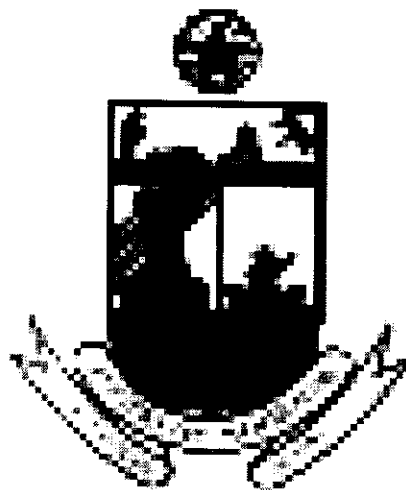


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7647

Data: 23/12/2020

Empenho Nº: 69 / 35

Credor: 24615 - FOPAG - SAMU



Valor Bruto R\$: 11.560,55

Valor Retido R\$: 3.453,52

Valor Líquido R\$: 8.107,03

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2051.11.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: 2.051 - GESTAO DAS ACOES DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC (SAMU, CAPS, TFD)

Elemento: 3.1.90.11.00 - 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	177765
				8.107,03



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: 69 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 35	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 02/01/2020	Data Sub-Empenho: 23/12/2020	Data Liquidação: 23/12/2020	Data Pagamento: 23/12/2020

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:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	



DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2051.11.9214	- 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: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	
Fonte: 9214 - Transferencias 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:		120.000,00	30.000,00	90.000,00
Patrimônio: -				

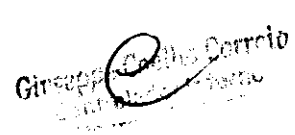
HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE .REF DEZEMBRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	11.560,55	11.560,55	0,00

Data do Empenho: 02/01/2020	Data do Liquidação: 23/12/2020	Data do Pagamento: 23/12/2020
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

Onze mil e quinhentos e sessenta reais e cinquenta e cinco centavos ## **Valor Bruto** **11.560,55**

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 11.560,55 (Onze mil e quinhentos e sessenta reais e cinquenta e cinco centavos), proveniente desta nota. Em,	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 23/12/2020
 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN Prefeito Municipal CPF : 005.550.575-93	 MAYSA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	177765	8.107,03



RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 11.560,55 (Onze mil e quinhentos e sessenta reais e cinquenta e cinco 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: 69 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 35 Data do Sub-Empenho: 23/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		Reduzido: 2051.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR		Data do Empenho: 02/01/2020	
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: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil					
Fonte: 9214 - Transferencias 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:		120.000,00	30.000,00	90.000,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO		Movimentação Empenho		
PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE .REF DEZEMBRO		Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
		11.560,55	11.560,55	0,00

Data do Empenho: 02/01/2020 Data do Liquidação: 23/12/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.13.00.04.01	SINSERB - FMS	308,39
2.1.8.8.1.01.15.00.04.01	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS - FMS	2.197,67
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	947,46

Oito mil e cento e sete reais e três centavos

Valor Retido	3.453,52
Valor Líquido	8.107,03

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	11.560,55

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	11.560,55

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 23/12/2020.

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 23/12/2020, podendo efetuar o pagamento.

CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES
 Servidora
 CPF : 984.874.344-87

2024311

Controlador Financeiro
 Decreto nº 1.000/2010



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: 69 / 2020

Data do Empenho: 02/01/2020

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 24615 - FOPAG - SAMU

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,

Bairro:

CNPJ: 11.340.977/0001-74

Conta:

Insc. Estadual:

Agência:

Cidade: SOBRADINHO

CPF:

Banco: -

Complemento:

Tipo Pessoa: Jurídica

Estado: BA

RG:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2051.11.9214 - 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: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS

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

Modalidade: Não se Aplica

Convênio:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

120.000,00

30.000,00

90.000,00

HISTÓRICO

PROVISÃO ORÇAMENTARIA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO BLOCO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

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

Carla Yvete Correia
Controlador Interno
Decreto 7-2017

Trinta mil reais

30.000,00

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

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

Maysa Maria Torres Sanjuan
MAYSA MARIA TORRES SANJUAN
Secretária de Saúde
CPF : 267.975.695-91

Jose Laécio Rodrigues da Silva
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.....: 1-Normal SEQUÊNCIA: 1
REGIME.....: 1 - Estatutário
CENTRO DE CUSTO.: 22-SMS- MAC/SAMU(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

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

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
2437	IRANETE BARBALHO DA SILVA	610.408.941-00	3584-0		6367-3	1.320,42
2446	JUAN YURI EUGENIO ARAUJO	000.353.594-04	3584-0		0005905-6	1.394,21
1482	MARIA EUZA PEREIRA RIBEIRO	520.512.265-04	3584-0		00781-1	1.934,08
83	MARIA ZILMA DA SILVA SOUZA	433.971.745-20	3584-0		01736-1	1.206,07
2434	NACLECIA DA SILVA OLIVEIRA LIMA	496.019.704-87	3584-0		3212-3	1.098,84
2415	ROSA MARIA LIMA OLIVEIRA	353.313.993-04	3584-0		415-4	1.153,41
Total de Funcionários c/ Créditos: 6			Valor Total		8.107,03	

**SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL**

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

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

2437 - IRANETE BARBALHO DA SILVA Cpf - 610.408.941-00 Admissão - 26/10/2004 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM AC 7 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 6367-3

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.463,34	397 - INSS	9%	159,70
060 - Quinquênio	15%	219,50	1596 - Sinserb	1%	14,63
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	1701 - Bradesco Emprestimo	13/96	454,00
1444 - Adicional Noturno	35	56,91			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.948,75	TOTAL DESCONTOS	>>>>	628,33
Ativo				Líquido	1.320,42

Base Inss: 1.948,75 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.599,46

2446 - JUAN YURI EUGENIO ARAUJO Cpf - 000.353.594-04 Admissão - 26/10/2004 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM AC 8 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0005905-6

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.536,51	397 - INSS	9%	167,53
060 - Quinquênio	15%	230,48	1701 - Bradesco Emprestimo	4/96	474,00
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00			
1444 - Adicional Noturno	35	59,75			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.035,74	TOTAL DESCONTOS	>>>>	641,53
Ativo				Líquido	1.394,21

Base Inss: 2.035,74 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.299,44

1482 - MARIA EUZA PEREIRA RIBEIRO Cpf - 520.512.265-04 Admissão - 29/11/2002 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AUXILIAR ENFERMAGEM AC 9 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 00781-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.613,34	397 - INSS	12%	176,87
060 - Quinquênio	15%	242,00	1596 - Sinserb	1%	16,13
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00			
1444 - Adicional Noturno	35	62,74			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.127,08	TOTAL DESCONTOS	>>>>	193,00
Ativo				Líquido	1.934,08

Base Inss: 2.127,08 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.950,21

83 - MARIA ZILMA DA SILVA SOUZA Cpf - 433.971.745-20 Admissão - 07/08/2000 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AUXILIAR ENFERMAGEM AC 9 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 01736-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.613,34	397 - INSS	9%	151,30
060 - Quinquênio	15%	242,00	1596 - Sinserb	1%	16,13
			1701 - Bradesco Emprestimo	25/96	481,84
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.855,34	TOTAL DESCONTOS	>>>>	649,27
Ativo				Líquido	1.206,07

Base Inss: 1.855,34 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.704,04

2434 - NACLECIA DA SILVA OLIVEIRA LIMA Cpf - 496.019.704-87 Admissão - 26/10/2004 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM AC 7 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 3212-3

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.463,34	397 - INSS	9%	135,77
060 - Quinquênio	15%	219,50	1596 - Sinserb	1%	14,63
			1701 - Bradesco Emprestimo	9/96	433,60
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.682,84	TOTAL DESCONTOS	>>>>	584,00
Ativo				Líquido	1.098,84

Base Inss: 1.682,84 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.357,48



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	Ano - 2020

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

2415 - ROSA MARIA LIMA OLIVEIRA Cpf - 353.313.993-04 Admissão - 02/09/2004 Regime - Estatutário
Cargo/Função - ZELADOR(A) AB 8 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 415-4

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias		1.479,83	397 - INSS	9%		156,29
060 - Quinquênio	15%		221,97	1596 - Sinserb	1%		14,80
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%		209,00	1701 - Bradesco Emprestimo	17/74		354,23
				1828 - Sinserb (Vale Especial)	1		232,07
TOTAL PROVENTOS	>>>>		1.910,80	TOTAL DESCONTOS	>>>>		757,39
Ativo						Líquido	1.153,41

Base Inss: 1.910,80 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.754,51



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	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
001 - Salário Base	6	9.169,70	1596 - Sinserb	5	76,32
060 - Quinquênio	6	1.375,45	1701 - Bradesco Emprestimo	5	2.197,67
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	4	836,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	232,07
1444 - Adicional Noturno	3	179,40	397 - INSS	6	947,46
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	11.560,55	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	3.453,52
Qtde de Funcionários : 6					Líquido 8.107,03

Total de Remuneração - R\$ 11.560,55 - (Onze mil e quinhentos e sessenta reais e cinquenta e cinco centavos.)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	11.560,55	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	2.427,71	(x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00	(-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	2.427,71	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	947,46	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	3.375,17	(=)
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



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\$90.770,61
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	94 CREDITO PAGTO SALARIO

Data de Débito:	23/12/2020
Data da Operação:	23/12/2020
Código da Operação:	00177765
Chave de Segurança:	CEZGGV5T8GLACJVC

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: 23/12/2020 - 17h06

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

Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Arquivo: **FP810703.REM**

Tamanho do arquivo: **3,78 KB**

Quantidade de
operações: **14**

Valor total: **R\$ 8.107,03**

Enviado por: **luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 15h47)**

Arquivo aprovado por: **2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 16h01), mary selma de almeida c rocha (23/12/2020 17h06)**

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 9017

**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.