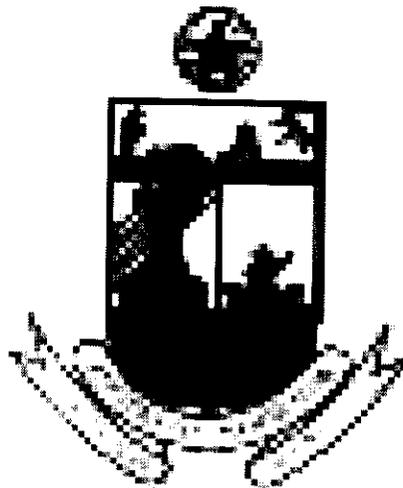


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7033

Data: 04/12/2020

Empenho Nº: 67 / 28

Credor: 24623 - FOPAG - CAPS



Valor Bruto R\$: 21.485,24

Valor Retido R\$: 3.165,91

Valor Líquido R\$: 18.319,33

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2051.04.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: 2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAUDE CAPS - TED)

Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado

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	180808	18.319,33



# 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: 67 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 28	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:	24623 - FOPAG - CAPS		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,		Complemento:
Bairro:		Cidade: SOBRADINHO	Estado: BA
CNPJ:	11.340.977/0001-74	Insc. Estadual:	RG:
Conta:	Agência:	CPF:	Banco: -

- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2051.04.9214 - 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:	3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado
Fonte:	9214 - Transferencias de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		500.000,00	30.000,00	470.000,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE. REF NOVEMBRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	21.537,49	21.485,24	52,25

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

## Vinte e um mil e quatrocentos e oitenta e cinco reais e vinte e quatro centavos ##	Valor Bruto	21.485,24
---	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 21.485,24 (Vinte e um mil e quatrocentos e oitenta e cinco reais e vinte e quatro centavos ), proveniente desta nota. Em,	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 04/12/2020
 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN Prefeito Municipal CPF : 005.550.575-93	 MAXSA 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	180808	18.319,33
 Gilson de Jesus Correia 2020/11/30					

RECIBO	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 21.485,24 (Vinte e um mil e quatrocentos e oitenta e cinco reais e vinte quatro centavos ), 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: 67 / 2020

Nº SUB-EMPENHO: 28

Data do Sub-Empenho: 30/11/2020

TIPO DO EMPENHO:

Estimativo

### FORNECEDOR

Nome: 24623 - FOPAG - CAPS  
 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: 2051.04.9214 - 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: 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado  
 Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS  
 Sub-Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		500.000,00	30.000,00	470.000,00
Patrimônio: -				

### HISTÓRICO

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

#### Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
21.537,49	21.485,24	52,25

Data do Empenho: 02/01/2020

Data do Liquidação: 30/11/2020

### RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
1.1.3.8.1.08.00.00.04.01	SALÁRIO FAMÍLIA - FMS	176,65
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	1.026,27
1.1.1.3.03.1.0.00.02	IRRF - Trabalho - FMS	1.962,99
## Dezoito mil e trezentos e dezenove reais e trinta e três centavos ##		3.165,91
		Valor Retido
		Valor Líquido
		18.319,33

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	11 / 2020	21.485,24

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121040	LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93	21.485,24

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

MÁRCIA 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

2016210

Carmen Lucia de Lima Torres  
 Secretária de Saúde



# 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: 67 / 2020

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

### FORNECEDOR

Nome: 24623 - FOPAG - CAPS  
 Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA, Complemento:  
 Bairro: Tipo Pessoa: Jurídica  
 CNPJ: 11.340.977/0001-74 Insc. Estadual: Cidade: SOBRADINHO  
 Conta: Agência: CPF: Estado: BA  
 Banco: - RG:

### DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2051.04.9214 - 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  
 Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado  
 Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS  
 Sub-Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica

Convênio:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

500.000,00

30.000,00

470.000,00

### 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

Controlador Interno  
 Decreto nº 2043

## Trinta mil reais ##

30.000,00

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

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

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

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



# 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.....: 5 - Trabalhador Temp.  
CENTRO DE CUSTO...: 7-SMS- MAC/CAPS(F.14)

SENHOR GERENTE,

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

AGÊNCIA: 3584-0    C/C: 7159-5

**SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**  
**CENTRO DE CUSTO - 7 - SMS- MAC/CAPS(F.14)**

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
11322	ANA PAULA FELIX DA SILVA BARROS	019.886.335-75	3584-0		0510263-4	1.015,25
11475	ANDRE ROBERTO DA SILVA	035.725.215-21	3584-0		10638-0	642,99
8601	ELISANY DA SILVA FERREIRA	060.883.464-61	3584-0		7074-2	918,30
10383	KARLA DANIELLE DE OLIVEIRA CRUZ	057.566.074-04	3584-0		13215-2	8.369,89
10364	LARISSA DOS SANTOS ALVES	036.755.075-05	3584-0		12751-5	2.280,30
11746	MARIA DA SAUDE QUEIROZ DE SA XAVIER	941.369.635-72	3571-8		0047947-0	1.570,87
11485	MARLENE DE ARAUJO PEREIRA	273.272.188-31	3584-0		0060676-6	1.063,87
11391	SHEILA LACERDA LESSA	052.516.455-38	3584-0		12644-6	2.634,51
<b>Total de Funcionários c/ Créditos: 8</b>				<b>Valor Total</b>		<b>18.495,98</b>



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp.	Mês - <b>Novembro</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2020</b>

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CENTRO DE CUSTO - 7 - SMS- MAC/CAPS(F 1)

**11322 - ANA PAULA FELIX DA SILVA BARROS** Cpf - 019.886.335-75 Admissão - 02/06/2019 Regime - Trabalhador Temp.  
Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0510263-4

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - INSS	7.5%	78,37
303 - Salário Família	1	48,62			
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.093,62</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>78,37</b>
				<b>Líquido</b>	<b>1.015,25</b>
Base Inss	1.045,00	Base FGTS	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	208,27

**11475 - ANDRE ROBERTO DA SILVA** Cpf - 035.725.215-21 Admissão - 02/09/2019 Regime - Trabalhador Temp.  
Cargo/Função - PORTEIRO SMS Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 10638-0

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	19 Dias	661,83	397 - INSS	7.5%	49,63
303 - Salário Família	1	30,79			
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>692,62</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>49,63</b>
				<b>Líquido</b>	<b>642,99</b>
Base Inss:	661,83	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	422,61

**8605 - ANTONIO CARLOS DE SOUZA** Cpf - 491.823.745-20 Admissão - 02/01/2017 Regime - Trabalhador Temp.  
Cargo/Função - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0060226-4

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>
				<b>Líquido</b>	<b>0,00</b>
Base Inss:	0,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	0,00

**8601 - ELISANY DA SILVA FERREIRA** Cpf - 060.863.464-61 Admissão - 02/01/2017 Regime - Trabalhador Temp.  
Cargo/Função - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 7074-2

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	290 - Falt(a)s	1.5	52,25
			397 - INSS	7.5%	74,45
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>126,70</b>
				<b>Líquido</b>	<b>918,30</b>
Base Inss:	992,75	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	780,96

**10383 - KARLA DANIELLE DE OLIVEIRA CRUZ** Cpf - 057.566.074-04 Admissão - 25/06/2018 Regime - Trabalhador Temp.  
Cargo/Função - MEDICO PSQUIATRA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 13215-2

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	10.456,39	397 - INSS	14%	182,74
			399 - IRRF	27.5%	1.903,76
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>10.456,39</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>2.086,50</b>
				<b>Líquido</b>	<b>8.369,89</b>
Base Inss:	6.101,06	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	10.084,06

**10364 - LARISSA DOS SANTOS ALVES** Cpf - 036.755.075-05 Admissão - 01/06/2018 Regime - Trabalhador Temp.  
Cargo/Função - PSICOLOGO(A) Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 12751-5

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.800,00	397 - INSS	9%	146,32
2141 - Diferença Liq. de Salário		626,62			
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>2.426,62</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>146,32</b>
				<b>Líquido</b>	<b>2.280,30</b>
Base Inss:	1.800,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.653,68



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

## FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp.	Mês - <b>Novembro</b>
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	Ano - <b>2020</b>

Sobradinho - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CENTRO DE CUSTO - 7 - SMS- MAC/CAPS(F 13)

**11746 - MARIA DA SAUDE QUEIROZ DE SA XAVIER** Cpf - 941.369.635-72 Admissão - 01/02/2020 Regime - Trabalhador Temp.  
Cargo/Função - AUX.DE ASSISTENCIA SOCIAL Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3571-8 / 0047947-0

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	30 Dias	1.500,00	397 - INSS	9%	138,13	
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00				
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.709,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>138,13</b>	
Prof. de Desde 30/11/2020						
					<b>Líquido</b>	<b>1.570,87</b>
Base Inss:	1.709,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	
				Base Irrf:	1.570,87	

**11485 - MARLENE DE ARAUJO PEREIRA** Cpf - 273.272.188-31 Admissão - 01/09/2019 Regime - Trabalhador Temp.  
Cargo/Função - AUX SERV ADMINISTRATIVO Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0060676-6

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - INSS	7,5%	78,37	
303 - Salário Família	2	97,24				
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.142,24</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>78,37</b>	
Prof. de Desde 01/11/2020						
					<b>Líquido</b>	<b>1.063,87</b>
Base Inss:	1.045,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	
				Base Irrf:	208,27	

**11391 - SHEILA LACERDA LESSA** Cpf - 052.516.455-38 Admissão - 01/09/2019 Regime - Trabalhador Temp.  
Cargo/Função - ENFERMEIRO(A) Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 12644-6

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	30 Dias	2.972,00	397 - INSS	12%	278,26	
			399 - IRRF	7,5%	59,23	
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>2.972,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>337,49</b>	
Cargo Anterior Afast. Temporário. Desde 01/11/2012						
					<b>Líquido</b>	<b>2.634,51</b>
Base Inss:	2.972,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	
				Base Irrf:	2.693,74	



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

## FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp.	Mês - <b>Novembro</b>
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	Ano - <b>2020</b>

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS - MAC/CA/S

TOTAIS DA FOLHA						
Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	8	20.525,22	290 - Faltas(s)	1	52,25	
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	1	209,00	397 - INSS	8	1.026,27	
2141 - Diferença Liq. de Salário	1	626,62	399 - IRRF	2	1.962,99	
303 - Salário Família	3	176,65				
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>21.537,49</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>3.041,51</b>	
					<b>Líquido</b>	<b>18.495,98</b>

Qtde de Funcionários : 9

Total de Remuneração - R\$ 21.537,49 - (Vinte e um mil e quinhentos e trinta e sete reais e quarenta e nove centavos )

### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	20.681,97	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) + (1% FAP) (INSS)	4.343,21	(x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	176,65	(-)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	4.166,56	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.026,27	(+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>	<b>5.192,83</b>	<b>(=)</b>
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	(-)
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	(+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00</b>	<b>(=)</b>
BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	
FGTS A RECOLHER >>>	0,00	



IMPRIMIR FECHAR

# CAIXA

## Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Conta Destino:</b>	3584/7159-5
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO
<b>CPF/CNPJ</b>	16.444.804/0001-10
<b>Valor:</b>	R\$265.927,36
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	94 CREDITO PAGTO SALARIO

<b>Data de Débito:</b>	04/12/2020
<b>Data da Operação:</b>	04/12/2020
<b>Código da Operação:</b>	00180808
<b>Chave de Segurança:</b>	TR7905U9RUU7WPG4

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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: **FP1849598.REM**

Tamanho do arquivo: **4,73 KB**

Quantidade de  
operações: **18**

Valor total: **R\$ 18.495,98**

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

Arquivo aprovado por: **2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (04/12/2020 - 15h11), 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 0095

**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.