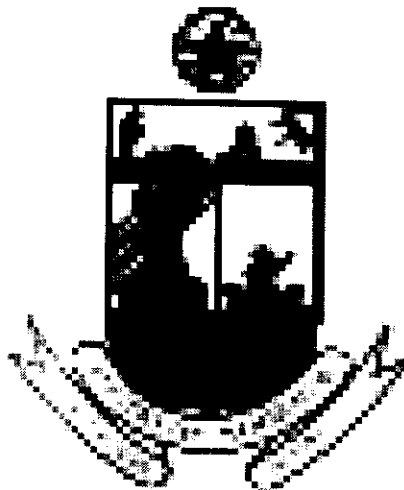


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7051

Data: 04/12/2020

Despesa Extra Nº: 997

Credor: 24618 - FOPAG - SAUDE REC. PROPRIOS 15%



Valor Bruto R\$: 291,72

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 291,72

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
				291,72



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: 997 / 2020

Data do Pagamento: 04/12/2020

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

FORNECEDOR	
Nome:	24618 - FOPAG - SAUDE REC. PROPRIOS 15%
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	

## Duzentos e noventa e um reais e setenta e dois centavos ##	Valor Pago	291,72
---	------------	--------

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	291.72

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 291,72 (Duzentos e noventa e um reais e setenta e dois 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\$ 291,72 (Duzentos e noventa e um reais e setenta e dois 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 - Novembro
Grupo - 1 - Normal	(Cedido) Sequência - 1	Ano - 2020

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	13	16.760,00	397 - INSS	13	1.443,98
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	4	836,00	399 - IRRF	1	130,76
1444 - Adicional Noturno	1	106,40			
2003 - Diferença Insalubridade	1	209,00			
303 - Salário Família	5	291,72			
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	18.203,12	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	1.574,74
			Líquido		16.628,38

Total de Remuneração - R\$ 18.203,12 - (Dezoito mil e duzentos e três reais e doze centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	17.702,40
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + 11% RATI (1% FAP) (INSS)	3.717,50 (x)
VALOR DE PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR DE PREV. GERAL	291,72 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	3.425,78 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.443,98 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	4.869,76 (=)

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 DE PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
VALOR DE PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
VALOR DE 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
-----------------------------	------	---------------------	------

[illegible][illegible]

2370001300021A0000002370358400000010003393 MARLETE FERREIRA LIMA DA
SILVA0000000000000000000000004122020BRL000000000000000000000000096663
0BD

00000000000000000000000000000000

2370001300022B 100062165500559RUA 05 6 QUADRA S-11 CENTRO SOBRADINHO

2370001300023A0000002370358400000010008786 RITA ANILZA RODRIGUES DOS
SANTO00000000000000000000004122020BRL000000000000000000000000120544
QBD

00000000000000000000000000000000

[illegible][illegible]

00000000000000000000000000000000

[illegible]

23700015 0000280000000000001662838000000000000000000

23799999 000001000030000000

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: **FP1662838.REM**

Tamanho do arquivo: **7,09 KB**

Quantidade de
operações: **28**

Valor total: **R\$ 16.628,38**

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 0099

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

Demais telefones
consulte o site
Faça Conosco.

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