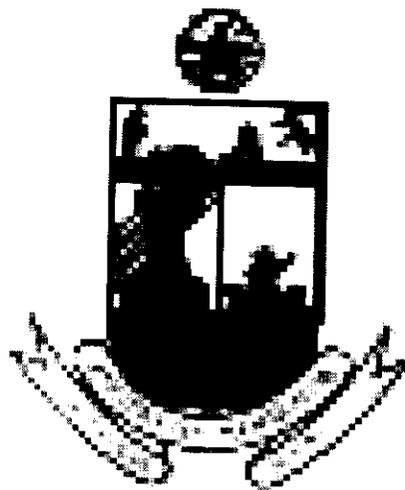


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra N° 7047

Data: 04/12/2020

Despesa Extra N°: 992

Credor: 24623 - FOPAG - CAPS



Valor Bruto R\$: 176,65

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 176,65

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido:

Despesa: 1.1.3.8.1.08.00.00.04.01 - SALÁRIO FAMÍLIA - FMS

Categoria: -

N° Conta	Descrição Conta	N° Agência	Banco	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 180808	176.65



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

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

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 992 / 2020

Data do Pagamento: 04/12/2020

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

FORNECEDOR	
Nome:	24623 - FOPAG - CAPS
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 - SALARIO FAMILIA - FMS
Categoria Despesa:	0 -

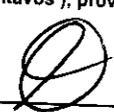
HISTÓRICO	
DESPESA COM PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO	

## Cento e setenta e seis reais e sessenta e cinco centavos ##	Valor Pago	176,65
--	------------	--------

		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	176.65

Guilherme Torres Sanjuan
Secretaria de Saúde
Decreto nº 10.413

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 176,65 (Cento e setenta e seis reais e sessenta e cinco centavos), proveniente desta nota.


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

O processo foi pago conforme a autorização


MARYSA 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\$ 176,65 (Cento e setenta e seis reais e sessenta e cinco 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.	Mês - Novembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO
RUA S.M.S. MARQUES

TOTALS 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 Lic. de Salário	1	626,62	399 - IRRF	2	1.962,99	
303 - Salário Família	3	176,65				
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	21.537,49	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	3.041,51	
					Líquido	18.495,98

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% + 11% RAT; + 1% FAP) (INSS)		4.343,21 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + 11% RAT; + 1% FAP) (INSS)		0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)		176,65 (-)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)		4.166,56 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)		1.026,27 (+)
		5.192,83 (=)
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 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 (+)
		0,00 (=)
BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	
		FGTS A RECOLHER >>>
		0,00

IMPRIMIR FECHAR

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\$265.927,36
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:	00180808
Chave de Segurança:	TR7905U9RUU7WPG4

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: **FP1849598.REM**

Tamanho do arquivo: **4.73 KB**

Quantidade de
operações: **18**

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

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

Arquivo aprovado por: **2 / 2. Iuiz 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**

Alo Bradesco
0800 704 8385

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.