



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ

Exercício: 2020

Número: 005092

PROCESSO DE PAGAMENTO

Data: 17/12/2020

EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

Credor: 4698 - ASSISTENCIA ODONTOLOGICA CAYRES LTDA

CPF/CNPJ: 01861535000110

Endereço: AV RIO BRANCO, 643 - CENTRO

Cidade: JEQUIE / BA

Numero Extra: 7932 / 2020

Unidade Orçamentária: 1402 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte de Recurso: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Conta Lcto Extra: 2188101110002002 - PLANOS CAYRES - SAÚDE

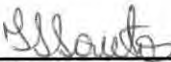
Documento	Histórico	Vlr. Despesa	Retenções	Vlr. Líquido
2020 - 7932	JSC	383,00	0,00	383,00
2020 - 7951	JSC	500,00	0,00	500,00
2020 - 7967	JSC	100,00	0,00	100,00
2020 - 8009	JSC	100,00	0,00	100,00
2020 - 8042	JSC	100,00	0,00	100,00
Total:		100,00	0,00	100,00

ORIGEM DOS RECURSOS

Conta	Banco	Reduzido/Nome da Conta	Documento	Valor
71584-0	Banco do Brasil S.A.	7853 / BB - C/C 71584-0	7932	1.183,00
Total:				1.183,00

Valor 1.183,00

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: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte: Transf. de Recursos do SUS

Conta: 7820PLANOS CAYRES - SAÚDE

Valor: 383,00

Retenções 0,00

Liquido 383,00

Histórico: LIQ FOL. EFETIVO MÊS NOV/2020 ACS - COVID. CONFORME PORTARIA 1666 ART 3º

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



## 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: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte: Transf. de Recursos do SUS

Conta: 7820PLANOS CAYRES - SAÚDE

Valor: 500,00

Retenções 0,00

Líquido 500,00

Histórico: LIQ FOL. EFETIVO MÊS NOV/2020 ACS II - COVID-19. CONFORME PORTARIA 1666 ART

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 Cíclia Fonseca Andrade  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto nº 21.430



## 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: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte: Transf. de Recursos do SUS

Conta: 7820PLANOS CAYRES - SAÚDE

Valor: 100,00

Retenções 0,00

Liquido 100,00

Histórico: LIQ FOL. EFETIVO MÊS NOV/2020 UBS - COVID-19. CONFORME PORTARIA 1666 ART 3º

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)

*dl*  
Ana Cíclia Fonseca Andrade  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto nº 21.430



## 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: JEQUIÉ

Estado: BA

## DADOS EXTRAS

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte: Transf. de Recursos do SUS

Conta: 7820PLANOS CAYRES - SAÚDE

Valor: 100,00

Retenções: 0,00

Liquido: 100,00

Histórico: LIQ. FOL,SAUDE VIG. SANITARIA EFET. MES NOV/2020 COVID-19, CONF. PORT. 1.666

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

31061-6 - SAÚDE VIGILÂNCIA

LOTE DE PAGAMENTO

TODOS

EVENTOS

402 - SEGURO CAPEMISA, 1436 - BANCO DAYCOVAL 1, 1437 - CARTÃO 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

1249 - CAYRES ODONTO VIP

CENTRO DE CUSTO

1 - PMJ Geral

VÍNCULO	NOME DO SERVIDOR	CPF	CARGO	MÊS/ANO	REF.	VALOR
577	EDEMILTON RIBEIRO SANTOS	47409371587	ENCARREGADO DE SERVICOS GERAIS	11/2020	0,00	100,00
3223	WANDERLEI SOARES SANTOS	98104071572	OFICIAL ADMINISTRATIVO	11/2020	0,00	100,00
TOTAL						200,00
TOTAL DE REGISTROS						2



# 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  
31767-8 - PAB VARIÁVEL

LOTE DE PAGAMENTO

505-AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE, 550-AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE II, 555-ACS READAPTADOS, 1144-SAÚDE SEDE: ASSISTÊNCIA, 1244-SAÚDE CARGOS: SEDE ASSISTÊNCIA

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						
1249 - CAYRES ODONTO VIP						
CENTRO DE CUSTO						
1 - PMJ Geral						
VÍNCULO	NOME DO SERVIDOR	CPF	CARGO	MÊS/ANO	REF.	VALOR
6309	ELBA SANTOS FELIX	02158776595	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	100,00
6416	ELIZETE MACHADO DE SANTANA	47972084572	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	100,00
6481	IRAILDES DOS SANTOS	00584520522	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	100,00
6246	JANARA RODRIGUES DE AMARAL	98032356568	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	100,00
6254	JUCIARA MATOS SILVA	01689426586	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	41,50
6442	MANUELLA DE JESUS QUIRINO	94476268587	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	100,00
6384	ROZILEI BRITO DE OLIVEIRA	00844444529	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	100,00
6261	SIMONE DOS SANTOS TEIXEIRA	88816583568	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	141,50
6478	UILMA NAIANA FRANCA CARDOSO	01036562514	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	100,00
TOTAL						883,00
TOTAL DE REGISTROS						9



# 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  
31768-6 - SAÚDE PAB FIXO

LOTE DE PAGAMENTO  
TODOS

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						
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 CORREIA	16365070500	MEDICO	11/2020	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 1.183,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD151293 ISNAIA SOUZA SANTOS	17/12/2020 11:38:25
	JE540787 ANA C F ANDRADE	17/12/2020 12:04:30

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE540787 ANA C F ANDRADE.