FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia

2020

Processo de Pagamento Nº 7016

Data: 04/12/2020

Empenho Nº: 69 / 31

Credor: **24615 - FOPAG - SAMU**

Valor Bruto R$:	**12.605,55**
Valor Retido R$:	**3.346,05**
Valor Líquido R$:	**9.259,50**

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2051.11.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: 2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAMU, CAPS, TFD)

Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	119762	9.259,50

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: 69 / 2020 **Nº SUB-EMPENHO: 31** **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: 24615 - FOPAG - SAMU
Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA
Bairro:
CNPJ: 11.340.977/0001-74 **Insc. Estadual:**
Conta: **Agência:**
Tipo Pessoa: Jurídica
Complemento:
Cidade: SOBRADINHO **Estado:** BA
CPF: **RG:**
Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2051.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 777 - SAUDE PUBLICA: ACESSO UNIVERSAL E QUALIDADE
Ação: 2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAMU, CAPS, TFD)
Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica
Convênio:
Patrimônio: -
Contrato:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
120.000,00	**30.000,00**	90.000,00

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE. REF NOVEMBRO

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
12.605,55	**12.605,55**	0,00

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

Doze mil e seiscentos e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos

Valor Bruto **12.605,55**

Paga-se ao favorecido o valor de R$ 12.605,55 (Doze mil e seiscentos e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos), proveniente desta nota. Em, 04/12/2020

LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN
Prefeito Municipal
CPF : 005.550.575-93

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 04/12/2020

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	9.259,50

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R$ 12.605,55 (Doze mil e seiscentos e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.

2016*65

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: 69 / 2020 **Nº SUB-EMPENHO: 31** **Data do Sub-Empenho: 30/11/2020** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: 24615 - FOPAG - SAMU
Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA.
Tipo Pessoa: Jurídica
Bairro:
Complemento:
CNPJ: 11.340.977/0001-74 **Insc. Estadual:**
Cidade: SOBRADINHO
Estado: BA
Conta: **Agência:**
CPF:
RG:
Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2051.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR **Data do Empenho:** 02/01/2020

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 777 - SAUDE PUBLICA: ACESSO UNIVERSAL E QUALIDADE
Ação: 2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAMU, CAPS, TFD)
Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica
Convênio:
Patrimônio: -
Contrato:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
120.000,00	**30.000,00**	90.000,00

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE. REF NOVEMBRO

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
12.605,55	**12.605,55**	0,00

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	76,32
2.1.8.8.1.01.15.00.04.01	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS - FMS	2.197,67
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	1.054,80
1.1.1.3.03.1.0.00.02	IRRF - Trabalho - FMS	17,26

Nove mil e duzentos e cinqüenta e nove reais e cinqüenta centavos ## **Valor Retido** **3.346,05**
Valor Líquido **9.259,50**

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R$
	11 / 2020	12.605,55

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	12.605,55

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

2016165

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: 69 / 2020 **Data do Empenho: 02/01/2020** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: 24615 - FOPAG - SAMU
Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA, **Tipo Pessoa:** Juridica
Bairro: **Complemento:**
CNPJ: 11.340.977/0001-74 **Insc. Estadual:** **Cidade:** SOBRADINHO **Estado:** BA
Conta: **Agência:** **CPF:** **RG:**
Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2051.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 777 - SAUDE PUBLICA: ACESSO UNIVERSAL E QUALIDADE
Ação: 2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAMU, CAPS, TFD)
Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica
Convênio:
Patrimônio: -
Contrato:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
120.000,00	**30.000,00**	90.000,00

HISTÓRICO

PROVISÃO ORÇAMENTARIA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

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

Trinta mil reais ## **30.000,00**

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 02/01/2020.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 02/01/2020

JOSE LAECIO RODRIGUES DA SILVA
Técnico em Contabilidade
CPF : 289.798.775-87

1898238

SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

[illegible] MUNICIPAL

A(O)
Banco Bradesco S.A

MÊS/ANO..... **Novembro / 2020**
GRUPO..... 1-Normal SEQUÊNCIA: 1
REGIME..... 1 - Estatutário
CENTRO DE CUSTO..: 22-SMS- MAC/SAMU(F.14)

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

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 22-SMS- MAC/SAMU(F.14)

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
2437	IRANETE BARBALHO DA SILVA	610.408.941-00	3584-0		6367-3	1.508,57
2446	JUAN YURI EUGENIO ARAUJO	000.353.594-04	3584-0		0005905-6	1.579,75
1482	MARIA EUZA PEREIRA RIBEIRO	520.512.265-04	3584-0		00781-1	2.100,74
83	MARIA ZILMA DA SILVA SOUZA	433.971.745-20	3584-0		01736-1	1.206,07
2434	NACLECIA DA SILVA OLIVEIRA LIMA	496.019.704-87	3584-0		3212-3	1.478,89
2415	ROSA MARIA LIMA OLIVEIRA	353.313.993-04	3584-0		415-4	1.385,48
	[illegible] Funcionários [illegible]		Valor Total			*9.259,50*

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**

[illegible] PRESTAÇÃO MUNI[illegible]
[illegible] 2[illegible] - SMS- M[illegible]

2437 - IRANETE BARBALHO DA SILVA — Cpf - 610.408.941-00 Admissão - 26/10/2004 — Regime - Estatutário

Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM AC 7 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 6367-3

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.463,34	397 - INSS	12%	180,55
060 - Quinquenio	15%	219,50	1596 - Sinserb	1%	14,63
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00	1701 - Bradesco Emprestimo	12/96	454,00
1444 - Adicional Noturno	35	56,91			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	*2.157,75*	*TOTAL DESCONTOS*	>>>>	*649,18*
				Líquido	**1.508,57**

Base Inss: 2.157,75 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.787,61

2446 - JUAN YURI EUGENIO ARAUJO — Cpf - 000.353.594-04 Admissão - 26/10/2004 — Regime - Estatutário

Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM AC 8 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0005905-6

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.536,51	397 - INSS	12%	190,99
060 - Quinquenio	15%	230,48	1701 - Bradesco Emprestimo	3/96	474,00
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00			
1444 - Adicional Noturno	35	59,75			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	*2.244,74*	*TOTAL DESCONTOS*	>>>>	*664,99*
				Líquido	**1.579,75**

Base Inss 2.244,74 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.484,98

1482 - MARIA EUZA PEREIRA RIBEIRO — Cpf - 520.512.265-04 Admissão - 29/11/2002 — Regime - Estatutário

Cargo/Função - AUXILIAR ENFERMAGEM AC 9 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 00781-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.613,34	397 - INSS	12%	201,95
060 - Quinquenio	15%	242,00	399 - IRRF	7.5%	17,26
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00	1596 - Sinserb	1%	16,13
1444 - Adicional Noturno	35	62,74			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	*2.336,08*	*TOTAL DESCONTOS*	>>>>	*235,34*
				Líquido	**2.100,74**

Base Inss 2.336,08 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 2.134,13

83 - MARIA ZILMA DA SILVA SOUZA — Cpf - 433.971.745-20 Admissão - 07/08/2000 — Regime - Estatutário

Cargo/Função - AUXILIAR ENFERMAGEM AC 9 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 01736-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.613,34	397 - INSS	9%	151,30
060 - Quinquenio	15%	242,00	1596 - Sinserb	1%	16,13
			1701 - Bradesco Emprestimo	24/96	481,84
TOTAL PROVENTOS	>>>>	*1.855,34*	*TOTAL DESCONTOS*	>>>>	*649,27*
				Líquido	**1.206,07**

Base Inss: 1.855,34 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.704,04

2434 - NACLECIA DA SILVA OLIVEIRA LIMA — Cpf - 496.019.704-87 Admissão - 26/10/2004 — Regime - Estatutário

Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM AC 7 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 3212-3

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.463,34	397 - INSS	12%	173,72
060 - Quinquenio	15%	219,50	1596 - Sinserb	1%	14,63
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	40%	418,00	1701 - Bradesco Emprestimo	8/96	433,60
TOTAL PROVENTOS	>>>>	*2.100,84*	*TOTAL DESCONTOS*	>>>>	*621,95*
				Líquido	**1.478,89**

Base Inss 2.100,84 Base FGTS 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.737,53

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 - 22 - SMS- MAC SAMU - 4

2415 - ROSA MARIA LIMA OLIVEIRA **Cpf - 353.313.993-04** **Admissão - 02/09/2004** **Regime - Estatutário**

Cargo/Função - ZELADOR(A) AB 8 **Banco - Banco Bradesco S.A** **Ag / Cta - 3584-0 / 415-4**

Proventos	*Ref.*	*Valor*	*Descontos*	*Ref.*	*Valor*
001 - Salário Base	30 Dias	1.479,83	397 - INSS	9%	156,29
060 - Quinquenio	15 %	221,97	1596 - Sinserb	1%	14,80
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	1701 - Bradesco Emprestimo	16/74	354,23
TOTAL PROVENTOS	>>>>	***1.910,80***	***TOTAL DESCONTOS***	>>>>	***525,32***
				Líquido	**1.385,48**

Base Inss:	1.910,80	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.754,51

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 SAÚDE
CENTRO DE CUSTO 22 - SMS- MAC SAMU 192

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	6	9.169,70	1596 - Sinserb	5	76,32
060 - Quinquenio	6	1.375,45	1701 - Bradesco Emprestimo	5	2.197,67
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	1	209,00	397 - INSS	6	1.054,80
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	4	1.672,00	399 - IRRF	1	17,26
1444 - Adicional Noturno	3	179,40			
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	**12.605,55**	***TOTAL DESCONTOS***	>>>>>	**3.346,05**
Funcionários : 6				Líquido	**9.259,50**

Total de Remuneração - R$ 12.605,55 - (Doze mil e seiscentos e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	12.605,55	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	2.647,16	*(x)*
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	*0,00*	*(-)*
AUXÍLIO DOENÇA - PREV. GERAL	*0,00*	*(-)*
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	2.647,16	*(+)*
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.054,80	*(+)*
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	**3.701,96**	*(=)*
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*	*(-)*
AUXÍLIO FALTA - PREV. PRÓPRIA	*0,00*	*(-)*
AUXÍLIO DOENÇA - 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

FF04120a
23700000 2164448040001103188 9 0358400000000071595 SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPABRADESCO
2041220201710170021920800160 0PREVIA
23700011C3001040 2164448040001103188 9 0358400000000071595 SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPA
AV JOSE BALBINO DE SOUZA SOBRADINHO 48925000BA BD
2370001300001A0000002370358400000000063673 IRANETE BARBALHO DA SILVA
0000000000000000000004122020BRL000000000000000000000000150857 0000000000000000000000
0BD
2370001300002B 10006104089410 0RUA CARLEUZA MACEDO CAVALCANTI46 CASA COHAB IV MASSANPETROLINA
56310010BA0412202000000000015085700000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000
2370001300003A0000002370358400000000059056 JUAN YURI EUGENIO ARAUJO
0000000000000000000004122020BRL000000000000000000000000157975 0000000000000000000000
0BD
2370001300004B 10000003535940 4RUA PARIPI (RUA 05, QUADRA 04)2 N° 02 (101) ALTO DO CRUZEIRJUAZEIRO
48924999BA0412202000000000015797500000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000
2370001300005A0000002370358400000000007811 MARIA EUZA PEREIRA RIBEIRO
0000000000000000000004122020BRL000000000000000000000000210074 0000000000000000000000
0BD
2370001300006B 10005205122650 4RUA 04 10 QUADRA S09 CENTRO SOBRADINHO
48925000BA0412202000000000021007400000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000
2370001300007A0000002370358400000000017361 MARIA ZILMA DA SILVA
0000000000000000000004122020BRL000000000000000000000000120607 0000000000000000000000
0BD
2370001300008B 10004339717452 0RUA 03 433 ALTO DO CRUZEIRJUAZEIRO
48900380BA0412202000000000012060700000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000
2370001300009A0000002370358400000000032123 NACLECIA DA SILVA OLIVEIRA
LIM0000000000000000000004122020BRL000000000000000000000000147889 0000000000000000000000
0BD
2370001300010B 10004960197048 7RUA SALTO OSORIO 1 QUADRA 2 VILA SAO FRANCISOBRADINHO
48925000BA0412202000000000014788900000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000
2370001300011A0000002370358400000000004154 ROSA MARIA LIMA DE OLIVEIRA
0000000000000000000004122020BRL000000000000000000000000138548 0000000000000000000000
0BD
2370001300012B 10003533139930 4RUA FOZ DO CHOPIM 34 QUADRA 01 VILA SÃO FRANCISOBRADINHO
48925000BA0412202000000000013854800000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000

23700015 0000140000000000009259500000000000000000

23799999 000001000016000000

IMPRIMIR FECHAR

::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

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.

IMPRIMIR FECHAR

::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:	Juridica
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 - 15h49

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

Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Arquivo: **FP925950.REM**

Tamanho do arquivo: **3,78 KB**

Quantidade de operações: **14**

Valor total: **R$ 9.259,50**

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 15h49)**

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 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

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

Demais telefones consulte o site Fale Conosco.