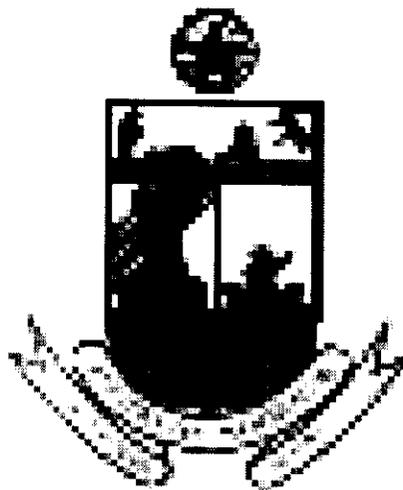


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7649

Data: 23/12/2020

Empenho Nº: 1770 / 12

Credor: 25605 - FOPAG - VIGILÂNCIA SANITARIA



Valor Bruto R\$: 16.398,33
Valor Retido R\$: 7.312,79
Valor Líquido R\$: 9.085,54

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2085.11.9214
Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Ação: 2.085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19)
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	9.085,54



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: 1770 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 12	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 01/07/2020	Data Sub-Empenho: 23/12/2020	Data Liquidação: 23/12/2020	Data Pagamento: 23/12/2020

FORNECEDOR			
Nome:	25605 - FOPAG - VIGILÂNCIA SANITARIA		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:	2085.11.9214 - EXTRAORDINÁRIO
Unidade:	02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa:	065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE
Ação:	2.085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVIRUS (COVID-19)
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:		50.000,00	10.000,00	40.000,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO PROGRAMA DE VIGILANCIA SANITARIA/BARREIRA SANITARIA/FISCALIZAÇÃO EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).REF DEZEMBRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	16.398,33	16.398,33	0,00

Data do Empenho: 01/07/2020	Data do Liquidação: 23/12/2020	Data do Pagamento: 23/12/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

Dezesseis mil e trezentos e noventa e oito reais e trinta e três centavos ## **Valor Bruto 16.398,33**

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 16.398,33 (Dezesseis mil e trezentos e noventa e oito reais e trinta e três 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	 MAYSIA 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	9.085,54

Giuliana Cordeiro
Controlador Interno
2023

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 16.398,33 (Dezesseis mil e trezentos e noventa e oito reais e trinta 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: 1770 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 12 Data do Sub-Empenho: 23/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR		Nome: 25605 - FOPAG - VIGILÂNCIA SANITARIA		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: 2085.11.9214 - EXTRAORDINÁRIO		Data do Empenho: 01/07/2020	
Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
Função: 10 - Saúde					
Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial					
Programa: 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE					
Ação: 2.085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19)					
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:		50.000,00	10.000,00	40.000,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO PROGRAMA DE VIGILANCIA SANITARIA/BARREIRA SANITARIA/FISCALIZAÇÃO EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).REF DEZEMBRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	16.398,33	16.398,33	0.00

Data do Empenho: 01/07/2020 Data do Liquidação: 23/12/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.10.00.04.01	PENSAO ALIMENTICIA - FMS	687,00
2.1.8.8.1.01.13.00.04.01	SINSERB - FMS	1.050,16
2.1.8.8.1.01.13.00.04.02	ASACS - FMS	14,84
2.1.8.8.1.01.15.00.04.01	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS - FMS	3.856,27
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	1.461,06
1.1.1.3.03.1.0.00.02	IRRF - Trabalho - FMS	243,46

Nove mil e oitenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos

Valor Retido 7.312,79
Valor Liquido 9.085,54

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	16.398,33

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	16.398,33

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 LÚCIA DE LIMA TORRES Servidora CPF : 984.874.344-87
--	---

Controlado
 2024354



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: 1770 / 2020

Data do Empenho: 01/07/2020

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 25605 - FOPAG - VIGILÂNCIA SANITARIA
 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 ORÇAMENTARIA

Reduzido: 2085.11.9214 - EXTRAORDINÁRIO

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa: 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE
 Ação: 2.085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVIRUS (COVID-19)
 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

50.000,00

10.000,00

40.000,00

HISTÓRICO

PROVISÃO ORÇAMENTARIA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO PROGRAMA DE VIGILANCIA SANITARIA/BARREIRA SANITARIA/FISCALIZAÇÃO EM ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19).

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

Controlador Interno
Decreto 21.7043

Dez mil reais

10.000,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/07/2020.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/07/2020

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.....: **Dezembro / 2020**
GRUPO.....: 1-Normal SEQUÊNCIA: 1
REGIME.....: 1 - Estatutário
CENTRO DE CUSTO...: 21-SMS-VISA/VIG.SANIT./FISCALIZAÇÃO-COVID(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 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 21-SMS-VISA/VIG.SANIT./FISCALIZAÇÃO-COVID(F.14)**

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
1734	DOMINGOS SAVIO DE CASTRO	605.690.775-91	3584-0		3157-7	1.612,29
2421	EDSON ALMEIDA DA SILVA	599.871.624-87	3584-0		2307-8	1.262,86
34	EVANILDE FERREIRA	136.753.895-53	3584-0		0000402-2	2.096,54
36	FLAVIO SA CAMINHA	840.667.336-20	3584-0		0000450-2	2.018,63
2476	SAUL COSTA NETO	268.266.315-04	3584-0		510547-1	1.163,36
1739	VALDIR EVANGELISTA DA SILVA	883.781.954-49	3584-0		510214-6	931,86
Total de Funcionários c/ Créditos: 6			Valor Total			9.085,54



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 - 21 - SMS-VISA/VIG.SANIT./FISCALIZAÇÃO-COVID(F.14)

1734 - DOMINGOS SAVIO DE CASTRO Cpf - 605.690.775-91 Admissão - 28/05/2007 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AGENTE DE ENDEMIAS AG-E1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 3157-7

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.484,00	397 - INSS	12%	183,13
060 - Quinquênio	10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS	1%	14,84
1375 - Produtividade	1	250,00	1596 - Sinserb	1%	14,84
2004 - Protetor Solar	1	50,00	1605 - Pensão Alimentícia Informada	1	478,00
2141 - Diferença Liq. de Salário		30,00	2177 - PLANO ORTOCLIN	1	56,10
2142 - Insalubridade 20% S/ SB		296,80			
2197 - Auxílio Alimentação		100,00			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.359,20	TOTAL DESCONTOS	>>>>	746,91
Ativo			Líquido		1.612,29

Base Inss: 2.179,20 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.806,48

2421 - EDSON ALMEIDA DA SILVA Cpf - 599.871.624-87 Admissão - 02/09/2004 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - TECNICO EM ZOOTECNIA AG 6 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 2307-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	2.613,47	397 - INSS	14%	308,96
060 - Quinquênio	15%	392,02	399 - IRRF	15%	81,03
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	1596 - Sinserb	1%	26,13
			1701 - Bradesco Empréstimo	15/96	659,40
			1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	53,53
			2055 - Caixa Empréstimo 2	65/96	106,63
			2128 - Banco Brasil Empréstimo	14/96	585,05
			2177 - PLANO ORTOCLIN	1	130,90
TOTAL PROVENTOS	>>>>	3.214,49	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.951,63
Ativo			Líquido		1.262,86

Base Inss: 3.214,49 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 2.905,53

34 - EVANILDE FERREIRA Cpf - 136.753.895-53 Admissão - 01/02/1990 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - TELEFONISTA AE 14 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0000402-2

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	2.406,74	397 - INSS	14%	342,01
060 - Quinquênio	30%	722,02	399 - IRRF	15%	111,49
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	1596 - Sinserb	1%	24,07
1290 - Vantagens Adquiridas	1	112,83	2128 - Banco Brasil Empréstimo	4/96	745,58
			2177 - PLANO ORTOCLIN	1	130,90
TOTAL PROVENTOS	>>>>	3.450,59	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.354,05
Ativo			Líquido		2.096,54

Base Inss: 3.450,59 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 3.108,58

36 - FLAVIO SA CAMINHA Cpf - 840.667.336-20 Admissão - 15/01/1991 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AUX.SERV.ADM AB-15 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0000450-2

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	2.082,27	397 - INSS	12%	289,04
060 - Quinquênio	25%	520,57	399 - IRRF	7,5%	50,94
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	1596 - Sinserb	1%	20,82
1375 - Produtividade	1	250,00	2055 - Caixa Empréstimo 2	31/84	45,76
2003 - Diferença Insalubridade		209,00	2177 - PLANO ORTOCLIN	1	56,10
			2190 - Banco Brasil Empréstimo - 3	1/96	789,55
TOTAL PROVENTOS	>>>>	3.270,84	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.252,21
Ativo			Líquido		2.018,63

Base Inss: 3.061,84 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 2.583,21



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 - 21 - SMS-VISA/VIG.SANIT./FISCALIZAÇÃO-COVID(F.14)

2476 - SAUL COSTA NETO Cpf - 268.266.315-04 Admissão - 22/12/2004 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - AUXILIAR ADMINISTRACAO AD 8 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 510547-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.577,78	397 - INSS	9%	166,43
060 - Quinquenio	15%	236,67	1596 - Sinserb	1%	15,78
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	2055 - Caixa Emprestimo 2	4/84	190,88
			2078 - Caixa Economica Emprestimo	4/84	349,10
			2177 - PLANO ORTOCLIN	1	137,90
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.023,45	TOTAL DESCONTOS	>>>>	860,09
Ativo			Líquido		1.163,36

Base Inss: 2.023,45 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.477,84

1739 - VALDIR EVANGELISTA DA SILVA Cpf - 883.781.954-49 Admissão - 22/12/2004 Regime - Estatutário
 Cargo/Função - ZELADOR(A) AB 7 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 510214-6

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.409,36	397 - INSS	9%	171,49
060 - Quinquenio	15%	211,40	1596 - Sinserb	1%	14,09
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	20%	209,00	1701 - Bradesco Emprestimo	22/96	55,66
1375 - Produtividade	1	250,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	369,00
			2055 - Caixa Emprestimo 2	21/84	328,66
			2136 - Pensão Alimenticia 20% S/ Min	20%	209,00
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.079,76	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.147,90
Ativo			Líquido		931,86

Base Inss: 2.079,76 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.718,68



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 - 21 - SMS-VISA/VIG.SANIT./FISCALIZAÇÃO-COVID(F.14)

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	6	11.573,62	1501 - Associação-ASACSS	1	14,84
060 - Quinquênio	6	2.231,08	1596 - Sinserb	6	115,73
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	5	1.045,00	1605 - Pensão Alimentícia Informada	1	478,00
1290 - Vantagens Adquiridas	1	112,83	1701 - Bradesco Empréstimo	2	715,06
1375 - Produtividade	3	750,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)	2	422,53
2003 - Diferença Insalubridade	1	209,00	2055 - Caixa Empréstimo 2	4	671,93
2004 - Protetor Solar	1	50,00	2078 - Caixa Economica Empréstimo	1	349,10
2141 - Diferença Liq. de Salário	1	30,00	2128 - Banco Brasil Empréstimo	2	1.330,63
2142 - Insalubridade 20% S/ SB	1	296,80	2136 - Pensão Alimentícia 20% S/ Min	1	209,00
2197 - Auxílio Alimentação	1	100,00	2177 - PLANO ORTOCLIN	5	511,90
			2190 - Banco Brasil Empréstimo - 3	1	789,55
			397 - INSS	6	1.461,06
			399 - IRRF	3	243,46



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 - 21 - SMS-VISA/VIG.SANIT./FISCALIZAÇÃO-COVID(F.14)

TOTAL PROVENTOS	>>>>	16.398,33	TOTAL DESCONTOS	>>>>	7.312,79	
					Liquido	9.085,54

Qtde de Funcionários : 6

Total de Remuneração - R\$ 16.398,33 - (Dezesseis mil e trezentos e noventa e oito reais e trinta e três centavos.)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	16.009,33
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	3.361,95 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	3.361,95 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.461,06 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	4.823,01 (=)

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

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\$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: **FP908554.REM**

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

Quantidade de
operações: **14**

Valor total: **R\$ 9.085,54**

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

Arquivo aprovado por: **2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 16h02), 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 8353 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 727 9933 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