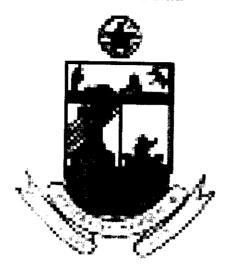
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7713

Data: 23/12/2020

Despesa Extra Nº: 1105

Credor:

24580 - FOPAG - SEC. DE INFRAESTRUTURA



Valor Bruto R\$:

97,24

Valor Retido R\$:

0,00

Valor Líquido R\$:

97,24

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido:

Despesa:

1.1.3.8.1.08.00.00.02.01 - SALÁRIO FAMÍLIA - Executivo

Categoria:

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência			
1876-7	ISS			N° Doc.	Valor
		3584-0	237 - BANCO BRADESCO S.A.	7159	97,24
		İ			
				}	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORCAMENTÁDIO

Nº DECD		 -	PAGAMENTO EXT		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	PROCESSO	ADM:	
	ESA EXTRA:	1105 / 2020) 	Data do	Pagamento: 23/12/2020	TIPO DESPESA	: Extra-O	rçamentário
FORNECE(Nome:		- FOPAG - SE	C. DE INFRAES" RUTURA	<u> </u>		Tipo Pessoa: Pessoa	Jurídica	
Endereço:	AV,				Ce	omplemento:		
Bairro:				c	Cidade: SOBRADINHO			Estado: BA
CNPJ:	16. 444	.804/0001-10	Insc. Estadual		CPF:	RG:		
			Agência:	E	Banco: -	_		
DESPESA E	EXTRA-ORÇAME	NTÁRIA ——						
Reduzido:								
Despesa:		1,1,3,8,1,08,6	00.00.02.01- \$ALÁRIO FAMÍ	LIA - Executiv	0			
Categoria C			0 -					
DESPESA (NTO DE SALA	RIO FAMILIA REFERENTE A	AO MÊS DE D	EZEMBRO			
•					•			
	<u></u>							
## Noventa	ı e sete reais e		entavos ##			Valor Pago		
						vaior Pago		97,24
IDENTIF			DENTIFICAÇ	ÃO BANCÁRIA	PROCESSO DE	PAGAME	NTO Nº 0	
Nº Conta	Descrição Con	ta		Nº Agência	Banco		N° Doc.	Valor
1876-7	ISS		-	3584-0	237 - BANCO BRADESCO S.A.		7159	97,24
							İ	-
								i
	}]	
			İ				İ	
					Givseppe Codin Contolasor Detroi	o Correla		
1					Givseppy olasor	Interno		
				İ	Detre		İ	
	ļ.					ļ		
aga-se ao f	avorecido o va	dor do D£ 07.5	4 (Noventa e sete reais e v					
	cent	avos), provin	iente desta nota	inte e quatro	O processo	foi pago conforme a a	utorização	
			5 }				U	
			7			MOSTE	XX_	
	LUIZ VIC	ENTE BERTI Prefeito Ma	ORRES SANJUAN		MARY SELI	MA DE ALMEIDA COST	TA ROCHA	 -
			550.575-93			Sec. de Finanças PF : 193,203,615-68		
				RECI				
				REUI	IDU			

Recebemos da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 97,24 (Noventa e sete reais e vinte e quatro centavos), conforme

especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0 pela qual damos total quitação.

2062742

SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

>>>>

Liquido

109,72

1.408,72

Banco - <todos></todos>	Regime 5 - Trabalhador Temp.						
Grupo - 1 - Normal	Sequência -	Mês -	Dezembro				
SECRETARIA - 5 - SEC DE INFRA E SERVS F		Ano -	2020				
CENTRO DE CUSTO - 6 - SEC. DE INFRA ESTRUTURA E SERV. PÚBLICOS							

Por vivos v	 ,	TOTAIS	DA FOLHA		
Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	2	1.184,33	397 - INSS	2	109,72
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	2	236,87			109,72
303 - Salário Família	1	97 24	<u> </u>		

TOTAL DESCONTOS

1.518,44

Qtde de Funcionários : 6

TOTAL PROVENTOS

Total de Remuneração - R\$ 1.518,44 - (Um mil e quinhentos e dezodo reais e quarenta e quetro centavos)

>>>>>

ENCARGOS PREVIDENC	IÁRIOS (R\$)		····
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL		4 404 00	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)		1.421,20	
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL		298,45	(x)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL		0,00	(·)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)		97,24	(·)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)		201,21	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)		109,72	(+)
		310,93	(=)
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA		0.00	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV PRÓPRIA)		.,	4)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV PRÓPRIA SUPLEMENTA	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)			(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)			(+)
		0,00	
BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>> 0.00	FGTS A RECOLHER >>>	0.00	

FF23121u

23700000 21644480400011031889 035840000000071595 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAD 22312202021551700233008001600PROCESSADO 23700011C3001040 21644480400011031889 035840000000071595 PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAD AV JOSE BALBINO DE SOUZA 18 **SOBRADINHO** 48925000BA 2370001300001A0000002370358400000005400210 COSMA DOS SANTOS 00 2370001300002B 100002208696506RUA 08, QUADRA F 18 LOT. J. BALBINOSAO JOAQUIM SOBRADINHO 48925000BA 2370001300003A0000002370358400000005115671 MARIA DO SOCORRO DE JESUS 2370001300004B 100042170362568QUADRA M, RUA 6 37 LOT JOSE BALBINSAO JOAQUIM SOBRADINHO 48925000BA

0000060000000000001408720000000000000000000

23799999 000001000008000000

23700015



Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/12/2020 - 13h31

Nº de controle: 800600124209104549 | Documento: 3584737

net empresa

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 *#ex88hB #gShq4e* 6c?azN4C *F@CzH2t ?tlal@pz ccGss35y tj6kiOuI VoUoDXS9 fC5WhJB cyWH9c#F iITHlehk 8F6CvNUw nSSRafPF FhkHUK3x Z8xj9duB Aut85zfZ q46@j5RB wyBehLgQ KWS5@QUJ T4Ng?HV3 icEfmP@p 03584000 00000018.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 días 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

Servico. FOLHA DE PAGAMENTO 240

Arquivo FP140872.REM

Tamanho do arquivo 1,89 KB

Quantidade de

operações 6

Valor total: R\$ 1.408,72

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

Arquivo aprovado por: 2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (23/12/2020 - 12h59), mary selma de almeida c rocha (23/12/2020 15h10)

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

SAC - Serviço de Aló Bradesco Deficiente Apoio ao Cliente 250 794 5383 2800 722

Deficiente - 191vo ou de Fala - Cancelamentos Reclamações e

Informações

Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Damais telefones consulte o site Fale Conosco.

Ouvidoria (%%% 727 %%3) Atendimento de segundo sexita-feira das 8h as 18h lexceto fenados