



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ

### CAPA DE PROCESSO DE PAGAMENTO

**Exercício:** 2020  
**Pagamento:** 3.145  
**Data:** 14/08/2020

### EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

**Credor:** 4704 - ORALE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA  
**CPF/CNPJ:** 03990914000135  
**Endereço:** AV ANITA GARIBALDI, 1133, SALA 1204 - ONDINA  
**Cidade:** SALVADOR / BA

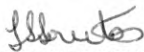
**Numero Extra:** 5697 - 2020  
**Unidade Orçamentária:** 1402 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Fonte de Recurso:** 09 - Recurso Vinculado LC 173/2020, art. 5º Inciso I  
**Receita Extra:** 2188101110002001

**VALOR BRUTO:** 1.141,54  
**DESCONTO:** 0,00  
**VALOR LIQUIDADO:** 1.141,54

### ORIGEM DOS RECURSOS

Conta	Banco	Reduzido/Nome da Conta	Documento	Valor
74610-X	Banco do Brasil S.A.	7864 / LC 173/2020 INCISO I	5697	1.141,54
<b>Total ==&gt;</b>				<b>1.141,54</b>

Pague-se a devesa 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: 4704 - ORALE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA

Endereço: AV ANITA GARIBALDI, 1133, SALA 1204

CNPJ/CPF: 03.990.914/0001-35

Cidade: SALVADOR

Estado: BA

## DADOS EXTRAS

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte: Recurso Vinculado LC 173/2020, art. 5º Inciso I

Conta: 7819PLANOS ORALE - SAÚDE

Valor: 1.141,54

Retenções 0,00

Liquido 1.141,54

Histórico: LIQ. FOL. PAGT. COVID-19 MÊS JULHO/2020 (RT)

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: 31/07/2020

Setor Contábil

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

Data: 31/07/2020

Secretário(a)

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

JULHO/2020 à JULHO/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**

25353-5 - SAÚDE PRÓPRIO

**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						
544 - ORALE PLANO ODONTOLÓGICO						
CENTRO DE CUSTO						
1 - PMJ Geral						
VÍNCULO	NOME DO SERVIDOR	CPF	CARGO	MÊS/ANO	REF.	VALOR
3811	ALINE MENDES SANTOS DE ALMEIDA	97462292572	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	07/2020	0,00	109,50
4004	BEATRIZ PEREIRA DOS SANTOS	21169977553	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	07/2020	0,00	50,12
100121	ILCLEIDE MAIA SANTOS	65527178572	GERENTE ENFERMEIRO PSF	07/2020	0,00	237,22
3844	LUCIANA MIRANDA SOUZA CORREIA	71907092587	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	07/2020	0,00	113,32
290	MARIA DA CONCEICAO COSTA SANTOS	35976039553	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	07/2020	0,00	163,98
3979	MARIA NILZA DOS ANJOS LIMA	30969298587	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	07/2020	0,00	120,69
1664	SILVANA SANTOS NASCIMENTO	33424594504	ENFERMEIRO	07/2020	0,00	127,30
3881	VALDILENE FERREIRA CARVALHO DOS SANTOS	63784211534	AUXILIAR DE LABORATORIO	07/2020	0,00	179,22
4010	VITORIA SANTOS BARRETO	69708711500	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	07/2020	0,00	40,19
<b>TOTAL</b>						<b>1.141,54</b>
<b>TOTAL DE REGISTROS</b>						<b>9</b>

---

**Inclui OB - Crédito em conta**

Contrato	332784884 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JEQUIE	
Modalidade	1 - Convênio	
UG/Gestão	00000100010 - Secretaria Saude	
Agencia e conta de débito	60-4 74610-X	
Tipo do Pagamento	1 - Crédito em Conta DOC/TED	
Tipo de Pessoa	Pessoa Jurídica	
CPF/CNPJ	03.990.914/0001-35 - ORALE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA	
Código da instituição financeira	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	
Conta de crédito (com DV)	107463-6	
Valor	1.141,54	
Assinada por	JD151293 ISNAIA SOUZA SANTOS	14/08/2020 11:58:25
	JC798428 VITOR DO AMOR SANTOS LAVINSKY	14/08/2020 12:07:21
Transação efetuada com sucesso.		
<hr/> Transação efetuada com sucesso por: JC798428 VITOR DO AMOR SANTOS LAVINSKY.		