



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ

Exercício: 2020

Número: 005093

PROCESSO DE PAGAMENTO

Data: 17/12/2020

EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

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

Numero Extra: 8059 / 2020  
Unidade Orçamentária: 1402 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Fonte de Recurso: 14 - Transf. de Recursos do SUS  
Conta Lcto Extra: 2188101110002001 - PLANOS ORALE - SAÚDE

Documento	Histórico	Vir. Despesa	Retenções	Vir. Líquido
2020 - 8059	JSC	318,94	0,00	318,94
2020 - 8029	JSC	62,85	0,00	62,85
2020 - 8039	JSC	529,41	0,00	529,41
2020 - 8008	JSC	533,02	0,00	533,02
2020 - 7995	JSC	238,82	0,00	238,82
2020 - 7950	JSC	1.253,61	0,00	1.253,61
2020 - 7928	JSC	1.481,15	0,00	1.481,15
Total:		1.481,15	0,00	1.481,15

ORIGEM DOS RECURSOS

Conta	Banco	Reduzido/Nome da Conta	Documento	Valor
71584-0	Banco do Brasil S.A.	7853 / BB - C/C 71584-0	8059	4.417,80
Total:				4.417,80

Valor 4.417,80

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: 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: Transf. de Recursos do SUS

Conta: 7819PLANOS ORALE - SAÚDE

Valor: 318,94

Retenções 0,00

Liquido 318,94

Histórico: LIQ. FOL. SAUDE EFET. MES NOV/2020 SAMU 192 COVID-19, CONF. PORT. 1.666 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: 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: Transf. de Recursos do SUS

Conta: 7819PLANOS ORALE - SAÚDE

Valor: 62,85

Retenções 0,00

Liquido 62,85

Histórico: LIQ. FOL. SAUDE EFET. MAC LAB. MES NOV/2020 COVID-19, CONF. PORT. 1.666 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)

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



## 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: Transf. de Recursos do SUS

Conta: 7819PLANOS ORALE - SAÚDE

Valor: 529,41

Retenções 0,00

Liquido 529,41

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)

*de*  
Ana Círcia Fonseca Andrade  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto nº 21.430



## 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: Transf. de Recursos do SUS

Conta: 7819PLANOS ORALE - SAÚDE

Valor: 533,02

Retenções 0,00

Liquido 533,02

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

Ana Cristina Pires Andrade  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto nº 21.430



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ

Exercício: 2020

Numero: 007995

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: Transf. de Recursos do SUS

Conta: 7819PLANOS ORALE - SAÚDE

Valor: 238,82

Retenções 0,00

Liquido 238,82

Histórico: LIQ. FOL, SAUDE PAB FIXO EFET. MES NOV/2020 COVID-19, CONF. PORT. 1.666 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 Cíclia Fonseca Andrade*  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto nº 21.430



## 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: Transf. de Recursos do SUS

Conta: 7819PLANOS ORALE - SAÚDE

Valor: 1.253,61

Retenções 0,00

Líquido 1.253,61

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 Cíntia Fonseca Andrade  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto nº 21.434



## 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: Transf. de Recursos do SUS

Conta: 7819PLANOS ORALE - SAÚDE

Valor: 1.481,15

Retenções 0,00

Liquido 1.481,15

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)

*de*  
Ana Cislia 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  
31058-2 - SAÚDE MAC

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						
544 - ORALE PLANO ODONTOLÓGICO						
CENTRO DE CUSTO						
1 - PMJ Geral						
VÍNCULO	NOME DO SERVIDOR	CPF	CARGO	MÊS/ANO	REF.	VALOR
3433	MARLUZE SALES DOS SANTOS	24336386587	TECNICO EM LABORATORIO	11/2020	0,00	62,85
TOTAL						62,85
TOTAL DE REGISTROS						1



# 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 - 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						
544 - ORALE PLANO ODONTOLÓGICO						
CENTRO DE CUSTO						
1 - PMJ Geral						
VÍNCULO	NOME DO SERVIDOR	CPF	CARGO	MÊS/ANO	REF.	VALOR
3351	ALDNEY RIBEIRO DE OLIVEIRA	00417016581	FISCAL SANITARIO	11/2020	0,00	39,70
3423	AROLDO PAULINO BRITO	98945858504	FISCAL SANITARIO	11/2020	0,00	138,51
3371	KELBBA COSTA DA SILVA	99830205568	FISCAL SANITARIO	11/2020	0,00	59,44
3206	LEONARDO QUEIROZ BULHOES	88088502500	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	11/2020	0,00	167,27
3406	MARCELO ADRIANO PEREIRA CARDOSO	59436450559	FISCAL SANITARIO	11/2020	0,00	58,49
3326	MARILIA SOUZA LEAL	93145160591	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	11/2020	0,00	69,92
3369	MERCURCIA COSTA DA SILVA	92673597549	ENFERMEIRO	11/2020	0,00	54,43
4009	ROSINEIDE NOVAIS DA HORA	87270641587	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	11/2020	0,00	265,59
3456	SEBASTIAO SIMAO DE OLIVEIRA JUNIOR	00262325535	FISCAL SANITARIO	11/2020	0,00	66,00
4023	VERA LUCIA LOPES MEDEIROS	23009497504	ENFERMEIRO	11/2020	0,00	143,08
TOTAL						1.062,43
TOTAL DE REGISTROS						10



# 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						
544 - ORALE PLANO ODONTOLÓGICO						
CENTRO DE CUSTO						
1 - PMJ Geral						
VÍNCULO	NOME DO SERVIDOR	CPF	CARGO	MÊS/ANO	REF.	VALOR
6401	ALVIRENE DOS SANTOS SAMPAIO RIBEIRO	95017763520	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	237,75
6402	ANDREIA CATIA ANDRADE SANTOS ADIMARAES	90788710591	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	115,76
5019	ANTONIO PARAISO MORAES JUNIOR	00153294531	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	122,95
6511	AURELICE BACELAR DA SILVA SOUZA	73399647549	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	130,36
6221	CELIA REGINA LIMA OLIVEIRA	57359776520	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	251,25
6219	CLAUDIA PEREIRA DA SILVA	00928818586	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	53,79
6512	CLAUDINEIA DA SILVA REIS	02191794505	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	116,03
6514	CLEONICE DE JESUS DAMACENO RIBEIRO	02516979592	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	59,20
6304	CRISTINA PIRES MEIRA CRUZ	02220338517	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	117,22
6410	DENAIDES GOMES DE OLIVEIRA	23898453553	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	65,45
6316	ELIZANGELA SANTANA SILVA	98071980544	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	139,56
6318	ERENICE MARIA FELIPE NERY	11664305882	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	124,28
6322	GENILDA NOGUEIRA NOVAES	33025037504	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	56,58
6482	HILDA ALVES SANTOS	50204920515	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	68,83
6422	ISNAIA PEREIRA DOS SANTOS	27562118850	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	68,83
6440	LEILIANE PEREIRA DOS SANTOS	02078942561	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	68,83
6537	LUZIVANE FERREIRA MIRANDA	71052968520	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	66,00
6538	MARCOS COSME SILVA SANTOS	25818872572	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	73,42
6452	MARIA DE LOURDES SANTOS MORAIS	95169610530	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	67,55
6362	MARILENE SANTOS DE JESUS	96657928572	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	115,60
6461	NELY SANTOS SOUZA	52955206504	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	66,00
6465	RIVONETE TELES BARRETO	98850113587	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	125,73
6269	ROBSON SANTOS TEIXEIRA	01897198507	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	68,83
6468	ROSANGELA DOS SANTOS GOMES	42486998500	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	122,95
6548	SIDNEI OLIVEIRA BARBOSA	00754286525	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	116,03
6476	SILVINO RODRIGUES TOMAZ	95090991553	AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	11/2020	0,00	115,98
<b>TOTAL</b>						<b>2.734,76</b>
<b>TOTAL DE REGISTROS</b>						<b>26</b>



# 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						
544 - ORALE PLANO ODONTOLÓGICO						
CENTRO DE CUSTO						
1 - PMJ Geral						
VÍNCULO	NOME DO SERVIDOR	CPF	CARGO	MÊS/ANO	REF.	VALOR
3963	ELIZABETE SOUZA LOPES	04217660502	ATENDENTE	11/2020	0,00	39,08
3291	KATIA CILENE OLIVEIRA DOS SANTOS	60061081515	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	11/2020	0,00	199,74
TOTAL						238,82
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

35102-4 - SAÚDE SAMU

LOTE DE PAGAMENTO

1136-SAÚDE MAC: SAMU 192

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						
544 - ORALE PLANO ODONTOLÓGICO						
CENTRO DE CUSTO						
1 - PMJ Geral						
VÍNCULO	NOME DO SERVIDOR	CPF	CARGO	MÊS/ANO	REF.	VALOR
1251	NELSON OLIVEIRA	61554944520	VIGIA	11/2020	0,00	72,74
3856	REYNILDE SOUZA CAVALCANTI	30969891504	ENFERMEIRO	11/2020	0,00	246,20
TOTAL						318,94
TOTAL DE REGISTROS						2

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome ORALE ASSIST ODONTOLOGICA  
Agência 2967-X  
Conta corrente 107463-6  
Valor 4.417,80  
Destinação 0  
Identificador 1 9436466000109  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD151293 ISNAIA SOUZA SANTOS	17/12/2020 11:39:11
	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.