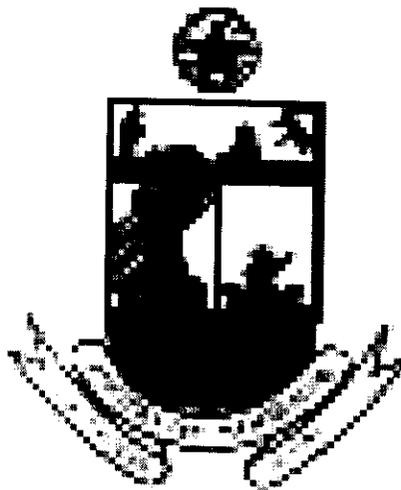


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7046

Data: 04/12/2020

Despesa Extra Nº: 991

Credor: 24628 - FOPAG - GEST. DO PROG. ATENCAO BASICA



Valor Bruto R\$: 97,24

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 97,24

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido:

Despesa: 1.1.3.8.1.08.00.00.04.01 - SALÁRIO FAMÍLIA - FMS

Categoria: -

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Código	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	180808	97,24



# 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 EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 991 / 2020

Data do Pagamento: 04/12/2020

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

**FORNECEDOR**

Nome: 24628 - FOPAG - GEST. DO PROG. ATENCAO BASICA Tipo Pessoa: Pessoa Jurídica

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA, Complemento:

Bairro: Cidade: SOBRADINHO Estado: BA

CNPJ: 11.340.977/0001-74 Insc. Estadual: CPF: RG:

Agência: Banco: -

**DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA**

Reduzido:

Despesa: 1.1.3.8.1.08.00.00.04.01 - SALÁRIO FAMÍLIA - FMS

Categoria Despesa: 0-

**HISTÓRICO**

DESPESA COM PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO

## Noventa e sete reais e vinte e quatro centavos ## Valor Pago 97,24

		IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA		PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 0	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	180808	97,24

*GR. MARIA VESPA*  
 SECRETARIA DE SAÚDE  
 SOBRADINHO - BA

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 97,24 (Noventa e sete reais e vinte e quatro centavos), proveniente desta nota.

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

O processo foi pago conforme a autorização

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

**RECIBO**

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 97,24 (Noventa e sete reais e vinte e quatro centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16 444.804/0001-10

## FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp., 10 - Efet_	Mês - <b>Novembro</b>
Grupo - 1 - Normal	(Código) Sequência - 1	Ano - <b>2020</b>

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 CUSTO - 84 - SMS- ATENCAO PRIMARIA-APS(F.14)

### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	5	9.290,00	397 - INSS	5	859,93	
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	2	418,00	399 - IRRF	1	128,12	
303 - Salário Família	1	97,24				
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>9.805,24</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>988,05</b>	
					<b>Líquido</b>	<b>8.817,19</b>

Quantidade de Funcionários : 5

Total de Remuneração - R\$ 9.805,24 - (Nove mil e oitocentos e cinco reais e vinte e quatro centavos )

### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	9.708,00	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + 13% RAT) + (1% FAP) (INSS)	2.038,68	(x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 13% (RAT)	0,00	(-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 1% (FAP)	97,24	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.941,44	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	859,93	(+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>	<b>2.801,37</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	(+)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00	(-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00	(-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	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: **FP881719.REM**

Tamanho do arquivo: **3,31 KB**

Quantidade de operações: **12**

Valor total: **R\$ 8.817,19**

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

Arquivo aprovado por: **2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (04/12/2020 - 15h13), 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 9096  
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