



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ

Exercício: 2020

Número: 003236

PROCESSO DE PAGAMENTO

Data: 06/07/2020

EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

Documento	Credor	Licitação	Vlr. Despesa	Retenções	Vlr. Líquido
2020 - 4478	ASSISTENCIA ODONTOLOGICA CAYRES LTDA		100,00	0,00	100,00
Total ==>			100,00	0,00	100,00

ORIGEM DOS RECURSOS

Conta	Banco	Reduzido/Nome da Conta	Documento	Valor
74610-X	Banco do Brasil S.A.	7864 / LC 173/2020 INCISO I	4478	100,00
				100,00

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

ISNAIA SOUZA SANTOS

Tesoureiro(a)

**Despesas Pagas
Rec. COVID Lei LC 173**



NOTA DE LIQUIDAÇÃO - EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO CREDOR

Credor: 4698 - ASSISTENCIA ODONTOLOGICA CAYRES LTDA
Endereço: AV RIO BRANCO, 6431 ANDAR
CNPJ/CPF: 01.861.535/0001-10 Cidade: JEQUIE Estado: BA

DADOS DA EXTRA

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Fonte: Recurso Vinculado LC 173/2020, art. 5º Inciso I
Conta: 07820PLANOS CAYRES - SAÚDE
Histórico: LIQ. FL.PAGTO DA SMS EFETIVOS - COVID-19 (EJLB)
Valor: 100,00
Retenções: 0,00
Líquido: 100,00

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: 29/05/2020

JEAN PEREIRA DOS SANTOS

DEPTO. CONTABILIDADE

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

Data: 29/05/2020

VITOR LAVINSKY

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Vitor Lavinsky
Sec. Mun. de Saúde de Jequié
Decreto nº 19.421



SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

RELAÇÃO DE SERVIDOR POR EVENTOS LANÇADOS NA FOLHA DE PAGAMENTO

MAIO/2020 à MAIO/2020 MENSAL

EVENTOS

400 - TELEFONE, 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, 576 - BV FINANCEIRA 2, 1191 - EMPRESTIMO
BANCO ITAU 2, 1192 - EMPRESTIMO BANCO ITAU 3, 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

SECRETARIA

TODOS

CONTA DE PAGAMENTO

08250-4 - RECURSO PROPRIO

LOTE DE PAGAMENTO

1147-COVID-19 - SAUDE EFETIVOS , 1248-COVID-19 - SAUDE CARGOS,
1347-COVID-19 - SAUDE REDA

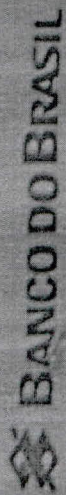
CENTRO DE CUSTO

TODOS

REGIME

TODOS

EVENTO						
1249 - CAYRES ODONTO VIP						
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	05/2020	0,00	100,00
TOTAL						100,00
TOTAL DE REGISTROS						1



BANCO DO BRASIL

Autorização para Liberação dos créditos - Pag302

PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE

06/07/2020

Carla Regina de Souza

Favorecido

Inscrição Banco Agência Conta

Valor

Pagamentos para : 07/07/2020 Remessa : 014239

Favorecido	Inscrição	Banco Agência Conta	Valor
ASSISTENCIA CAYRES ODO	13.835.287/0001-11	001	0060-4 00.000.048.658-2 100,00
BANCO BONSUCESSO CONSI	71.371.686/0001-75	033	2271- 00.071.000.209-1 2.340,75
BANCO BRASIL S/A	00.000.000/0060-41	001	0060-4 00.000.056.984-4 3.645,11
BANCO DAYCOVAL	62.232.889/0001-90	707	0001- 00.000.300.602-8 1.652,12
BANCO PANAMERICANO S/A	59.285.411/0001-13	623	0001-9 00.000.590.400-7 1.103,42
CAPEMISA SEGURADORA DE	08.602.745/0001-32	001	1769-8 00.000.008.153-1 175,05
CENTRO ODONTOLÓGICO CA	10.485.513/0001-93	001	0060-4 00.000.052.571-5 717,00
ITAU UNIBANCO S/A	60.701.190/0001-04	341	2040- 00.000.003.768-7 75,00
J A R ASSISTENCIA ODON	03.990.914/0001-35	001	2967-X 00.000.107.453-6 1.131,79
PREFEITURA MUNICIPAL D	13.894.878/0001-60	104	0071- 00.000.000.007-4 7.545,10
SINDSMUJ	16.244.063/0001-23	104	0071- 00.000.000.796-1 1.703,99

Total parcial: R\$ 20.189,33 quantidade: 00011

Total geral : R\$ 20.189,33 quantidade: 00011