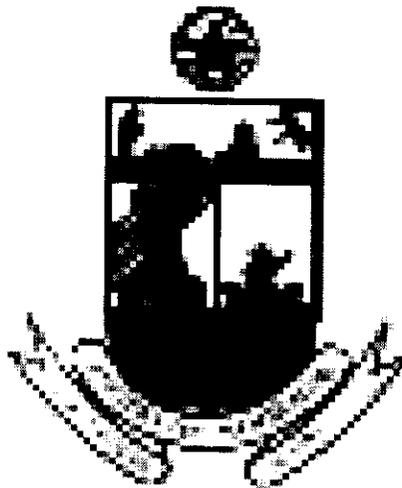


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 7751

Data: 24/12/2020

Empenho Nº: 61 / 24

Credor: 25604 - FOPAG - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA



Valor Bruto R\$: 16.663,60

Valor Retido R\$: 8.881,33

Valor Líquido R\$: 7.782,27

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2028.11.9214

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: 2.028 - GESTAO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 9214 - Transferencias de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Valor
624010-5	PROG. REQ. DE UBS - CONSTRUCAO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	119355 7.782,27



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: 61 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 24	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 02/01/2020	Data Sub-Empenho: 24/12/2020	Data Liquidação: 24/12/2020	Data Pagamento: 24/12/2020

FORNECEDOR			
Nome:	25604 - FOPAG - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	AV. JOSE BALBINO DE SOUZA.		Complemento:
Bairro:		Cidade: SOBRADINHO	Estado: BA
CNPJ:	11.340.977/0001-74	Insc. Estadual:	RG:
Conta:	Agência:	CPF:	Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2028.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica
Programa:	065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE
Ação:	2.028 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Elemento:	3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
Fonte:	9214 - Transferências de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		31.000,00	20.000,00	11.000,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA .REF DEZEMBRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	18.674,36	16.663,60	2.010,76

Data do Empenho: 02/01/2020	Data do Liquidação: 24/12/2020	Data do Pagamento: 24/12/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

Dezesesseis mil e seiscientos e sessenta e três reais e sessenta centavos ## **Valor Bruto 16.663,60**

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 16.663,60 (Dezesesseis mil e seiscientos e sessenta e três reais e sessenta centavos), proveniente desta nota. Em,	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 24/12/2020
 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN Prefeito Municipal CPF : 005.550.575-93	 MAYSIA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624010-5	PROG. REQ. DE UBS - CONSTRUCAO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	119355	7.782,27

Giuseppe Cordeiro Correia
 Controlador Interno
 Dester...

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 16.663,60 (Dezesesseis mil e seiscientos e sessenta e três reais e sessenta 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: 61 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 24 Data do Sub-Empenho: 24/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR		Nome: 25604 - FOPAG - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA		Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA.		Cidade: SOBRADINHO		Estado: BA	
Bairro:		CPF:		RG:	
CNPJ: 11.340.977/0001-74 Insc. Estadual:		Banco: -			
Conta:		Agência:			

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		Reduzido: 2028.11.9214 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR		Data do Empenho: 02/01/2020	
Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
Função: 10 - Saúde					
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica					
Programa: 065 - SAÚDE DE QUALIDADE PARA GARANTIA DA VIDA E DA LONGEVIDADE					
Ação: 2.028 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA					
Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil					
Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS					
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)					

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		31.000,00	20.000,00	11.000,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA .REF DEZEMBRO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	18.674,36	16.663,60	2.010,76

Data do Empenho: 02/01/2020 Data do Liquidação: 24/12/2020

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.13.00.04.01	SINSERB - FMS	5.182,23
2.1.8.8.1.01.13.00.04.02	ASACS - FMS	103,88
2.1.8.8.1.01.15.00.04.01	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS - FMS	2.331,70
2.1.8.8.3.01.02.00.04.01	INSS - FMS	1.263,52

Sete mil e setecentos e oitenta e dois reais e vinte e sete centavos

Valor Retido	8.881,33
Valor Líquido	7.782,27

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	16.663,60

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	16.663,60

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 24/12/2020.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">MAYSA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 24/12/2020, podendo efetuar o pagamento.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES Servidora CPF : 984.874.344-87</p>
---	--

Gestor de Controle Interno
Controlador Interno
Rafael de Souza



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 EMPENHO

EMPENHO: 61 / 2020 **Data do Empenho: 02/01/2020** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: 25604 - FOPAG - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA **Tipo Pessoa:** Jurídica

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA, **Complemento:**

Bairro: **Cidade:** SOBRADINHO **Estado:** BA

CNPJ: 11.340.977/0001-74 **Insc. Estadual:** **CPF:** **RG:**

Conta: **Agência:** **Banco:** -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2028.11.9214 - **ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR**

Unidade: 02.06.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica

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

Ação: 2.028 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Elemento: 3.1.90.11.00 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil

Fonte: 9214 - Transferências de Recursos do SUS

Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			
Patrimônio: -	31.000,00	20.000,00	11.000,00

HISTÓRICO

PROVISÃO ORÇAMENTARIA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DO PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Giuseppe Coelho Correia
 Controlador Interno
 Decreto 1745

Vinte mil reais ## 20.000,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 02/01/2020.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">MAYSA MARIA TORRES SANJUAN Secretária de Saúde CPF : 267.975.695-91</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 02/01/2020</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">JOSE LAÉCIO RODRIGUES DA SILVA Técnico em Contabilidade CPF : 289.798.775-87</p>
---	--

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 16/04/2020 | Edição: 73 | Seção: 1 | Página: 1

Órgão: Atos do Poder Legislativo

LEI COMPLEMENTAR Nº 172, DE 15 DE ABRIL DE 2020

Dispõe sobre a transposição e a transferência de saldos financeiros constantes dos Fundos de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, provenientes de repasses federais.

OPRESIDENTEDAREPÚBLICA

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei Complementar:

Art. 1º Ficam autorizadas aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios a transposição e a transferência de saldos financeiros remanescentes de exercícios anteriores, constantes de seus respectivos Fundos de Saúde, provenientes de repasses do Ministério da Saúde.

Art. 2º A transposição e a transferência de saldos financeiros de que trata esta Lei Complementar serão destinadas exclusivamente à realização de ações e serviços públicos de saúde, segundo os critérios disciplinados pelos arts. 2º e 3º da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, e ficarão condicionadas à observância prévia pelos Estados, pelo Distrito Federal e pelos Municípios dos seguintes requisitos:

I - cumprimento dos objetos e dos compromissos previamente estabelecidos em atos normativos específicos expedidos pela direção do Sistema Único de Saúde;

II - inclusão dos recursos financeiros transpostos e transferidos na Programação Anual de Saúde e na respectiva lei orçamentária anual, com indicação da nova categoria econômica a ser vinculada;

III - ciência ao respectivo Conselho de Saúde.

Art. 3º Estados, Distrito Federal e Municípios que realizarem a transposição ou a transferência de que trata o art. 1º desta Lei Complementar deverão comprovar a execução no respectivo Relatório Anual de Gestão.

Art. 4º Os valores relacionados à transposição e à transferência de saldos financeiros de que trata esta Lei Complementar não serão considerados parâmetros para os cálculos de futuros repasses financeiros por parte do Ministério da Saúde.

Art. 5º A transposição e a transferência de saldos financeiros de que trata esta Lei aplicam-se tão somente durante a vigência do estado de calamidade pública de que trata o Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020.

Art. 6º Esta Lei Complementar entra em vigor na data da sua publicação.

Brasília, 15 de abril de 2020; 199 º da Independência e 132 º da República.

JAIR MESSIAS BOLSONARO

Paulo Guedes

Luiz Henrique Mandetta



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RELAÇÃO BANCÁRIA

A(O)
Banco Bradesco S.A

MÊS/ANO.....: **Dezembro / 2020**
GRUPO.....: 1-Normal SEQUÊNCIA: 1
REGIME.....: 1 - Estatutário
CENTRO DE CUSTO...: 5-SMS-VISA/ ENDEMIAS (F.02)

SENHOR GERENTE,

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

AGÊNCIA: 3584-0 C/C: 7159-5

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 5-SMS-VISA/ ENDEMIAS (F.02)

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
814	ADERVAL ALVES DA SILVA	984.092.715-91	3584-0		1846-5	271,42
809	ANTONIO MARCOS VIEIRA SANTANA	969.461.805-34	3584-0		0001854-6	1.891,58
2577	CARLOS JACQUES CANTURIL DO NASCIMENTO	141.845.998-42	3584-0		2665-4	1.038,94
2369	CICERO NATO SOBRINHO	016.777.115-90	3584-0		3139-9	892,60
1981	CLEBER NOGUEIRA LEOPOLDO	005.481.375-10	3584-0		3864-4	1.828,08
1961	IRINALDO MENDES DA SILVA	998.216.135-00	3584-0		5640-5	80,46
822	LUIZ ANGELO SILVA SANTOS	985.380.045-49	3584-0		0001927-5	795,49
1715	MARINO RIBEIRO DA FONSECA NETO	000.513.295-90	3584-0		3149-6	983,70
Total de Funcionários c/ Créditos: 8			Valor Total			7.782,27



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 5 - SMS-VISA/ ENDEMIAS (F.02)

814 - ADERVAL ALVES DA SILVA

Cpf - 984.092.715-91 Admissão - 28/05/2007

Regime - Estatutário

Cargo/Função - AGENTE DE ENDEMIAS AG-E1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 1846-5

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
001 - Salário Base		30 Dias	1.484,00	397 - INSS		9%	157,94
060 - Quinquênio		10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS		1%	14,84
2004 - Protetor Solar		1	50,00	1596 - Sinserb		1%	14,84
2142 - Insalubridade 20% S/ SB			296,80	1701 - Bradesco Emprestimo		20/96	261,35
2197 - Auxílio Alimentação			100,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)		1	1.176,48
				2177 - PLANO ORTOCLIN		1	56,10
				2188 - Bradesco Emprestimo - 2		19/96	77,58
				2268 - Bradesco emprestimo-3		20/96	48,65
TOTAL PROVENTOS		>>>>	2.079,20	TOTAL DESCONTOS		>>>>	1.807,78
Ativo				Líquido 271,42			

Base Inss: 1.929,20 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.581,67

809 - ANTONIO MARCOS VIEIRA SANTANA

Cpf - 969.461.805-34 Admissão - 28/05/2007

Regime - Estatutário

Cargo/Função - AGENTE DE ENDEMIAS AG-E1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0001854-6

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
001 - Salário Base		30 Dias	1.484,00	397 - INSS		9%	157,94
060 - Quinquênio		10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS		1%	14,84
2004 - Protetor Solar		1	50,00	1596 - Sinserb		1%	14,84
2142 - Insalubridade 20% S/ SB			296,80				
2197 - Auxílio Alimentação			100,00				
TOTAL PROVENTOS		>>>>	2.079,20	TOTAL DESCONTOS		>>>>	187,62
Ativo				Líquido 1.891,58			

Base Inss: 1.929,20 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.771,26

2577 - CARLOS JACQUES CANTURIL DO NASCIMENTO

Cpf - 141.845.998-42 Admissão - 28/05/2007

Regime - Estatutário

Cargo/Função - AGENTE DE ENDEMIAS AG-E1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 2665-4

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
001 - Salário Base		30 Dias	1.484,00	397 - INSS		9%	157,94
060 - Quinquênio		10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS		1%	14,84
2004 - Protetor Solar		1	50,00	1596 - Sinserb		1%	14,84
2142 - Insalubridade 20% S/ SB			296,80	1701 - Bradesco Emprestimo		8/96	524,45
2197 - Auxílio Alimentação			100,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)		1	215,99
				2177 - PLANO ORTOCLIN		1	112,20
TOTAL PROVENTOS		>>>>	2.079,20	TOTAL DESCONTOS		>>>>	1.040,26
Ativo				Líquido 1.038,94			

Base Inss: 1.929,20 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.392,08



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 5 - SMS-VISA/ ENDEMIAS (F.02)

2369 - CICERO NATO SOBRINHO

Cpf - 016.777.115-90 Admissão - 28/05/2007

Regime - Estatutário

Cargo/Função - AGENTE DE ENDEMIAS AG-E1

Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 3139-9

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor	
001 - Salário Base		30 Dias	1.484,00	397 - INSS		9%	157,94	
060 - Quinquenio		10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS		1%	14,84	
2004 - Protetor Solar		1	50,00	1596 - Sinserb		1%	14,84	
2142 - Insalubridade 20% S/ SB			296,80	1701 - Bradesco Emprestimo		5/96	131,64	
2197 - Auxilio Alimentação			100,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)		1	454,00	
				2055 - Caixa Emprestimo 2		80/96	326,68	
				2078 - Caixa Economica Emprestimo		64/96	67,96	
				2177 - PLANO ORTOCLIN		1	18,70	
TOTAL PROVENTOS		>>>>	2.079,20	TOTAL DESCONTOS		>>>>	1.186,60	
Ativo							Líquido	892,60

Base Inss: 1.929,20 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.771,26

1981 - CLEBER NOGUEIRA LEOPOLDO

Cpf - 005.481.375-10 Admissão - 28/05/2007

Regime - Estatutário

Cargo/Função - AGENTE DE ENDEMIAS AG-E1

Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 3864-4

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor	
001 - Salário Base		30 Dias	1.484,00	397 - INSS		9%	157,94	
060 - Quinquenio		10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS		1%	14,84	
2004 - Protetor Solar		1	50,00	1596 - Sinserb		1%	14,84	
2141 - Diferença Liq. de Salario			30,00	2177 - PLANO ORTOCLIN		1	93,50	
2142 - Insalubridade 20% S/ SB			296,80					
2197 - Auxilio Alimentação			100,00					
TOTAL PROVENTOS		>>>>	2.109,20	TOTAL DESCONTOS		>>>>	281,12	
Ativo							Líquido	1.828,08

Base Inss: 1.929,20 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.392,08

1961 - IRINALDO MENDES DA SILVA

Cpf - 998.216.135-00 Admissão - 28/05/2007

Regime - Estatutário

Cargo/Função - AGENTE DE ENDEMIAS AG-E1

Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 5640-5

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor	
001 - Salário Base		30 Dias	1.484,00	397 - INSS		9%	157,94	
060 - Quinquenio		10%	148,40	1596 - Sinserb		1%	14,84	
2004 - Protetor Solar		1	50,00	1701 - Bradesco Emprestimo		5/96	211,66	
2142 - Insalubridade 20% S/ SB			296,80	1828 - Sinserb (Vale Especial)		1	1.243,75	
2197 - Auxilio Alimentação			100,00	2055 - Caixa Emprestimo 2		4/84	314,45	
				2177 - PLANO ORTOCLIN		1	56,10	
TOTAL PROVENTOS		>>>>	2.079,20	TOTAL DESCONTOS		>>>>	1.998,74	
Ativo							Líquido	80,46

Base Inss: 1.929,20 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.012,90

822 - LUIZ ANGELO SILVA SANTOS

Cpf - 985.380.045-49 Admissão - 28/05/2007

Regime - Estatutário

Cargo/Função - AGENTE DE ENDEMIAS AG-E1

Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0001927-5

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor	
001 - Salário Base		30 Dias	1.484,00	397 - INSS		9%	157,94	
060 - Quinquenio		10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS		1%	14,84	
2004 - Protetor Solar		1	50,00	1523 - Unimed (SINSERB)		1	987,97	
2142 - Insalubridade 20% S/ SB			296,80	1596 - Sinserb		1%	14,84	
2197 - Auxilio Alimentação			100,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)		1	52,02	
				2177 - PLANO ORTOCLIN		1	56,10	
TOTAL PROVENTOS		>>>>	2.079,20	TOTAL DESCONTOS		>>>>	1.283,71	
Ativo							Líquido	795,49

Base Inss: 1.929,20 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 1.392,08



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 5 - SMS-VISA/ ENDEMIAS (F.02)

1715 - MARINO RIBEIRO DA FONSECA NETO

Cpf - 000.513.295-90 Admissão - 28/05/2007

Regime - Estatutário

Cargo/Função - AGENTE DE ENDEMIAS AG-E1 Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 3149-6

Proventos		Ref.	Valor	Descontos		Ref.	Valor
001 - Salário Base		30 Dias	1.484,00	397 - INSS		9%	157,94
060 - Quinquenio		10%	148,40	1501 - Associação-ASACSS		1%	14,84
2004 - Protetor Solar		1	50,00	1596 - Sinserb		1%	14,84
2142 - Insalubridade 20% S/ SB			296,80	1828 - Sinserb (Vale Especial)		1	484,50
2197 - Auxílio Alimentação			100,00	2055 - Caixa Emprestimo 2		83/96	326,97
				2078 - Caixa Economica Emprestimo		67/96	40,31
				2177 - PLANO ORTOCLIN		1	56,10
TOTAL PROVENTOS		>>>>	2.079,20	TOTAL DESCONTOS		>>>>	1.095,50
<i>Ativo</i>						Líquido	983,70
Base Inss:	1,929,20	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	1.581,67



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 5 - SMS-VISA/ ENDEMIAS (F.02)

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	8	11.872,00	1501 - Associação-ASACSS	7	103,88
060 - Quinquenio	8	1.187,20	1523 - Unimed (SINSERB)	1	987,97
2004 - Protetor Solar	8	400,00	1596 - Sinserb	8	118,72
2141 - Diferença Liq. de Salario	1	30,00	1701 - Bradesco Empréstimo	4	1.129,10
2142 - Insalubridade 20% S/ SB	8	2.374,40	1828 - Sinserb (Vale Especial)	6	3.626,74
2197 - Auxílio Alimentação	8	800,00	2055 - Caixa Empréstimo 2	3	968,10
			2078 - Caixa Economica Empréstimo	2	108,27
			2177 - PLANO ORTOCLIN	7	448,80
			2188 - Bradesco Empréstimo - 2	1	77,58
			2268 - Bradesco empréstimo-3	1	48,65
			397 - INSS	8	1.263,52



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime 1 - Estatutário	Mês - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA - 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CENTRO DE CUSTO - 5 - SMS-VISA/ ENDEMIAS (F.02)

TOTAL PROVENTOS	>>>>	16.663,60	TOTAL DESCONTOS	>>>>	8.881,33	
Qtde de Funcionários : 8					Líquido	7.782,27

Total de Remuneração - R\$ 16.663,60 - (Dezesseis mil e sessentos e sessenta e três reais e sessenta centavos.)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL		15.433,60	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)		3.241,05	(x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL		0,00	(-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL		0,00	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)		3.241,05	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)		1.263,52	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)		4.504,57	(=)
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

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS SOBRADINHO
Conta Origem:	3586/006/00624010-5
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\$27.738,60
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	94 CREDITO PAGTO SALARIO

Data de Débito:	24/12/2020
Data da Operação:	24/12/2020
Código da Operação:	00119355
Chave de Segurança:	EH1JJQFG5ELKE5EE

CPFs Autorizadores:
005.550.575-93
267.975.695-91

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: 24/12/2020 - 09h40

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

Serviço: FOLHA DE PAGAMENTO 240

Arquivo: FP778227.REM

Tamanho do arquivo: 4,73 KB

Quantidade de
operações: 18

Valor total: R\$ 7.782,27

Enviado por: luiz vicente berti t sanjuan (24/12/2020 - 09h21)

Arquivo aprovado por: 2 / 2. luiz vicente berti t sanjuan (24/12/2020 - 09h33), mary selma de almeida c rocha (24/12/2020 09h40)

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 9051

Cancelamentos Reclamações e
Informações
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 8933 / Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados.