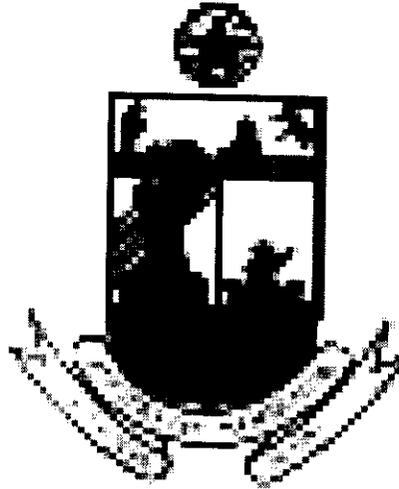


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7562

Data: 21/12/2020

Empenho Nº: 2900 / 1

Credor: 24815 - FOPAG - SAMU



Valor Bruto R\$: 13.104,46
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 13.104,46

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2051.94.9214
Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Ação: 2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAMU, CAPS, TFD)
Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes Restitucoes Trabalhistas
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	13.104,46



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: 2900 / 2020

Nº SUB-EMPENHO: 1

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

Data Empenho: 01/12/2020

Data Sub-Empenho: 21/12/2020

Data Liquidação: 21/12/2020

Data Pagamento: 21/12/2020

FORNECEDOR

Nome:	24615 - FOPAG - SAMU			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:		RG:	
		Banco:	-		

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2051.94.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa: 777 - SAUDE PUBLICA: ACESSO UNIVERSAL E QUALIDADE
 Ação: 2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAMU, CAPS, TFD)
 Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes Restituicoes Trabalhistas
 Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS
 Sub-Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas

Modalidade: Não se Aplica

Convênio:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
13.104,64	13.104,46	0,18

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE RESCISÃO DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
13.104,46	13.104,46	0,00

Data do Empenho: 01/12/2020

Data do Liquidação: 21/12/2020

Data do Pagamento: 21/12/2020

Treze mil e cento e quatro reais e quarenta e seis centavos

Valor Bruto

13.104,46

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 13.104,46 (Treze mil e cento e quatro reais e quarenta e seis centavos), proveniente desta nota. Em, 21/12/2020

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 21/12/2020


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


 MAYSIA 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	125880	13.104,46

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 13.104,46 (Treze mil e cento e quatro reais e quarenta e seis 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: 2900 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 21/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 24615 - FOPAG - SAMU
 Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA.
 Bairro:
 CNPJ: 11.340.977/0001-74 Insc. Estadual: Cidade: SOBRADINHO
 Conta: Agência: CPF: Estado: BA
 Banco: - RG: Complemento: Tipo Pessoa: Jurídica

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2051.94.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 01/12/2020

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa: 777 - SAUDE PUBLICA: ACESSO UNIVERSAL E QUALIDADE
 Ação: 2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAMU, CAPS, TFD)
 Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes Restituicoes Trabalhistas
 Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS
 Sub-Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		13.104,64	13.104,46	0.18
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE RESCISÃO DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
13.104,46	13.104,46	0,00

Data do Empenho: 01/12/2020 Data do Liquidação: 21/12/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
	## Treze mil e cento e quatro reais e quarenta e seis centavos ##	0,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	13.104,46

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	13.104,46

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31911000	LIQUIDAÇÃO INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS - CONSOLIDAÇÃO	13.104,46

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 21/12/2020.

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 21/12/2020, podendo efetuar o pagamento.

CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES
 Servidora
 CPF : 984.874.344-87

2024871

Grupo de Controle Interno
 Controlador Interno
 Decreto



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: 2900 / 2020

Data do Empenho: 01/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: **24615 - FOPAG - SAMU**
 Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA, Tipo Pessoa: Jurídica
 Bairro: Complemento:
 CNPJ: 11.340.977/0001-74 Insc. Estadual: Cidade: SOBRADINHO
 Conta: CPF: Estado: BA
Agência: RG:
Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: **2051.94.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR**

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa: 777 - SAUDE PUBLICA: ACESSO UNIVERSAL E QUALIDADE
 Ação: 2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes Restituicoes Trabalhistas
 Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS
 Sub-Elemento: 3.1.90.94.00 - Indenizacoes e Restituicoes Trabalhistas

Modalidade: Não se Aplica

Convênio:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

13.104,64

13.104,46

0,18

HISTÓRICO

PROVISÃO ORÇAMENTARIA PARA PAGAMENTO DE RESCISÃO DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

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

Genivaldo Coelho Corrêa
 Controlador Interno
 Decreto nº 20043

Treze mil e cento e quatro reais e quarenta e seis centavos

13.104,46

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/12/2020.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/12/2020

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

JOSE LAECIO 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.....: **Novembro / 2020**
GRUPO.....: 9-Rescisão SEQUÊNCIA: 6
REGIME.....: <Todos>
CENTRO DE CUSTO.: 22-SMS- MAC/SAMU(F.14)

SENHOR GERENTE,

SOLICITAMOS QUE SEJAM TRANSFERIDOS DE NOSSA CONTA MOVIMENTO PARA AS CONTAS MOVIMENTO DOS BENEFICIARIOS ABAIXO RELACIONADOS. OS VALORES A SEGUIR:

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 22-SMS- MAC/SAMU(F.14)

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
12297	ANTONIO FERREIRA BRAZ	457.218.905-68	3584-0		0060871-8	1.618,00
8599	DIEGO GEOVAN DA SILVA	048.425.855-95	3584-0		0540199-2	1.977,56
8603	HAMILTON FRANCISCO DE MELO JUNIOR	029.917.384-48	3584-0		532171-9	1.977,56
9074	IAGO BRAZ DOS SANTOS	060.551.995-13	3584-0		0540070-8	1.977,56
9624	JAQUELINE PAULA DE CASTRO PIRES	027.101.365-62	3584-0		1000509-4	1.788,11
11278	REGINALDO DE SENA BRITO	908.698.005-82	3584-0		61227-8	1.977,56
8593	RIVANIA MEDEIROS DE OLIVEIRA	005.772.235-85	3584-0		0060564-6	1.788,11
Total de Funcionários c/ Créditos: 7			Valor Total		13.104,46	



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp.	Mês - Novembro
Grupo - 9 - Rescisão	Sequência -	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 22 - SMS- MAC/SAMU(F.14)

12297 - ANTONIO FERREIRA BRAZ Cpf - 457.218.905-68 Admissão - 01/03/2020 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - MOTORISTA DE VEICULO LEVE Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0060871-8

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão		9 avos	1.213,50				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão		9 avos	404,50				
TOTAL PROVENTOS	>>>>		1.618,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>		0,00
Desligado, Desde 30/11/2020							
						Líquido	1.618,00
Base Inss:	1.656,18	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.719,17

8599 - DIEGO GEOVAN DA SILVA Cpf - 048.425.855-95 Admissão - 02/01/2017 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - CONDUTOR DE VIATURA SAMU Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0540199-2

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão		11 avos	1.483,17				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão		11 avos	494,39				
TOTAL PROVENTOS	>>>>		1.977,56	TOTAL DESCONTOS	>>>>		0,00
Desligado, Desde 30/11/2020							
						Líquido	1.977,56
Base Inss:	1.656,18	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.333,22

8603 - HAMILTON FRANCISCO DE MELO JUNIOR Cpf - 029.917.384-48 Admissão - 01/01/2017 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - CONDUTOR DE VIATURA SAMU Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 532171-9

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão		11 avos	1.483,17				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão		11 avos	494,39				
TOTAL PROVENTOS	>>>>		1.977,56	TOTAL DESCONTOS	>>>>		0,00
Desligado, Desde 30/11/2020							
						Líquido	1.977,56
Base Inss:	1.656,18	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.847,35

9074 - IAGO BRAZ DOS SANTOS Cpf - 060.551.995-13 Admissão - 01/04/2017 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - CONDUTOR DE VIATURA SAMU Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0540070-8

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão		11 avos	1.483,17				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão		11 avos	494,39				
TOTAL PROVENTOS	>>>>		1.977,56	TOTAL DESCONTOS	>>>>		0,00
Desligado, Desde 30/11/2020							
						Líquido	1.977,56
Base Inss:	1.656,18	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.522,81

9624 - JAQUELINE PAULA DE CASTRO PIRES Cpf - 027.101.365-62 Admissão - 01/02/2018 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 1000509-4

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão		11 avos	1.341,08				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão		11 avos	447,03				
TOTAL PROVENTOS	>>>>		1.788,11	TOTAL DESCONTOS	>>>>		0,00
Desligado, Desde 30/11/2020							
						Líquido	1.788,11
Base Inss:	1.499,58	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.001,12



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp.	Mês - Novembro
Grupo - 9 - Rescisão	Seqüência -	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 22 - SMS- MAC/SAMU(F.14)

11278 - REGINALDO DE SENA BRITO Cpf - 908.698.005-82 Admissão - 01/05/2019 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - CONDUCTOR DE VIATURA SAMU Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 61227-8

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão		11 avos	1.483,17				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão		11 avos	494,39				
TOTAL PROVENTOS		>>>>	1.977,56	TOTAL DESCONTOS		>>>>	0,00
Desligado, Desde 30/11/2020						Líquido	1.977,56
Base Inss:	1.656,18	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.522,81

8593 - RIVANIA MEDEIROS DE OLIVEIRA Cpf - 005.772.235-85 Admissão - 02/01/2017 Regime - Trabalhador Temp.
 Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0060564-6

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão		11 avos	1.341,08				
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão		11 avos	447,03				
TOTAL PROVENTOS		>>>>	1.788,11	TOTAL DESCONTOS		>>>>	0,00
Desligado, Desde 30/11/2020						Líquido	1.788,11
Base Inss:	1.499,58	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.474,35



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp.	Mês - Novembro
Grupo - 9 - Rescisão	Sequência -	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 22 - SMS- MAC/SAMU(F.14)

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
042 - Férias Proporc. - Rescisão	7	9.828,34			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	7	3.276,12			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	13.104,46	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00
Qtde de Funcionários : 7					Líquido 13.104,46

Total de Remuneração - R\$ 13.104,46 - (Treze mil e cento e quatro reais e quarenta e seis centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	0,00	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	0,00	(x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00	(-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	0,00	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	0,00	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	0,00	(=)
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	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00	(=)
BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>> 0,00

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

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\$152.169,03
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	94 CREDITO PAGTO SALARIO

Data de Débito:	21/12/2020
Data da Operação:	21/12/2020
Código da Operação:	00125880
Chave de Segurança:	TL2WPLCX7U3241HE

CPFs Autorizadores:	
	005.550.575-93
	267.975.695-91

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: 21/12/2020 - 13h37

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

Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Arquivo: **FP1310446.REM**

Tamanho do arquivo: **4,25 KB**

Quantidade de
operações: **16**

Valor total: **R\$ 13.104,46**

Enviado por: **mary selma de almeida c rocha (21/12/2020 - 12h07)**

Arquivo aprovado por: **2 / 2. mary selma de almeida c rocha (21/12/2020 - 12h12), luiz vicente berti t sanjuan (21/12/2020 13h37)**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Até Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0011

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.

Operação Autorizada

FOLHA DE PAGAMENTO 240

Nome do usuário: mary selma de almeida c rocha

Data da operação: 21/12/2020 - 17h19

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

Enviado por **mary selma de almeida c rocha (21/12/2020 - 12h07)**

Arquivo aprovado por: **mary selma de almeida c rocha (21/12/2020 - 12h12), luiz vicente berti t sanjuan (21/12/2020 - 13h37)**

Valor total: **R\$13.104,46**

Arquivo: **FP1310446.REM**

Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Quantidade de operações: **18**

Tamanho do arquivo: **4,25 KB**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0111

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