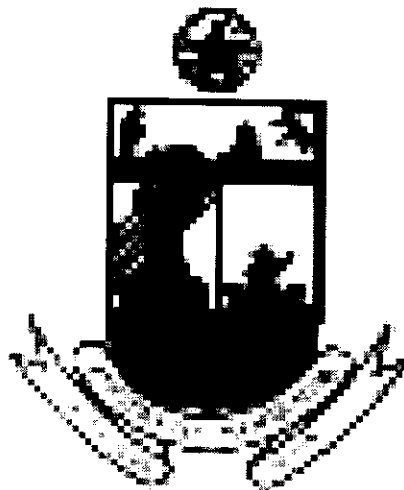


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7711

Data: 23/12/2020

Despesa Extra Nº: 1103

Credor: 24626 - FOPAG - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE



Valor Bruto R\$: 2.000,00

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 2.000,00

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido:

Despesa: 1.1.3.8.1.09.00.00.04.01 - SALÁRIO MATERNIDADE - FMS

Categoria: -

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	176702	2.000,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 11.340.977/0001-74 - CEP 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1103 / 2020

Data do Pagamento: 23/12/2020

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

FORNECEDOR

Nome: 24626 - FOPAG - MEDIA ALTA COMPLEXIDADE

Tipo Pessoa: Pessoa Juridica

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: 1.1.3.8.1.09.00.00.04.01 - SALÁRIO MATERNIDADE - FMS

Categoria Despesa: 0 -

HISTÓRICO

DESPESA COM PAGAMENTO DE SALARIO MATERNIDADE REFERENTE A DEZEMBRO

Dois mil reais

Valor Pago

2.000,00

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 7086

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	176702	2.000,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 2.000,00 (Dois mil reais), proveniente desta nota.

O processo foi pago conforme a autorização


LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN
Prefeito Municipal
CPF : 005.550.575-93


MAYRA 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\$ 2.000,00 (Dois mil reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 7086, pela qual damos total quitação.



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 - 81 - SMS- MAC- AMBULATORIAL(F.14)ESPECIALIDADES

TOTAIS DA FOLHA					
Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	2	10.500,00	397 - INSS	2	445,94
404 - Salário Maternidade	1	2.000,00	399 - IRRF	2	1.149,95
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	12.500,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	1.595,89
				Líquido	10.904,11

Qtde de Funcionários : 3

Total de Remuneração - R\$ 12.500,00 - (Doze mil e quinhentos reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	12.500,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	2.625,00 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	2.000,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	625,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	445,94 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	1.070,94 (=)

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
-----------------------------	------	---------------------	------

FF23121a

23700000 21644480400011031889 0358400000000071595 SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPALABRADESCO
22312202018052100237108001600PREVIA

23700011C3001040 21644480400011031889 035840000000071595 SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPA
AV JOSE BALBINO DE SOUZA SOBRADINHO 48925000BA BD

2370001300001A0000002370362180000000156035 CELSO SILVA E SOUZA
0000000000000000000023122020BRL0000000000000000000000265730 0000000000000000000000
QBD

UBD
2370001300002B 100026168375520AV VIDAL DE NEGREIROS 17 QUADRA 20 CENTRO REMANSO
47200000BA231220200000000002657300

2370001300003A0000002370358400000000148741 KAMILLI SANTOS FREITAS
0000000000000000000023122020BRL0000000000000000000000183568
0BD

OBD
2370001300004B 100000171147561AV ARMANDO FERREIRA DE ALMEIDA10 A QUADRA 1 JARDIM VITORIA JUAZEIRO
48900457BA23122020000000000018356800

2370001300005A0000002370358400000000611778 MIGUEL LANZIERI JUSTE
0000000000000000000023122020BRL0000000000000000000000641113
0BD

UBD
2370001300006B 100003887140699RUA GUTEMBERG FERRAZ 7 VILA SANTANA SOBRADINHO
48925000BA23122020000000000641113000

23700015 0000080000000000001090411000000000000000000

23799999 000001000010000000

IMPRIMIR **FECCHAR**

::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: 016.444.804/0001-10**Serviço **FOLHA DE PAGAMENTO 240**Arquivo **FP1090411.REM**Tamanho do arquivo: **2.36 KB**Quantidade de
operações **8**Valor total **R\$ 10.904,11**Enviado por **luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 15h28)**Arquivo aprovado por **2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 16h05), 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**

Atô Bradesco

0800 724 8363

Deficiente Auditivo ou de Fala

0800 722 9086

Cancelamentos, Reclamações e
Informações

Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Faça Conosco**Ouvidoria**

0800 727 1455

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados