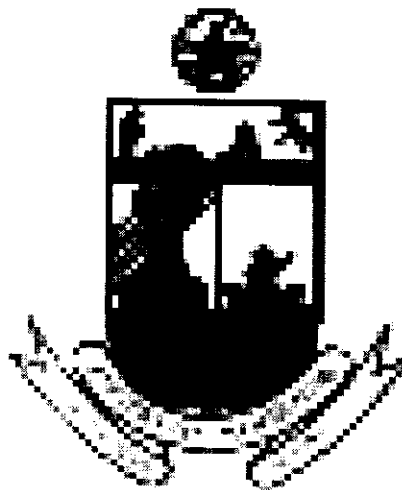


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7715

Data: 23/12/2020

Despesa Extra Nº: 1107

Credor: 25484 - FOPAG - SAUDE DA FAMILIA- SF



Valor Bruto R\$: 283,62

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 283,62

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	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	176702	283,62



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

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

ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1107 / 2020

Data do Pagamento: 23/12/2020

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

FORNECEDOR

Nome: 25484 - FOPAG - SAUDE DA FAMILIA- SF

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

Duzentos e oitenta e três reais e sessenta e dois centavos

Valor Pago

283,62

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 7088

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	176702	283.62

Controlador Interno
Decreto nº 2443

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 283,62 (Duzentos e oitenta e três reais e sessenta e dois centavos), proveniente desta nota.

O processo foi pago conforme a autorização

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

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\$ 283,62 (Duzentos e oitenta e três reais e sessenta e dois centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 7088, pela qual damos total quitação.



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

18.444.804/0001-10

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
			Líquido		14.848,27

Qtde de Funcionários : 11

Total de Remuneração - R\$ 16.377,85 - (Dezesseis mil e trezentos e setenta e sete reais e oitenta 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]

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: 016.444.804/0001-10**

Serviço: **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 724 1122 | Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 724 0194 | Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria | 0800 724 1122 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados

Demais telefones:
consulte o site
Fale Conosco.