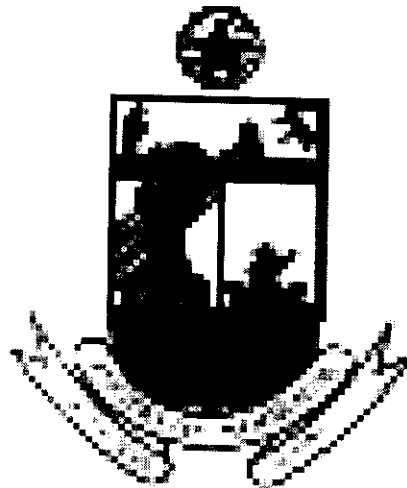


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7707

Data: 23/12/2020

Despesa Extra Nº: 1099

Credor: 24618 - FOPAG - SAUDE REC. PROPRIOS 15%



Valor Bruto R\$: 48,62

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 48,62

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido:

Despesa: 1.1.3.8.1.08.00.00.04.01 - SALÁRIO FAMÍLIA - FMS

Categoria: -

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco		Valor
33183-X	REC. PROPRIOS 15%	4623-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	122301	48,62



# 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 EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1099 / 2020

Data do Pagamento: 23/12/2020

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

FORNECEDOR				
Nome:	24618 - FOPAG - SAUDE REC. PROPRIOS 15%	Tipo Pessoa: Pessoa Jurídica		
Endereço:	AV. JOSE BALBINO DE SOUZA,	Complemento:		
Bairro:		Cidade: SOBRADINHO	Estado: BA	
CNPJ:	11.340.977/0001-74	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
	Agência:	Banco: -		


DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	
Despesa:	1.1.3.8.1.08.00.00.04.01 - SALÁRIO FAMÍLIA - FMS
Categoria Despesa:	0 -

HISTÓRICO	
DESPESA COM PAGAMENTO DE SALARIO FAMILIA REFERENTE A DEZEMBRO	


## Quarenta e oito reais e sessenta e dois centavos ## Valor Pago 48,62

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA				PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 7085	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
33183-X	REC. PROPRIOS 15%	4623-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	122301	48,62

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 48,62 (Quarenta e oito reais e sessenta e dois centavos), proveniente desta nota.

  
\_\_\_\_\_  
LUIZ VICENTE BÉRTI TORRES SANJUAN  
Prefeito Municipal  
CPF : 005.550.575-93

O processo foi pago conforme a autorização

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

### RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 48,62 (Quarenta e oito reais e sessenta e dois centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 7085, pela qual damos total quitação.



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

## FOLHA DE PAGAMENTO

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

**SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**  
**CENTRO DE CUSTO - 4 - SMS-GESTAO DE SAUDE(F.02) NUCLEO**

### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	1	1.200,00	397 - INSS	1	92,32	
303 - Salário Família	1	48,62				
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.248,62</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>92,32</b>	
					<b>Líquido</b>	<b>1.156,30</b>

Qtde de Funcionários : 1

Total de Remuneração - R\$ 1.248,62 - (Um mil e duzentos e quarenta e oito reais e sessenta e dois centavos )

### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	1.200,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	252,00 (x)
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL</b>	<b>48,62 (-)</b>
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	203,38 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	92,32 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>	<b>295,70 (=)</b>
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 (+)
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
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 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>
<b>BASE DE CÁLCULO DO FGTS &gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>
<b>FGTS A RECOLHER &gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>

FF23122p

23700000 21644480400011031889 035840000000071595 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAD  
22312202021551700236308001600PROCESSADO  
23700011C3001040 21644480400011031889 035840000000071595 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAD  
AV JOSE BALBINO DE SOUZA 38 SOBRADINHO 48925000BA 00  
2370001300001A000000237035840000000125008 CICERO ROMAO DE AGUIAR  
000000000000000000023122020BRL000000000000000000115630PGIT01000064829  
231220200000000011563000  
2370001300002B 100094351929553RUA 08 38 QUADRA N-14 CENTRO SOBRADINHO  
48925000BA 0000000011563000  
23700015 000004000000000001156300  
  
23799999 000001000006000000

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 4623-X  
Conta corrente 33183-X PMS FUND MUN SAUDE REC PR

**Creditado**

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 3584 SOBRADINHO  
Conta corrente (com DV) 71595  
CNPJ 16.444.804/0001-10  
Nome favorecido MUNICIPIO DE SOBRADINHO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 122.301  
Valor 10.738,79  
Destinação 0  
Data transferência 23/12/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 8B80CAED1CC509AD

Assinada por JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA  
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

23/12/2020 15:15:07  
23/12/2020 15:20:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.



### Confirmação de Autorização

FOLHA DE PAGAMENTO 240

Data da operação: 23/12/2020 - 17h09

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

Serviço **FOLHA DE PAGAMENTO 240**

Arquivo **FP115630.REM**

Tamanho do arquivo **1,42 KB**

Quantidade de  
operações **4**

Valor total **R\$ 1.156,30**

Enviado por **luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 16h10)**

Arquivo aprovado por **2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 16h19), mary selma de almeida c rocha (23/12/2020 17h09)**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 709 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 1113 Cancelamentos, Reclamações e informações Atendimento 24 horas 7 dias por semana

Demais telefones consulte o site Faça Conosco

**Ouvidoria** 0800 722 8433 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados