764 / BB - C/C 45367-6	8071	634,00
Total:				634,00

Valor 634,00

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


ISNAIA SOUZA SANTOS

Tesoureiro(a)



NOTA DE LIQUIDAÇÃO - EXTRA - ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO CREDOR

Credor: 6030 - CENTRO ODONTOLOGICO CAYRES LTDA

Endereço: Avenida Rio Branco - até 0806 - lado par

CNPJ/CPF: 10.485.513/0001-93

Cidade: JEQUIÉ

Estado: BA

DADOS EXTRAS

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte: Rec. de Imp. e Transf. de Imp. - Saúde 15%

Conta: 7863PLANOS CAYRES MASTER - SAÚDE

Valor: 634,00

Retenções: 0,00

Líquido: 634,00

Histórico: LIQ. FOL. SAUDE EFET. COVID-19, CONF. PORT. 1.666 ART. 3º (JP)

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: 30/11/2020

Setor Contábil

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

Data: 30/11/2020

Secretário(a)

Ana Círcia Fonseca Andrade
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 21.430



SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

RELAÇÃO DE SERVIDOR POR EVENTOS LANÇADOS NA FOLHA DE PAGAMENTO

NOVEMBRO/2020 à NOVEMBRO/2020 MENSAL

SECRETARIA
TODOS

CONTA DE PAGAMENTO
25353-5 - SAÚDE PRÓPRIO

LOTE DE PAGAMENTO
1121-SAÚDE VIGILÂNCIA: DST, 1147-SAUDE EFETIVOS , 1248-SAUDE CARGOS, 1301- SAÚDE PAB FIXO: UBS/POSTOS, 1311-SAÚDE PAB VARIÁVEL: USF, 1332-REDA C E O, 1335-SAÚDE MAC: NUPREJ, 1336-SAÚDE MAC: SAMU 192, 1347-SAUDE REDA

EVENTOS
402 - SEGURO CAPEMISA, 1436 - BANCO DAYCOVAL 1, 1437 - CARTAO DAYCOVAL, 1440 - SICOOB 3, 1455 - BANCO DAYCOVAL 2, 1468 - BANCO SANTANDER 2, 1469 - BANCO SANTANDER 3, 1556 - BLOQUEIO JUDICIAL BRUTO, 1456 - BANCO DAYCOVAL 3, 1467 - BANCO SANTANDER 1, 500 - EMPRESTIMO BANCO ITAU, 518 - MENSALIDADE PREV CASA, 525 - Consignado Bradesco, 544 - ORALE PLANO ODONTOLÓGICO, 550 - BANCO BONSUCESSO CONSIGNADO S.A., 560 - BANCO BONSUCESSO CONSIGNADO S.A. 2, 561 - BANCO BONSUCESSO CONSIGNADO S.A. 3, 562 - DESC. EMP. BANCO BRASIL 2, 1206 - Banco Panamericano S/A, 1211 - CARTÃO - BONSUCESSO CONSIGNADO S.A., 1213 - CARTÃO - BANCO PAN, 1245 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 2, 1246 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 3, 430 - DESC EMPRESTIMO 1-BANCO BRASIL, 431 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL, 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
TODOS

EVENTO						
1250 - CAYRES ODONTO MASTER						
CENTRO DE CUSTO						
1 - PMJ Geral						
VÍNCULO	NOME DO SERVIDOR	CPF	CARGO	MÊS/ANO	REF.	VALOR
3863	ADRIANA PINTO DE JESUS	00166841501	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	11/2020	0,00	110,00
1653	JERUZA SANTANA LIMA	27234002553	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	11/2020	0,00	101,00
1654	JOILSON DA CRUZ SANTOS	35693762572	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	11/2020	0,00	60,00
3327	LUZINETE SANTOS GONCALVES	98777424549	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	11/2020	0,00	20,00
3271	MARIA CRISTINA MATOS DA SILVA	36395030582	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	11/2020	0,00	60,00
1657	MARIA DA CONCEICAO PEREIRA VALASQUES	37177338500	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	11/2020	0,00	41,00
3270	MARIA DOS ANJOS DOS SANTOS ANDRADE	67420117500	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	11/2020	0,00	60,00
4022	PATRICIA DAMIAO CALHEIRA	97489719534	ENFERMEIRO	11/2020	0,00	102,00
3975	REGIANE DA SILVA FAGUNDES	00199867500	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	11/2020	0,00	40,00
3842	ZORIONARIA PEREIRA BARBOSA	90328760587	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	11/2020	0,00	40,00
TOTAL						634,00
TOTAL DE REGISTROS						10

17/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:07:50
006000060 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS JEQUIE REC PROPRIOS
AGENCIA: 0060-4 CONTA: 45.367-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.060.000.052.571
VALOR TOTAL	634,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CENTRO ODONTOLOGICO CAYRE
AGENCIA: 0060-4 CONTA: 52.571-5
NR. DOCUMENTO 550.060.000.045.367

=====

NR. AUTENTICACAO	4.70F.E75.B93.F98.08D
------------------	-----------------------