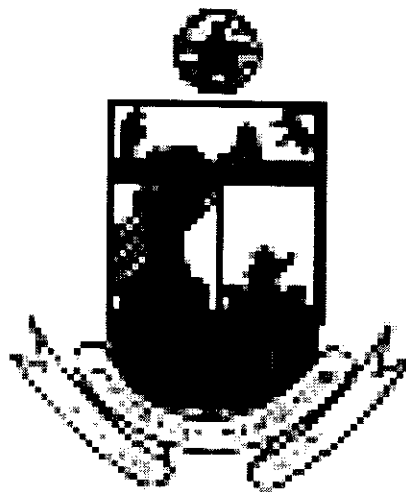


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7699

Data: 23/12/2020

Empenho Nº: 84 / 38

Credor: 25484 - FOPAG - SAUDE DA FAMILIA- SF



Valor Bruto R\$: 16.377,85

Valor Retido R\$: 1.813,20

Valor Líquido R\$: 14.564,65

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2082.04.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: 2.082 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - SF

Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado

Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	176702	14.564,65



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: 84 / 2020

Nº SUB-EMPENHO: 38

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: 25484 - FOPAG - SAUDE DA FAMILIA- SF

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,

Bairro:

CNPJ: 11.340.977/0001-74

Insc. Estadual:

Conta:

Agência:

Cidade: SOBRADINHO

CPF:

Banco: -

Tipo Pessoa: Jurídica

Complemento:

RG:

Estado: BA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2082.04.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 122 - Administração Geral

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

Ação: 2.082 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - SF

Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado

Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS

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

150.000,00

80.000,00

70.000,00

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DAS UNIDADES BASICA DE SAUDE
REF DEZEMBRO

Movimentação Empenho

Saldo Anterior

Sub-Empenho

Saldo Atual

16.377,85

16.377,85

0,00

Data do Empenho: 02/01/2020

Data do Liquidação: 23/12/2020

Data do Pagamento: 23/12/2020

Dezesesseis mil e trezentos e setenta e sete reais e oitenta e cinco centavos

Valor Bruto

16.377,85

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 16.377,85 (Dezesesseis mil e trezentos e setenta e sete reais e oitenta 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	176702	14.564,65

Giuseppe Zolito Correia
Controlador Interno
Recebe em 23/12/2020

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 16.377,85 (Dezesesseis mil e trezentos e setenta e sete reais e oitenta 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: 84 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 38 Data do Sub-Empenho: 23/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 25484 - FOPAG - SAUDE DA FAMILIA - SF
Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,
Bairro:
CNPJ: 11.340.977/0001-74 Insc. Estadual:
Conta: Agência:
Cidade: SOBRADINHO
CPF:
Banco: -
Tipo Pessoa: Jurídica
Complemento:
RG:
Estado: BA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2082.04.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 02/01/2020

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 122 - Administração Geral
Programa: 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE
Ação: 2.082 - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - SF
Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado
Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado

Modalidade:	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Não se Aplica		150.000,00	80.000,00	70.000,00

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DAS UNIDADES BASICA DE SAUDE
F DEZEMBRO

	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	16.377,85	16.377,85	0,00

Data do Empenho: 02/01/2020

Data do Liquidação: 23/12/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
1.1.3.8.1.08.00.00.04.01	SALÁRIO FAMILIA - FMS	283,62
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	1.367,60
1.1.1.3.03.1.0.00.02	IRRF - Trabalho - FMS	161,98

Quatorze mil e quinhentos e sessenta e quatro reais e sessenta e cinco centavos

Valor Retido

1.813,20

Valor Líquido

14.564,65

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	16.377,85

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121040	LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93	16.377,85

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

2062809

Controlador Interno
Data: 2020/12/23



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RELAÇÃO BANCÁRIA

A(O)
Banco Bradesco S.A

SENHOR GERENTE,

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

MÊS/ANO.....: **Dezembro / 2020**
GRUPO.....: 1-Normal SEQUÊNCIA: 1
REGIME.....: 5 - Trabalhador Temp.
CENTRO DE CUSTO...: 33-SMS- PSF/APS(14).

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 33-SMS- PSF/APS(14).

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
12354	CLAUDIA DANIELA BRITO DE MORAIS MAMEDIO	559.954.973-91	3584-0		60253-1	2.664,51
12398	CLEOMACIA LIMA DOS SANTOS BRITO	033.571.605-95	3584-0		17918-3	1.015,25
12550	DANIEL BRAGA SANTOS	050.566.225-67	03527-0		45819-8	2.634,51
12368	ELISANGELA SANTOS DA SILVA	009.663.215-10	3584-0		14771-0	966,63
11651	FRANCISCA SALDANHA DE OLIVEIRA	990.931.465-72	3584-0		2182-2	1.015,25
12434	LEIDJANE DO NASCIMENTO SOUZA	032.086.045-05	3584-0		18008-4	1.015,25
8635	MAGNA CRISTINA DA SILVA	003.317.925-59	3584-0		0001516-4	846,04
11695	MARIA ERIKA DE LIMA	057.823.394-03	3584-0		16929-3	1.015,25
12521	VIANNE BEZERRA SIQUEIRA DE ALENCAR	030.939.445-70	3584-0		18348-2	2.660,33
12355	WILLIANE ANDRADE DOS SANTOS	027.415.665-26	3584-0		15267-6	1.015,25
Total de Funcionários c/ Créditos: 10			Valor Total			14.848,27



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

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

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 33 - SMS- PSF/APS(14).

12354 - CLAUDIA DANIELA BRITO DE MORAIS MAMEDIO Cpf - 559.954.973-91 Admissão - 25/03/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - ENFERMEIRO(A) Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 60253-1

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	2.972,00	397 - INSS	12%	278,26
2141 - Diferença Liq. de Salario		30,00	399 - IRRF	7,5%	59,23
TOTAL PROVENTOS	>>>>	3.002,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	337,49
Ativo			Líquido		2.664,51

Base Inss: 2.972,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 2.693,74

12398 - CLEOMACIA LIMA DOS SANTOS BRITO Cpf - 033.571.605-95 Admissão - 11/05/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - RECEPCIONISTA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 17918-3

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - INSS	7,5%	78,37
303 - Salário Família	1	48,62			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.093,62	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37
Ativo			Líquido		1.015,25

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 777,04

12550 - DANIEL BRAGA SANTOS Cpf - 050.566.225-67 Admissão - 04/08/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - MEDICO(A) ODONTOLOGO Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 03527-0 / 45819-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	2.972,00	397 - INSS	12%	278,26
			399 - IRRF	7,5%	59,23
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.972,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	337,49
Ativo			Líquido		2.634,51

Base Inss: 2.972,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 2.693,74

12368 - ELISANGELA SANTOS DA SILVA Cpf - 009.663.215-10 Admissão - 01/04/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 14771-0

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - INSS	7,5%	78,37
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.045,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37
Ativo			Líquido		966,63

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 777,04

11651 - FRANCISCA SALDANHA DE OLIVEIRA Cpf - 990.931.465-72 Admissão - 20/01/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 2182-2

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - INSS	7,5%	78,37
303 - Salário Família	1	48,62			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.093,62	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37
Ativo			Líquido		1.015,25

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 777,04

12434 - LEIDJANE DO NASCIMENTO SOUZA Cpf - 032.086.045-05 Admissão - 01/06/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 18008-4

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - INSS	7,5%	78,37
303 - Salário Família	1	48,62			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.093,62	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37
Ativo			Líquido		1.015,25

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 587,45



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

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

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 33 - SMS- PSF/APS(14).

8635 - MAGNA CRISTINA DA SILVA Cpf - 003.317.925-59 Admissão - 02/01/2017 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - AUXILIAR SAUDE BUCAL Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0001516-4

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	25 Dias	870,83	397 - INSS	7,5%	65,31
303 - Salário Família	1	40,52			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	911,35	TOTAL DESCONTOS	>>>>	65,31
Auxílio Doença Sup. 15 Dias. Desde 26/12/2020				Líquido	846,04

Base Inss: 870,83 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 426,34

11695 - MARIA ERIKA DE LIMA Cpf - 057.823.394-03 Admissão - 17/02/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - AUXILIAR SAUDE BUCAL Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 16929-3

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - INSS	7,5%	78,37
303 - Salário Família	1	48,62			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.093,62	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37
Ativo				Líquido	1.015,25

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 587,45

8586 - MARIA LUZIA SANTOS DE OLIVEIRA Cpf - 535.508.465-68 Admissão - 02/01/2017 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0060488-7

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL PROVENTOS	>>>>	0,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	0,00
Auxílio Doença Sup. 15 Dias. Desde 26/01/2018				Líquido	0,00

Base Inss: 0,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 0,00

12521 - VIANNE BEZERRA SIQUEIRA DE ALENCAR Cpf - 030.939.445-70 Admissão - 16/07/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - ENFERMEIRO(A) Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 18348-2

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	2.949,40	397 - INSS	12%	275,55
2141 - Diferença Liq. de Salário		30,00	399 - IRRF	7,5%	43,52
TOTAL PROVENTOS	>>>>	2.979,40	TOTAL DESCONTOS	>>>>	319,07
Ativo				Líquido	2.660,33

Base Inss: 2.949,40 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 2.484,26

12355 - WILLIANE ANDRADE DOS SANTOS Cpf - 027.415.665-26 Admissão - 03/03/2020 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - TECNICO EM ENFERMAGEM Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 15267-6

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - INSS	7,5%	78,37
303 - Salário Família	1	48,62			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.093,62	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37
Ativo				Líquido	1.015,25

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 777,04



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

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

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 33 - SMS- PSF/APS(14).

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	10	16.034,23	397 - INSS	10	1.367,60
2141 - Diferença Liq. de Salario	2	60,00	399 - IRRF	3	161,98
303 - Salário Família	6	283,62			
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	16.377,85	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	1.529,58
Qtde de Funcionários : 11					Líquido 14.848,27

Total de Remuneração - R\$ 16.377,85 - (Dezesseis mil e trezentos e setenta e sete reais e cinquenta e cinco centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	16.034,23	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	3.367,18	(x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00	(-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	283,62	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	3.083,56	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.367,60	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	4.451,16	(=)
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]

Página 1

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\$93.218,65
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:	00176702
Chave de Segurança:	G19FYJANQH8HFCTM

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 - 17h11

Empresa: **PREF MUNIC DE SOBRADINHO** | CNPJ: 016.444.804/0001-10Serviço: **FOLHA DE PAGAMENTO 240**Arquivo: **FP1484827.REM**Tamanho do arquivo: **5,67 KB**Quantidade de
operações: **22**Valor total: **R\$ 14.848,27**Enviado por: **luiz vicente berti t sanjuan** (23/12/2020 - 15h28)Arquivo aprovado por: **2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan** (23/12/2020 - 16h07), **mary selma de almeida c rocha** (23/12/2020 17h11)

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 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