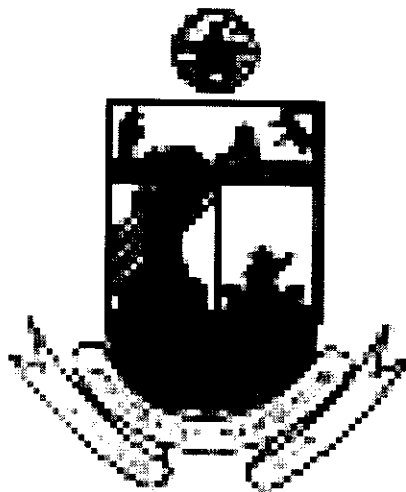


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7012

Data: 04/12/2020

Empenho Nº: 51 / 63

Credor: 24617 - FOPAG - ACS



Valor Bruto R\$: 19.806,00
Valor Retido R\$: 6.493,59
Valor Líquido R\$: 13.312,41

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2025.11.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: 2.025 - GESTÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA (PAB FIXO E VARIÁVEL)

Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	119762
				13.312,41



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 11.340.977/0001-74 - CEP: 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 51 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 63	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 02/01/2020	Data Sub-Empenho: 30/11/2020	Data Liquidação: 30/11/2020	Data Pagamento: 04/12/2020

FORNECEDOR			
Nome:	24617 - FOPAG - ACS	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	AV. JOSE BALBINO DE SOUZA.	Complemento:	
Bairro:		Cidade: SOBRADINHO	Estado: BA
CNPJ:	11.340.977/0001-74	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	Agência:	Banco: -	RG:



DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2025.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	301 - Atenção Básica
Programa:	065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE
Ação:	2.025 - GESTÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA (PAB FIXO E VARIÁVEIS/ACS)
Elemento:	3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
Fonte:	9214 - Transferências de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		280.000,00	80.000,00	200.000,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO AGENTES COMUNITARIO DE SAUDE . REF NOVEMBRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	98.206,80	19.806,00	78.400,80

Data do Empenho: 02/01/2020	Data do Liquidação: 30/11/2020	Data do Pagamento: 04/12/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Dezenove mil e oitocentos e seis reais ##	Valor Bruto	19.806,00
--	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 19.806,00 (Dezenove mil e oitocentos e seis reais), proveniente desta nota. Em, 04/12/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 04/12/2020
 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN Prefeito Municipal CPF : 005.550.575-93	 MAYSA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	119762	13.312,41

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 19.806,00 (Dezenove mil e oitocentos e seis reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 11.340.977/0001-74 - CEP: 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 51 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 63 Data do Sub-Empenho: 30/11/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: **24617 - FOPAG - ACS** Tipo Pessoa: Jurídica
 Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA, Complemento:
 Bairro: Cidade: SOBRADINHO Estado: BA
 CNPJ: 11.340.977/0001-74 Insc. Estadual: CPF: RG:
 Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: **2025.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR** Data do Empenho: 02/01/2020

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 301 - Atenção Básica
 Programa: 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE
 Ação: 2.025 - GESTÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA (PAB FIXO E VARIÁVEL/ACS)
 Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
 Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS
 Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade:	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Não se Aplica		280.000,00	80.000,00	200.000,00
Convênio:				
Patrimônio:				

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO AGENTES COMUNITARIO DE SAUDE . REF NOVEMBRO

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
98.206,80	19.806,00	78.400,80

Data do Empenho: 02/01/2020

Data do Liquidação: 30/11/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.13.00.04.01	SINSERB - FMS	1.922,78
2.1.8.8.1.01.13.00.04.02	ASACS - FMS	103,88
2.1.8.8.1.01.15.00.04.01	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS - FMS	3.072,18
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	1.394,75
## Treze mil e trezentos e doze reais e quarenta e um centavos ##		Valor Retido
		6.493,59
		Valor Líquido
		13.312,41

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	11 / 2020	19.806,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	19.806,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 30/11/2020.

MAYSA MARIA TORRES SANJUAN
Secretária de Saúde
CPF : 267.975.695-91

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 30/11/2020, podendo efetuar o pagamento.

CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES
Servidora
CPF : 984.874.344-87

2016287



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 11.340.977/0001-74 - CEP: 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 51 / 2020 **Data do Empenho: 02/01/2020** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR		Nome: 24617 - FOPAG - ACS		Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,		Cidade: SOBRADINHO		Complemento:	
Bairro:		CPF:		Estado: BA	
CNPJ: 11.340.977/0001-74 Insc. Estadual:		RG:			
Conta:		Agência:		Banco: -	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2025.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	
Unidade:	02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	301 - Atenção Básica
Programa:	065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE
Ação:	2.025 - GESTÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA (PAB FIXO E VARIÁVEL/ACS)
Elemento:	3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
Fonte:	9214 - Transferências de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			
Patrimônio: -	280.000,00	80.000,00	200.000,00

HISTÓRICO

PROVISÃO ORÇAMENTARIA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO AGENTES COMUNITARIO DE SAUDE

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Graciela Zuelha Correia
 Controladora Financeira
 Decreto 1.213

Oitenta mil reais ## 80.000,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 02/01/2020.</p> <p><i>A</i></p> <p>LMAYSA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 02/01/2020</p> <p><i>Jose Laécio Rodrigues da Silva</i></p> <p>JOSE LAECIO RODRIGUES DA SILVA Técnico em Contabilidade CPF : 289.798.775-87</p>
--	---



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RELAÇÃO BANCÁRIA

A(O)
Banco Bradesco S.A

MÊS/ANO..... **Novembro / 2020**
GRUPO..... 1-Normal SEQUÊNCIA: 1
REGIME..... 1 - Estatutário
CENTRO DE CUSTO... 83-SMS-ACS/APS (14)JAG.SAUDE

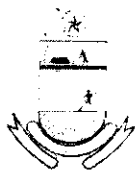
SENHOR GERENTE.

SOLICITAMOS QUE SEJAM TRANSFERIDOS DE NOSSA CONTA MOVIMENTO PARA AS CONTAS MOVIMENTO DOS BENEFICIARIOS ABAIXO RELACIONADOS OS VALORES A SEGUIR:

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

RELAÇÃO - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO DE CUSTO - 83-SMS-ACS/APS (14)JAG.SAUDE

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
585	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	407.649.584-53	3584-0		00810-9	1.272,85
583	MARIA DO SOCORRO EVANGELISTA ALVES	310.592.015-34	3584-0		0001195-9	1.600,31
584	MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA SANTOS	368.030.305-04	3584-0		1559-8	1.801,33
3191	MARIA FABIANA SANTOS CASTRO	014.062.685-93	3584-0		3126-7	2.012,78
586	MARIA JOSE DE MATOS	289.828.865-91	3584-0		5684-7	1.050,19
3181	MARIA SIDNEY FERREIRA DOS SANTOS SILVA	006.443.695-07	3584-0		0510652-4	1.057,59
588	MARIA VERONICA BARBOSA DA SILVA	289.755.025-20	3584-0		0001557-1	1.835,48
589	MARIAZINHA DE SOUZA	439.828.755-87	3584-0		1293-9	1.672,55
590	SELMA RODRIGUES BISPO SANTOS	520.257.645-53	3584-0		11820-6	1.009,33
Total de Funcionários Beneficiários						13.312,41



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Novembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 83 - SMS-ACS/APS (14143 SAUDE)

585 - MARIA DO SOCORRO DA SILVA Cpf - 407.649.584-53 Admissão - 28/05/2007 Regime - Estatutário
Cargo/Função - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE AG-C1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 00810-9

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	30 Dias	1.484,00	397 - INSS	9%	157,94	
060 - Quinquênio	10%	148,40	1596 - Sinserb	1%	14,84	
2004 - Protetor Solar	1	50,00	1824 - Sinsreb-HGU	1	353,80	
2142 - Insalubridade 20% S/ SB		296,80	1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	279,77	
2197 - Auxílio Alimentação		100,00				
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.079,20	TOTAL DESCONTOS	>>>>	806,35	
					Líquido	1.272,85

Base Inss: 1.929,20 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.771,26

83 - MARIA DO SOCORRO EVANGELISTA ALVES Cpf - 310.592.015-34 Admissão - 28/05/2007 Regime - Estatutário
Cargo/Função - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE AG-C1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0001195-9

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	30 Dias	1.484,00	397 - INSS	9%	157,94	
060 - Quinquênio	10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS	1%	14,84	
2003 - Diferença Insalubridade		121,20	1596 - Sinserb	1%	14,84	
2004 - Protetor Solar	1	50,00	1701 - Bradesco Empréstimo	13/96	393,77	
2142 - Insalubridade 20% S/ SB		296,80	2177 - PLANO ORTOCLIN	1	18,70	
2197 - Auxílio Alimentação		100,00				
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.200,40	TOTAL DESCONTOS	>>>>	600,09	
					Líquido	1.600,31

Base Inss: 1.929,20 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.771,26

584 - MARIA DO SOCORRO OLIVEIRA SANTOS Cpf - 368.030.305-04 Admissão - 28/05/2007 Regime - Estatutário
Cargo/Função - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE AG-C1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 1559-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	30 Dias	1.484,00	397 - INSS	9%	157,94	
060 - Quinquênio	10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS	1%	14,84	
2003 - Diferença Insalubridade		121,20	1596 - Sinserb	1%	14,84	
2004 - Protetor Solar	1	50,00	2055 - Caixa Empréstimo 2	72/96	42,34	
2141 - Diferença Liq. de Salário		200,00	2078 - Caixa Economica Empréstimo	62/96	321,84	
2142 - Insalubridade 20% S/ SB		296,80	2177 - PLANO ORTOCLIN	1	18,70	
2197 - Auxílio Alimentação		100,00	2196 - Caixa Economica - Empréstimo 3	64/96	28,57	
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.400,40	TOTAL DESCONTOS	>>>>	599,07	
					Líquido	1.801,33

Base Inss: 1.929,20 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.771,26

3191 - MARIA FABIANA SANTOS CASTRO Cpf - 014.062.685-93 Admissão - 28/05/2007 Regime - Estatutário
Cargo/Função - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE AG-C1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 3126-7

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	30 Dias	1.484,00	397 - INSS	9%	157,94	
060 - Quinquênio	10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS	1%	14,84	
2003 - Diferença Insalubridade		121,20	1596 - Sinserb	1%	14,84	
2004 - Protetor Solar	1	50,00				
2142 - Insalubridade 20% S/ SB		296,80				
2197 - Auxílio Alimentação		100,00				
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.200,40	TOTAL DESCONTOS	>>>>	187,62	
					Líquido	2.012,78

Base Inss: 1.929,20 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.392,08



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Novembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA DE SAÚDE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 CPM - 85 - SMS - ACUMULADO

586 - MARIA JOSE DE MATOS Cpf - 289.828.865-91 Admissão - 28/05/2007 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE AG-C1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 5684-7

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	30 Dias	1.484,00	397 - INSS	9%	131,23		
060 - Quinquênio	10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS	1%	14,84		
2003 - Diferença Insalubridade		259,00	1596 - Sinserb	1%	14,84		
2004 - Protetor Solar	1	25,00	1701 - Bradesco Emprestimo	13/96	478,56		
2197 - Auxílio Alimentação		50,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	276,74		
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.966,40	TOTAL DESCONTOS	>>>>	916,21		
					Líquido	1.050,19	
Base Inss:	1.632,40	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.501,17

181 - MARIA SIDNEY FERREIRA DOS SANTOS SILVA Cpf - 006.443.695-07 Admissão - 28/05/2007 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE AG-C1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0510652-4

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	30 Dias	1.484,00	397 - INSS	9%	157,94		
060 - Quinquênio	10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS	1%	14,84		
2003 - Diferença Insalubridade		121,20	1596 - Sinserb	1%	14,84		
2004 - Protetor Solar	1	50,00	1701 - Bradesco Emprestimo	8/96	534,05		
2141 - Diferença Liq. de Salario		200,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	223,72		
2142 - Insalubridade 20% S/ SB		296,80	2055 - Caixa Emprestimo 2	74/96	360,02		
2197 - Auxílio Alimentação		100,00	2177 - PLANO ORTOCLIN	1	37,40		
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.400,40	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.342,81		
					Líquido	1.057,59	
Base Inss:	1.929,20	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.392,08

588 - MARIA VERONICA BARBOSA DA SILVA Cpf - 289.755.025-20 Admissão - 28/05/2007 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE AG-C1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0001557-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	30 Dias	1.484,00	397 - INSS	9%	157,94		
060 - Quinquênio	10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS	1%	14,84		
2004 - Protetor Solar	1	50,00	1596 - Sinserb	1%	14,84		
2142 - Insalubridade 20% S/ SB		296,80	2177 - PLANO ORTOCLIN	1	56,10		
2197 - Auxílio Alimentação		100,00					
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.079,20	TOTAL DESCONTOS	>>>>	243,72		
					Líquido	1.835,48	
Base Inss:	1.929,20	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.771,26

589 - MARIAZINHA DE SOUZA Cpf - 439.828.755-87 Admissão - 28/05/2007 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE AG-C1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 1293-9

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	30 Dias	1.484,00	397 - INSS	9%	157,94		
060 - Quinquênio	10%	148,40	1596 - Sinserb	1%	14,84		
2003 - Diferença Insalubridade		121,20	1701 - Bradesco Emprestimo	14/20	386,77		
2004 - Protetor Solar	1	50,00	2177 - PLANO ORTOCLIN	1	168,30		
2141 - Diferença Liq. de Salario		200,00					
2142 - Insalubridade 20% S/ SB		296,80					
2197 - Auxílio Alimentação		100,00					
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.400,40	TOTAL DESCONTOS	>>>>	727,85		
					Líquido	1.672,55	
Base Inss:	1.929,20	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.771,26



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

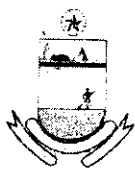
FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Novembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 CARGO - 87 - SMS-ACS/APS II - 1111111

593 - SELMA RODRIGUES BISPO SANTOS Cpf - 520.257.645-53 Admissão - 28/05/2007 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE AG-C1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 11820-6

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
001 - Salário Base		30 Dias	1.484,00	397 - INSS		9%	157,94
060 - Quinquenio		10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS		1%	14,84
2004 - Protetor Solar		1	50,00	1596 - Sinserb		1%	14,84
2142 - Insalubridade 20% S/ SB			296,80	1701 - Bradesco Emprestimo		4/96	135,63
2197 - Auxilio Alimentação			100,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)		1	355,99
				2055 - Caixa Emprestimo 2		13/84	269,61
				2078 - Caixa Economica Emprestimo		13/84	121,02
TOTAL PROVENTOS		>>>>	2.079,20	TOTAL DESCONTOS		>>>>	1.069,87
						Líquido	1.009,33
Base Inss:	1.929,20	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.771,26



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Novembro
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 83 - SMS-ACS/APS (14)AG SAUDE

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	9	13.356,00	1501 - Associação-ASACSS	7	103,88
060 - Quinquênio	9	1.335,60	1596 - Sinserb	9	133,56
2003 - Diferença Insalubridade	6	865,00	1701 - Bradesco Emprestimo	5	1.928,78
2004 - Protetor Solar	9	425,00	1824 - Sinsreb-HGU	1	353,80
2141 - Diferença Liq. de Salário	3	600,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)	4	1.136,22
2142 - Insalubridade 20% S/ SB	8	2.374,40	2055 - Caixa Emprestimo 2	3	671,97
197 - Auxílio Alimentação	9	850,00	2078 - Caixa Economica Emprestimo	2	442,86
			2177 - PLANO ORTOCLIN	5	299,20
			2196 - Caixa Economica - Emprestimo 3	1	28,57
			397 - INSS	9	1.394,75



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Novembro
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 83 - SMS-ACS/APS (14)AG SAUDE

TOTAL PROVENTOS	>>>>>	19.806,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	6.493,59	
Qtde de Funcionários : 9					Líquido	13.312,41

Total de Remuneração - R\$ 19.806,00 - (Dezenove mil e oitocentos e seis reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	17.066,00	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	3.583,86	(x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00	(-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	3.583,86	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.394,75	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	4.978,61	(=)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00	(x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00	(+)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA	0,00	(-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA	0,00	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE)	0,00	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00	(=)

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------

23700015 FF04120k
000020000000000001331241000000000000000000
23799999 000001000022000000

::Comprovantes

CAIXA

**Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa**

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU
Conta Origem:	3586/006/00624026-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.340.977/0001-74

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	3584/7159-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO
CPF/CNPJ	16.444.804/0001-10
Valor:	R\$102.694,54
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	94 CREDITO PAGTO SALARIO

Data de Débito:	04/12/2020
Data da Operação:	04/12/2020
Código da Operação:	00181357
Chave de Segurança:	SK54FC0T8E14PF37

CPF's Autorizadores:
267.975.695-91
005.550.575-93

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU
Conta Origem:	3586/006/00624026-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.340.977/0001-74

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	3584/7159-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO
CPF/CNPJ	16.444.804/0001-10
Valor:	R\$3,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	94 CREDITO PAGTO SALARIO

Data de Débito:	04/12/2020
Data da Operação:	04/12/2020
Código da Operação:	00119762
Chave de Segurança:	2H8YC7Q21M1QU1CF

CPFs Autorizadores:
267.975.695-91
005.550.575-93

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



Confirmação de Autorização

FOLHA DE PAGAMENTO 240

Data da operação: 04/12/2020 - 15h48

Empresa **PREF MUNIC DE SOBRADINHO | CNPJ: 016.444.804/0001-10**

Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Arquivo: **FP1331241.REM**

Tamanho do arquivo: **5,20 KB**

Quantidade de
operações: **20**

Valor total: **R\$ 13.312,41**

Enviado por **luiz vicente berti t sanjuan (04/12/2020 - 14h36)**

Arquivo aprovado por **2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (04/12/2020 - 15h19), mary selma de almeida c rocha (04/12/2020 15h48)**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente** Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0055

Cancelamentos, Reclamações e
Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira das 8h às 18h, exceto feriados