



FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 16.444.804/0001-10 - CEP: - SOBRADINHO - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 42 / 2020

Nº SUB-EMPENHO: 49

Data do Sub-Empenho:

30/12/2020

TIPO DO EMPENHO:

Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 24637 - FOPAG - EDUCACAO MDE 25%

Endereço: AV. JOSE BALBINO DE SOUZA

Bairro:

CNPJ: 16.444.804/0001-10

Insc. Estadual:

Cidade: SOBRADINHO

CPF:

Tipo Pessoa: Juridica

Complemento:

Estado: BA

Conta:

Agência:

Banco: -

RG:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2013.04.7101 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Data do Empenho: 02/01/2020

Unidade: 02.05.001 - FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Função: 12 - Educação

Sub-Função: 361 - Ensino Fundamental

Programa: 444 - EDUCAR NA DIVERSIDADE PARA CONSTRUIR A IDENTIDADE DO MUNICÍPIO

Ação: 2.013 - MANUTENCAO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS DA SECRETARIA DE EDUCACAO

Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao Por Tempo Determinado

Fonte: 7101 - Rec. Imp. e Transf. Imp. - Educacao - 25%

Sub-Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica

Convênio:

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

Patrimônio: -

200.000,00

100.000,00

100.000,00

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTO DE FOLHA PESSOAL DA EDUCAÇÃO BÁSICA - MDE 25%. CUSTO 52 REGIME 5 FOLHA 1

Movimentação Empenho

Saldo Anterior

Sub-Empenho

Saldo Atual

546,30

546,30

0,00

Data do Empenho: 02/01/2020

Data do Liquidação: 30/12/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
1.1.3.8.1.08.00.00.03.01	SALÁRIO FAMÍLIA - FME	12,97
2.1.8.8.3.01.02.00.03.01	INSS - FME	39,99

Quatrocentos e noventa e três reais e trinta e quatro centavos

Valor Retido

52,96

Valor Líquido

493,34

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

LHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2020	546,30

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121040	LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93	546,30

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 30/12/2020.

DUCILENE SOARES SILVA KESTERINO
Secretária de Educação
CPF 520.429.525-91

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 30/12/2020, podendo efetuar o pagamento.

CARMEN LUCIA DE LIMA TORRES
Servidora
CPF 984.874.344-87

2080171



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..... 5 - Trabalhador Temp.
CENTRO DE CUSTO.: 52-FUNDO_FONTE01_25%

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 - 10 - SEC DE EDUCACAO
CENTRO DE CUSTO - 52-FUNDO_FONTE01_25%

Mat	Funcionário	CPF	Agência	OP.	Conta	Valor
11469	ELIZANGELA MACEDO LOPES	777.946.135-15	3584-0		0060014-8	506,31
Total de Funcionários c/ Créditos: 1			Valor Total			506,31

[Handwritten signature]



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 - 10 - SEC DE EDUCACAO
CENTRO DE CUSTO - 52 - FUNDO_FONTE01_25%

11469 - ELIZANGELA MACEDO LOPES Cpf - 777.946.135-15 Admissão - 02/09/2019 Regime - Trabalhador Temp.
Cargo/Função - OPERADOR(A) COMPUTADOR III Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3584-0 / 0060014-8

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	8 Dias	533,33	397 - INSS	7.5%	39,99
303 - Salário Família	1	12,97			
TOTAL PROVENTOS	>>>>	546,30	TOTAL DESCONTOS	>>>>	39,99
Auxílio Doença Sup. 15 Dias. Desde 09/12/2020				Líquido	506,31
Base Inss:	533,33	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	303,75

**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 - 10 - SEC DE EDUCACAO
CENTRO DE CUSTO - 52 - FUNDO_FONTE01_25%

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	1	533,33	397 - INSS	1	39,99
303 - Salário Família	1	12,97			
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	546,30	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	39,99
					Líquido 506,31

Qtde de Funcionários : 1

Total da Remuneração - R\$ 546,30 - (Quinhentos e quarenta e seis reais e trinta centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	533,33
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	111,99 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	12,97 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	99,02 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	39,99 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	139,01 (=)

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