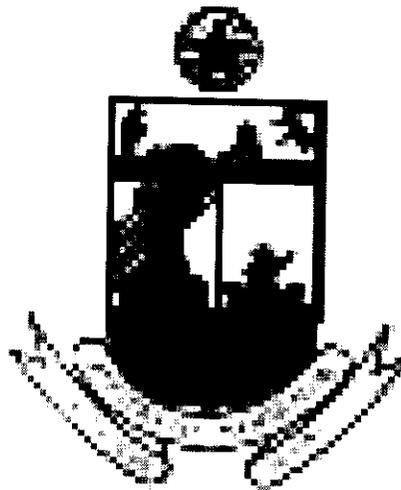


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7373

Data: 15/12/2020

Empenho Nº: 61 / 21

Credor: 25604 - FOPAG - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA



Valor Bruto R\$: 7.614,63  
Valor Retido R\$: 1.170,65  
Valor Líquido R\$: 6.443,98

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2028.11.9214  
Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Ação: 2.028 - GESTAO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA  
Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil  
Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	6.443,98



# 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: 61 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 21	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 02/01/2020	Data Sub-Empenho: 15/12/2020	Data Liquidação: 15/12/2020	Data Pagamento: 15/12/2020

FORNECEDOR			
Nome:	25604 - FOPAG - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	AV. JOSE BALBINO DE SOUZA.		Complemento:
Bairro:		Cidade: SOBRADINHO	Estado: BA
CNPJ:	11.340.977/0001-74	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	Agência:	Banco: -	RG:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2028.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica
Programa:	065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE
Ação:	2.028 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Elemento:	3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
Fonte:	9214 - Transferências de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL ( FOLHA )

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		31.000,00	20.000,00	11.000,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO		Movimentação Empenho		
PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA .REF DECIMO TERCEIRO		Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
		7.614,63	7.614,63	0,00

Data do Empenho: 02/01/2020	Data do Liquidação: 15/12/2020	Data do Pagamento: 15/12/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Sete mil e seiscentos e quatorze reais e sessenta e três centavos ##	Valor Bruto	7.614,63
---	-------------	----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 7.614,63 (Sete mil e seiscentos e quatorze reais e sessenta e três centavos ), proveniente desta nota. Em, 15/12/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 15/12/2020
 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN Prefeito Municipal CPF : 005.550.575-93	 MAYSÁ MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91

### IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
24026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	141041	6.443,98

*Giuseppe Coelho Correia*  
 Secretário de Saúde

### RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 7.614,63 (Sete mil e seiscentos e quatorze reais e sessenta e três 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: 61 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 21 Data do Sub-Empenho: 15/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

<b>FORNECEDOR</b>	
Nome: 25604 - FOPAG - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,	Complemento:
Bairro:	Cidade: SOBRADINHO
CNPJ: 11.340.977/0001-74 Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	RG: Estado: BA
Agência:	Banco: -

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido: 2028.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 02/01/2020
Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica	
Programa: 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE	
Ação: 2.028 - GESTAO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	
Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	
Fone: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS	
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL ( FOLHA )	

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			
Patrimônio: -	31.000,00	20.000,00	11.000,00
Contrato:			

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA .REF DECIMO TERCEIRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	7.614,63	7.614,63	0,00

Data do Empenho: 02/01/2020 Data do Liquidação: 15/12/2020

### RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.10.00.04.01	PENSAO ALIMENTICIA - FMS	281,07
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	873,15
1.1.1.3.03.1.0.00.02	IRRF - Trabalho - FMS	16,43

## Seis mil e quatrocentos e quarenta e três reais e noventa e oito centavos ##

Valor Retido	1.170,65
Valor Líquido	6.443,98

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	7.614,63

### DESDOBRAMENTOS ( PCASP )

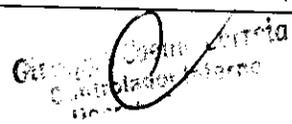
Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	7.614,63

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 15/12/2020.

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

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 15/12/2020, podendo efetuar o pagamento.

  
 CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES  
 Servidora  
 CPF : 984.874.344-87

  
 Gerente Geral  
 Controlador Geral



# 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: 61 / 2020      Data do Empenho: 02/01/2020      TIPO DO EMPENHO: Estimativo

**FORNECEDOR**

Nome: 25604 - FOPAG - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA      Tipo Pessoa: Jurídica

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,      Complemento:

Bairro:      Cidade: SOBRADINHO      Estado: BA

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

Conta:      Agência:      Banco: -

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Reduzido: 2028.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica

Programa: 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE

Ação: 2.028 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS

Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL ( FOLHA )

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		31.000,00	20.000,00	11.000,00
Patrimônio: -				

**HISTÓRICO**

PROVISÃO ORÇAMENTARIA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA .

Nº Ordem	Especificação ( Item )	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

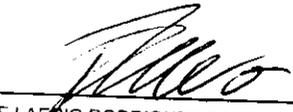
*Giuseppe Coelho Correia*  
 Controlador Financeiro

## Vinte mil reais ## 20.000,00

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

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

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

  
 \_\_\_\_\_  
 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.....: **Dezembro / 2020**  
GRUPO.....: 6-13º Final      SEQUÊNCIA:  
REGIME.....: 1 - Estatutário  
CENTRO DE CUSTO.: 79-SMS-VISA/ENDEMIAS (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**

<TODOS>

**CENTRO DE CUSTO - 79-SMS-VISA/ENDEMIAS (F.14)**

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
5215	CLEBER RODRIGUES DE SOUZA	006.095.065-01	3584-0		5536-0	1.475,63
817	JOAO ALVES DOS SANTOS JUNIOR	963.422.775-91	3584-0		01843-0	892,23
820	JOCIVALDO RIBEIRO DOS SANTOS	899.019.245-53	3584-0		11805-2	432,24
2574	MANOEL REGINALDO PEIXOTO MARANDUBA	632.872.263-04	3584-0		510810-1	1.818,15
3664	VANIRA CANDIDO DE SALES	013.722.534-24	3584-0		0060163-2	1.825,73
<b>Total de Funcionários c/ Créditos: 5</b>			<b>Valor Total</b>			<b>6.443,98</b>



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

## FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - <b>Dezembro</b>
Grupo - 6 - 13º Final	Sequência -	Ano - <b>2020</b>

**SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**  
**CENTRO DE CUSTO - 79 - SMS-VISA/ENDEMIAS (F.14)**

**5215 - CLEBER RODRIGUES DE SOUZA** Cpf - 006.095.065-01 Admissão - 10/09/2012 Regime - Estatutário  
 Cargo/Função - AGENTE DE ENDEMIAS AG-E1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 5536-0

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	12 avos	1.558,20	390 - Inss 13o	9%	156,50
200 - Média Variável 13o		355,00	1601 - Pensão Alimentícia Informada	1	281,07
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.913,20</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>437,57</b>
Ativo				<b>Líquido</b>	<b>1.475,63</b>
Base Inss:	1.913,20	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.567,11

**817 - JOAO ALVES DOS SANTOS JUNIOR** Cpf - 963.422.775-91 Admissão - 28/05/2007 Regime - Estatutário  
 Cargo/Função - AGENTE DE ENDEMIAS AG-E1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 01843-0

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	12 avos	1.632,40	390 - Inss 13o	12%	226,30
200 - Média Variável 13o		906,56	391 - Irrf 13o	7.5%	18,43
			410 - Desc. Ad. 13º Salário	1	1.404,00
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>2.538,96</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.646,73</b>
Ativo				<b>Líquido</b>	<b>892,23</b>
Base Inss:	2.538,96	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	2.123,07

**820 - JOCIIVALDO RIBEIRO DOS SANTOS** Cpf - 899.019.245-53 Admissão - 28/05/2007 Regime - Estatutário  
 Cargo/Função - AGENTE DE ENDEMIAS AG-E1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 11805-2

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	12 avos	1.632,40	390 - Inss 13o	9%	164,44
200 - Média Variável 13o		368,94	410 - Desc. Ad. 13º Salário	1	1.404,66
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>2.001,34</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.569,10</b>
Ativo				<b>Líquido</b>	<b>432,24</b>
Base Inss:	2.001,34	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.457,72

**2574 - MANOEL REGINALDO PEIXOTO MARANDUBA** Cpf - 632.872.263-04 Admissão - 28/02/2007 Regime - Estatutário  
 Cargo/Função - AGENTE DE ENDEMIAS AG-E1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 510810-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	12 avos	1.632,40	390 - Inss 13o	9%	162,58
200 - Média Variável 13o		348,33			
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.980,73</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>162,58</b>
Ativo				<b>Líquido</b>	<b>1.818,15</b>
Base Inss:	1.980,73	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.818,15

**3664 - VANIRA CANDIDO DE SALES** Cpf - 013.722.534-24 Admissão - 28/05/2007 Regime - Estatutário  
 Cargo/Função - AGENTE DE ENDEMIAS AG-E1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0060163-2

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	12 avos	1.632,40	390 - Inss 13o	9%	163,33
200 - Média Variável 13o		356,66			
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.989,06</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>163,33</b>
Ativo				<b>Líquido</b>	<b>1.825,73</b>
Base Inss:	1.989,06	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	1.446,55



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

## FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - <b>Dezembro</b>
Grupo - 6 - 13º Final	Seqüência -	Ano - <b>2020</b>

**SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**  
**CENTRO DE CUSTO - 79 - SMS-VISA/ENDEMIAS (F.14)**

### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
002 - 13º Salário	5	8.087,80	1601 - Pensão Alimentícia Informada	1	281,07	
200 - Média Variável 13o	5	2.335,49	390 - Inss 13o	5	873,15	
			391 - Irrf 13o	1	16,43	
			410 - Desc. Ad. 13º Salário	2	2.808,66	
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>10.423,29</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>3.979,31</b>	
Qtde de Funcionários : 5					<b>Líquido</b>	<b>6.443,98</b>

Total de Remuneração - R\$ 10.423,29 - (Dez mil e quatrocentos e vinte e três reais e vinte e nove centavos.)

### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	10.423,29
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	2.188,89 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	2.188,89 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	873,15 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>	<b>3.062,04 (=)</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 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
AUXÍLIO DOENÇA - 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>

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



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

# 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\$109.935,75
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	94 PAGTO 13 SALARIO FINAL

<b>Data de Débito:</b>	15/12/2020
<b>Data da Operação:</b>	15/12/2020
<b>Código da Operação:</b>	00141041
<b>Chave de Segurança:</b>	80G139NXGHHAQ3FJ

<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: 15/12/2020 - 16h41

Empresa: **PREF MUNIC DE SOBRADINHO | CNPJ: 016.444.804/0001-10**

Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Arquivo: **FP644398.REM**

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

Quantidade de  
operações: **12**

Valor total: **R\$ 6.443,98**

Enviado por: **mary selma de almeida c rocha (15/12/2020 - 15h13)**

Arquivo aprovado por: **2 / 2. mary selma de almeida c rocha (15/12/2020 - 15h18), luiz vicente berti t sanjuan (15/12/2020 16h41)**

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  
Fale Conosco.

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