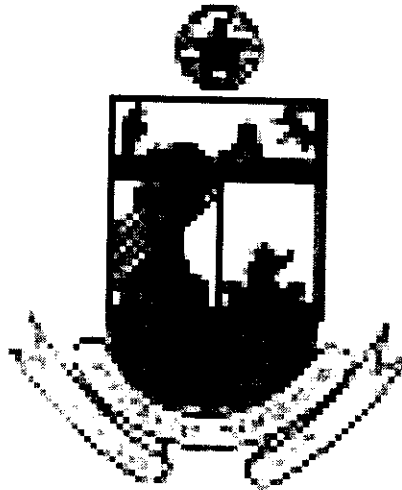


# PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

**Processo de Pagamento Nº 7664**

**Data: 23/12/2020**

**Empenho Nº: 15 / 15**

**Credor: 24585 - FOPAG - CONTROLADORIA GERAL**



**Valor Bruto R\$: 1.200,00**

**Valor Retido R\$: 92,32**

**Valor Líquido R\$: 1.107,68**

Dotação Orçamentária

**Reduzido: 2006.04.0100**

**Unidade: 02.01.001 - CONTROLADORIA GERAL INTERNA**

**Ação: 2.006 - MANUTENCAO DA CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO**

**Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado**

**Fonte: 0100 - Recursos Ordinarios**

| Nº Conta | Descrição Conta | Nº Agência | Banco                     | Nº Doc. | Valor    |
|----------|-----------------|------------|---------------------------|---------|----------|
| 1876-7   | ISS             | 3584-0     | 237 - BANCO BRADESCO S.A. | 7159    | 1.107,68 |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO

AVENIDA JOSE BALBINO DE SOUZA, S/N.º - CENTRO

CNPJ: 16.444.804/0001-10 - CEP: 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

## ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 15 / 2020

Nº SUB-EMPENHO: 15

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: 24585 - FOPAG - CONTROLADORIA GERAL

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA, S/N.

Bairro:

CNPJ: 16.444.804/0001-10

Insc. Estadual:

Conta:

Agência:

Cidade: SOBRADINHO

CPF:

Banco: -

Tipo Pessoa: Jurídica

Complemento:

RG:

Estado: BA

### DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2006.04.0100 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.01.001 - CONTROLADORIA GERAL INTERNA

Função: 04 - Administração

Sub-Função: 124 - Controle Interno

Programa: 015 - CIDADE ORGANIZADA: GESTÃO MODERNA E TRANSPARENTE

Ação: 2.006 - MANUTENCAO DA CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado

Fonte: 0100 - Recursos Ordinarios

Sub-Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica

Convênio:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

50.000,00

30.000,00

20.000,00

### HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DA CONTROLADORIA GERAL. REF A DEZEMBRO.

### Movimentação Empenho

Saldo Anterior

Sub-Empenho

Saldo Atual

1.200,00

1.200,00

0,00

Data do Empenho: 02/01/2020

Data do Liquidação: 23/12/2020

Data do Pagamento: 23/12/2020

## Um mil e duzentos reais ##

Valor Bruto

1.200,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.200,00 (Um mil e duzentos reais), proveniente desta nota. Em, 23/12/2020

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 23/12/2020

LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

Prefeito Municipal

CPF : 005.550.575-93

MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA

Sec. de Finanças

CPF : 193.203.615-68

### IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

| Nº Conta | Descrição Conta | Nº Agência | Banco                     | Nº Doc. | Valor    |
|----------|-----------------|------------|---------------------------|---------|----------|
| 76-7     | ISS             | 3584-0     | 237 - BANCO BRADESCO S.A. | 7159    | 1.107,68 |

Giuseppe Coelho Correia  
Controlador Interno

### RECIBO

Recebemos da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 1.200,00 (Um mil e duzentos reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO

AVENIDA JOSE BALBINO DE SOUZA, S/N.º - CENTRO

CNPJ: 16.444.804/0001-10 - CEP: 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 15 / 2020

Nº SUB-EMPENHO: 15

Data do Sub-Empenho:

23/12/2020

TIPO DO EMPENHO:

Estimativo

### FORNECEDOR

Nome: 24585 - FOPAG - CONTROLADORIA GERAL

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA, S/N

Bairro:

CNPJ: 16.444.804/0001-10

Insc. Estadual:

Conta:

Agência:

Cidade: SOBRADINHO

CPF:

Banco: -

Tipo Pessoa: Jurídica

Complemento:

RG:

Estado: BA

### DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2006.04.0100 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Data do Empenho: 02/01/2020

Unidade: 02.01.001 - CONTROLADORIA GERAL INTERNA

Função: 04 - Administração

Sub-Função: 124 - Controle Interno

Programa: 015 - CIDADE ORGANIZADA: GESTÃO MODERNA E TRANSPARENTE

Ação: 2.006 - MANUTENCAO DA CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado

Fonte: 0100 - Recursos Ordinarios

Sub-Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao p. Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica

Convênio:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

50.000,00

30.000,00

20.000,00

### HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DA CONTROLADORIA GERAL. REF A DEZEMBRO.

### Movimentação Empenho

Saldo Anterior

Sub-Empenho

Saldo Atual

1.200,00

1.200,00

0.00

Data do Empenho: 02/01/2020

Data do Liquidação: 23/12/2020

### RETENÇÕES

| Código                   | Descrição        | Valor |
|--------------------------|------------------|-------|
| 2.1.8.8.3.01.02.00.02.01 | INSS - Executivo | 92,32 |

## Um mil e cento e sete reais e sessenta e oito centavos ##

Valor Retido

92,32

Valor Líquido

1.107,68

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

| FOLHA | Competência | Valor R\$ |
|-------|-------------|-----------|
|       | 12 / 2020   | 1.200,00  |

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

| Código   | Descrição                                            | Valor R\$ |
|----------|------------------------------------------------------|-----------|
| 31121040 | LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93 | 1.200,00  |

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

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

20249-1





# 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.....: 5 - Trabalhador Temp.  
CENTRO DE CUSTO...: 11-CONTROLADORIA GERAL INTERNA

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: 11-CONTROLADORIA GERAL INTERNA

| Mat                                  | Funcionário           | CPF            | Agência     | OP. | Conta  | Valor    |
|--------------------------------------|-----------------------|----------------|-------------|-----|--------|----------|
| 11456                                | BRENDA OLIVEIRA LEMOS | 020.907.355-11 | 3584-0      |     | 6855-1 | 1.107,68 |
| Total de Funcionários c/ Créditos: 1 |                       |                | Valor Total |     |        | 1.107,68 |



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

## FOLHA DE PAGAMENTO

|                    |                              |                       |
|--------------------|------------------------------|-----------------------|
| Banco - <Todos>    | Regime 5 - Trabalhador Temp. | Mês - <b>Dezembro</b> |
| Grupo - 1 - Normal | Sequência -                  | Ano - <b>2020</b>     |

**SECRETARIA - 9 - CONTROLADORIA GERAL**  
**CENTRO DE CUSTO - 11 - CONTROLADORIA GERAL INTERNA**

11456 - BRENDA OLIVEIRA LEMOS Cpf - 020.907.355-11 Admissão - 01/09/2019 Regime - Trabalhador Temp.  
Cargo/Função - AGENTE ADMINISTRATIVO I Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 6855-1

| Proventos              | Ref.                    | Valor           | Descontos              | Ref.                    | Valor           |
|------------------------|-------------------------|-----------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| 001 - Salário Base     | 30 Dias                 | 1.200,00        | 397 - INSS             | 9%                      | 92,32           |
| <b>TOTAL PROVENTOS</b> | <b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b> | <b>1.200,00</b> | <b>TOTAL DESCONTOS</b> | <b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b> | <b>92,32</b>    |
| Ativo                  |                         |                 | <b>Líquido</b>         |                         | <b>1.107,68</b> |
| Base Inss:             | 1.200,00                | Base FGTS:      | 0,00                   | FGTS Mês:               | 0,00            |
|                        |                         |                 |                        | Base Irrf:              | 1.107,68        |



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

## FOLHA DE PAGAMENTO

|                    |                              |                       |
|--------------------|------------------------------|-----------------------|
| Banco - <Todos>    | Regime 5 - Trabalhador Temp. | Mês - <b>Dezembro</b> |
| Grupo - 1 - Normal | Sequência -                  | Ano - <b>2020</b>     |

**SECRETARIA - 9 - CONTROLADORIA GERAL**  
**CENTRO DE CUSTO - 11 - CONTROLADORIA GERAL INTERNA**

### TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração              | Ref. | Valor                            | Descontos              | Ref.           | Valor                         |
|--------------------------|------|----------------------------------|------------------------|----------------|-------------------------------|
| 001 - Salário Base       | 1    | 1.200,00                         | 397 - INSS             | 1              | 92,32                         |
| <b>TOTAL PROVENTOS</b>   |      | <b>&gt;&gt;&gt;&gt; 1.200,00</b> | <b>TOTAL DESCONTOS</b> |                | <b>&gt;&gt;&gt;&gt; 92,32</b> |
| Qtde de Funcionários : 1 |      |                                  |                        | <b>Líquido</b> | <b>1.107,68</b>               |

Total de Remuneração - R\$ 1.200,00 - (Um mil e duzentos reais)

### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

|                                                              |          |     |
|--------------------------------------------------------------|----------|-----|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL                            | 1.200,00 |     |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS) | 252,00   | (x) |
| SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL                            | 0,00     | (-) |
| SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL                                | 0,00     | (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)                       | 252,00   | (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)                     | 92,32    | (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)                     | 344,32   | (=) |
| 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     |     |

[illegible]



**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 23/12/2020 - 13h31

Nº de controle: 800600124209104549 | Documento: 3584737

Conta de débito: **Agência: 3584 | Conta: 0001876-7 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **PREF MUNIC DE SOBRADINHO | CNPJ: 016.444.804/0001-10**Conta de crédito: **Agência: 3584 | Conta: 7159-5 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **SOBRADINHO PREFEITURA MUNI**Valor **R\$ 26.985,47**Data de débito: **23/12/2020**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

**Autenticação**

BOBrVLIm \*#ex88hR #gShq4e\* 6c?azN4C \*F@CzH2t ?tlal@pz ccGss35y tj6kiOuI  
VoUoDXS9 fC5WhJBj cyWH9c#F iITHlehk 8F6CvNUw nSSRafPF FhkHUK3x Z8xj9duB  
Aut85zfZ q46@j5RR wyBehLgQ KWS5@QUJ T4Ng?HV3 icEfmp@p 03584000 00000018

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



### Confirmação de Autorização

FOLHA DE PAGAMENTO 240

Data da operação: 23/12/2020 - 15h10

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

Serviço: FOLHA DE PAGAMENTO 240

Arquivo: RM110768.REM

Tamanho do arquivo: 1,42 KB

Quantidade de  
operações: 4

Valor total: R\$ 1.107,68

Enviado por: luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 12h44)

Arquivo aprovado por: 2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 13h02), mary selma de almeida c rocha (23/12/2020 15h10)

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

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**

Atô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 7

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