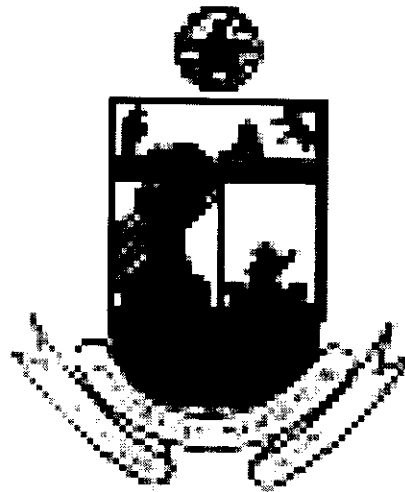


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7049

Data: 04/12/2020

Despesa Extra Nº: 994

Credor: 25604 - FOPAG - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA



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                      | Valor  |
|----------|-------------------|------------|----------------------------|--------|
| 33183-X  | REC. PROPRIOS 15% | 4623-0     | 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 120403 |
|          |                   |            |                            | 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

## ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 994 / 2020

Data do Pagamento: 04/12/2020

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

### FORNECEDOR

|           |                                           |                 |              |                 |    |
|-----------|-------------------------------------------|-----------------|--------------|-----------------|----|
| Nome:     | 25604 - FOPAG - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA |                 | 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 |
|----------|-------------------|------------|----------------------------|---------|-------|
| 33183-X  | REC. PROPRIOS 15% | 4623-0     | 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 120403  | 97,24 |

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

O processo foi pago conforme a autorização

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

  
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)                                 | Ano - <b>2020</b>     |
| Sequência - 1      |                                          |                       |

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
CENTRO DE CUSTO - 73 - SMS - VIG EPID. - APS (F.02)

### TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração            | Ref.                        | Valor           | Descontos              | Ref.                        | Valor           |
|------------------------|-----------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|-----------------|
| 001 - Salário Base     | 2                           | 2.545,00        | 397 - INSS             | 2                           | 197,69          |
| 303 - Salário Família  | 1                           | 97,24           |                        |                             |                 |
| <b>TOTAL PROVENTOS</b> | <b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b> | <b>2.642,24</b> | <b>TOTAL DESCONTOS</b> | <b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b> | <b>197,69</b>   |
|                        |                             |                 | Líquido                |                             | <b>2.444,55</b> |

Impostos: 2

Total de Remuneração - R\$ 2.642,24 - (Dois mil e seiscentos e quarenta e dois reais e vinte e quatro centavos )

### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

|                                                              |                   |
|--------------------------------------------------------------|-------------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL                            | 2.545,00          |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS) | 534,45 (x)        |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS) | 0,00 (-)          |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS) | 97,24 (-)         |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS) | 437,21 (+)        |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)                     | 197,69 (+)        |
| <b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>              | <b>634,90 (=)</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 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> |

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

[illegible]

G338041345283928012  
04/12/2020 13:51:13

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

|                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência        | 4623-X                            |
| Conta corrente | 33183-X PMS FUND MUN SAUDE REC PR |

**Creditado**

---

|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| Banco                   | 237 BANCO BRADESCO S.A. |
| Agência (sem DV)        | 3584 SOBRADINHO         |
| Conta corrente (com DV) | 71595                   |
| CNPJ                    | 16.444.804/0001-10      |
| Nome favorecido         | MUNICIPIO DE SOBRADINHO |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA        |
| Número documento        | 120.403                 |
| Valor                   | 109.186,34              |
| Destinação              | 0                       |
| Data transferência      | 04/12/2020              |

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB F695B1A9DBE411E7

---

|              |                                            |
|--------------|--------------------------------------------|
| Assinada por | JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA |
|              | J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN |

04/12/2020 13:45:22  
04/12/2020 13:51:13

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

**Confirmação de Autorização**

FOLHA DE PAGAMENTO 240

Data da operação: 04/12/2020 - 15h50

Empresa: **PREF MUNIC DE SOBRADINHO | CNPJ: 016.444.804/0001-10**Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**Arquivo: **FP244455.REM**Tamanho do arquivo: **1.89 KB**Quantidade de  
operações: **6**Valor total: **R\$ 2.444,55**Enviado por: **luiz vicente berti t sanjuan (04/12/2020 - 13h32)**Arquivo aprovado por: **2 / 2, luiz vicente berti t sanjuan (04/12/2020 - 14h24), mary selma de almeida c rocha (04/12/2020 15h50)**

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 9099**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.