

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 4293

Data: 01/09/2020

Empenho Nº: 916 / 12

Credor: 608 - SERVIDORES MUNICIPAIS - SAÚDE - COVID-19



Valor Bruto R\$: 12.121,98

Valor Retido R\$: 909,06

Valor Líquido R\$: 11.212,92

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2058.3104.14

Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)

Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao por Tempo Determinado

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
510482-3	FMS CRAVOLANDIA - FOPAG	3575-0	237 - BANCO BRADESCO S.A.	217	11.212,92



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLANDIA - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 916 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 12 Data do Sub-Empenho: 01/09/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR
Nome: **608 - SERVIDORES MUNICIPAIS - SAÚDE - COVID-19** Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: PRAÇA LOMANTO JUNIOR, S/N Complemento: SEDE
Bairro: CENTRO Cidade: CRAVOLANDIA Estado: BA
CNPJ: 13.763.396/0001-70 Insc. Estadual: CPF: RG:
Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzida: **2058.3104.14 - ESPECIAL** Data do Empenho: 01/09/2020
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao por Tempo Determinado
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado

Modalidade:	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Não se Aplica		7.524,00	7.524,00	0,00
Convênio:				
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTOS REFERENTES AOS SALÁRIOS E VENCIMENTOS DOS SERVIDORES DO BLOCO DE COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19 DESTA MUNICIPIO. BARREIRA SANITARIA (ANDERSON DE JESUS ARGOLLO E OUTROS). COMP.08/2020.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
16.831,67	12.121,98	4.709,69

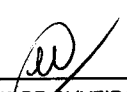
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Doze mil e cento e vinte e um reais e noventa e oito centavos

12.121,98

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/09/2020.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/09/2020


EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES

Secretário(a)

CPF : 443.447.085-04


SEMIÃO BRANDÃO NETO

Secretário(a)

CPF : 209.292.185-15



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLANDIA - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 916 / 2020 N° SUB-EMPENHO: 12 Data do Sub-Empenho: 01/09/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR
Nome: 608 - SERVIDORES MUNICIPAIS - SAÚDE - COVID-19 Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: PRAÇA LOMANTO JUNIOR, S/N Complemento: SEDE Estado: BA
Bairro: CENTRO Cidade: CRAVOLANDIA
CNPJ: 13.763.396/0001-70 Insc. Estadual: CPF: RG:
Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2058.3104.14 - ESPECIAL Data do Empenho: 28/05/2020

Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao por Tempo Determinado
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.1.90.04.00 - Contratacao p/ Tempo determinado

Modalidade:	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Não se Aplica		7.524,00	7.524,00	0,00

HISTÓRICO
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTOS REFERENTES AOS SALÁRIOS E VENCIMENTOS DOS SERVIDORES DO BLOCO DE COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19 DESTA MUNICIPIO. BARREIRA SANITARIA (ANDERSON DE JESUS ARGOLLO E OUTROS). COMP.08/2020.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
16.831,67	12.121,98	4.709,69

Data do Empenho: 28/05/2020 Data do Liquidação: 01/09/2020

RETENÇÕES


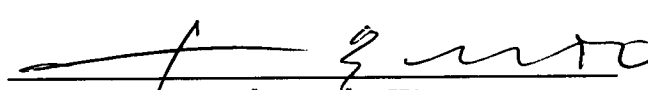
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.3.01.02.00.02.00	INSS - FMS	909,06
# Onze mil e duzentos e doze reais e noventa e dois centavos ##		Valor Retido 909,06
		Valor Líquido 11.212,92

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	09 / 2020	12.121,98

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
311210401	LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93	12.121,98

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 01/09/2020.</p> <p> ARLENE ALVES SODRE Chefe do Setor de Controle e Execução de Orçamento CPF : 226.437.008-48</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 01/09/2020, podendo efetuar o pagamento.</p> <p> SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15</p>
--	---

1935603



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLANDIA - BA

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 916 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 12	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 28/05/2020	Data Sub-Empenho: 01/09/2020	Data Liquidação: 01/09/2020	Data Pagamento: 01/09/2020

FORNECEDOR			
Nome: 608 - SERVIDORES MUNICIPAIS - SAÚDE - COVID-19	Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço: PRAÇA LOMANTO JUNIOR, S/N	Complemento: SEDE		
Bairro: CENTRO	Cidade: CRAVOLANDIA	Estado: BA	
CNPJ: 13.763.396/0001-70	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

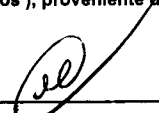
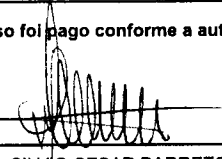
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2058.3104.14	- ESPECIAL
Unidade: 02.11.01	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10	- Saúde
Sub-Função: 305	- Vigilância Epidemiológica
Programa: 112	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058	- AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 3.1.90.04.00	- Contratacao por Tempo Determinado
Fonte: 14	- Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.1.90.04.00	- Contratacao p/ Tempo determinado

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	7.524,00	7.524,00	0,00
Patrimônio: -			
Contrato:			

HISTÓRICO EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTOS REFERENTES AOS SALÁRIOS E VENCIMENTOS DOS SERVIDORES DO BLOCO DE COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19 DESTA MUNICIPIO. BARREIRA SANITARIA (ANDERSON DE JESUS ARGOLO E OUTROS). COMP.08/2020.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	16.831,67	12.121,98	4.709,69

Data do Empenho: 28/05/2020	Data do Liquidação: 01/09/2020	Data do Pagamento: 01/09/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Doze mil e cento e vinte e um reais e noventa e oito centavos ##	Valor Bruto	12.121,98
---	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 12.121,98 (Doze mil e cento e vinte e um reais e noventa e oito centavos), proveniente desta nota. Em, 01/09/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 01/09/2020
 EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04	 SILVIO CESAR BARRETO DE ALMEIDA Coordenador de Administração Financeira e Contábil CPF : 963.959.155-68

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
510482-3	FMS CRAVOLANDIA - FOPAG	3575-0	237 - BANCO BRADESCO S.A.	217	11.212,92

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 4293 / 2020
---------------	---------------------------------------

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 12.121,98 (Doze mil e cento e vinte e um reais e noventa e oito centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 4293, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.

<TODOS>

Banco - 237-Banco Bradesco S.A	Regime <TODOS>	Mês - Agosto
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA <TODOS>
CENTRO DE CUSTO 2052-BARREIRA SANTÁRIA
LOCAL TRABALHO <TODOS>

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	12	12.121,98	397 - Inss	12	909,06
TOTAL PROVENTOS	>>>>>	12.121,98	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	909,06

Qtde de Funcionários : 12

Liquido **11.212,92**

Total da Remuneração - R\$ 12.121,98 - (Doze mil e cento e vinte e um reais e noventa e oito centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	12.121,98
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (0% FAP) (INSS)	2.424,40 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALARIO FAMILIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	2.424,40 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	909,06 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	3.333,46 (=)

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 (-)
SALARIO FAMILIA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (=)

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
---	------	-------------------------------------	------

IVETE SOARES TEIXEIRA ARAUJO
 Prefeito(a) Municipal

JAMILE ALMEIDA DE SOUZA
 Responsável Setor

<TODOS>

Banco - 237-Banco Bradesco S.A	Regime <TODOS>	Mês - Agosto
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA <TODOS>
CENTRO DE CUSTO 2052-BARREIRA SANTÁRIA
LOCAL TRABALHO <TODOS>

2238 - ANDERSON DE JESUS ARGOLO Regime - Trabalhador Temporário Ag / Cta - 3575-0 / 16655-3
Cargo/Função - VIGILANTE Admissão - 03/08/2020 Cpf - 102.151.325-30

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	28 Dias	975,33	397 - Inss	7,5%	73,14		
TOTAL PROVENTOS	>>>>	975,33	TOTAL DESCONTOS	>>>>	73,14		
					Liquido	902,19	
Base Inss:	975,33	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	902,19

2237 - ELZA ALVES DOS SANTOS Regime - Trabalhador Temporário Ag / Cta - 3575-0 / 16644-8
Cargo/Função - AUX. SERV GERAIS Admissão - 03/08/2020 Cpf - 593.190.975-34

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	28 Dias	975,33	397 - Inss	7,5%	73,14		
TOTAL PROVENTOS	>>>>	975,33	TOTAL DESCONTOS	>>>>	73,14		
					Liquido	902,19	
Base Inss:	975,33	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	902,19

2242 - ERISON SOUZA DOS SANTOS Regime - Trabalhador Temporário Ag / Cta - 3575-0 / 16826-2
Cargo/Função - VIGILANTE Admissão - 03/08/2020 Cpf - 050.952.975-58

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	28 Dias	975,33	397 - Inss	7,5%	73,14		
TOTAL PROVENTOS	>>>>	975,33	TOTAL DESCONTOS	>>>>	73,14		
					Liquido	902,19	
Base Inss:	975,33	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	902,19

2241 - GEOVANI SANTOS DE JESUS Regime - Trabalhador Temporário Ag / Cta - 3575-0 / 16793-2
Cargo/Função - VIGILANTE Admissão - 03/08/2020 Cpf - 106.648.065-62

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	28 Dias	975,33	397 - Inss	7,5%	73,14		
TOTAL PROVENTOS	>>>>	975,33	TOTAL DESCONTOS	>>>>	73,14		
					Liquido	902,19	
Base Inss:	975,33	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	902,19

2226 - IRAILSON BARBOSA DOS SANTOS Regime - Trabalhador Temporário Ag / Cta - 3604-8 / 0350629-0
Cargo/Função - VIGILANTE Admissão - 13/05/2020 Cpf - 011.892.865-13

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor		
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37		
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.045,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37		
					Liquido	966,63	
Base Inss:	1.045,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00	Base Irrf:	966,63

<TODOS>

Banco - 237-Banco Bradesco S.A	Regime <TODOS>	Mês - Agosto
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA	<TODOS>
CENTRO DE CUSTO	2052-BARREIRA SANITÁRIA
LOCAL TRABALHO	<TODOS>

2225 - ISAUQUE DANIEL SOUZA DOS SANTOS Regime - Trabalhador Temporário Ag / Cta - 3575-0 / 16233-7
Cargo/Função - VIGILANTE Admissão - 13/05/2020 Cpf - 058.544.655-58

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.045,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37
<i>Ativo</i>				Líquido	966,63
Base Inss:	1.045,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	966,63

2240 - JACKSON JESUS ALMEIDA Regime - Trabalhador Temporário Ag / Cta - 3575-0 / 16777-0
Cargo/Função - VIGILANTE Admissão - 03/08/2020 Cpf - 075.969.425-71

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	28 Dias	975,33	397 - Inss	7,5%	73,14
TOTAL PROVENTOS	>>>>	975,33	TOTAL DESCONTOS	>>>>	73,14
<i>Ativo</i>				Líquido	902,19
Base Inss:	975,33	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	902,19

2224 - JUSCELINO OLIVEIRA MOTA Regime - Trabalhador Temporário Ag / Cta - 3575-0 / 512424-7
Cargo/Função - VIGILANTE Admissão - 13/05/2020 Cpf - 014.879.415-79

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.045,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37
<i>Ativo</i>				Líquido	966,63
Base Inss:	1.045,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	966,63

2227 - LUCAS DE JESUS SANTOS Regime - Trabalhador Temporário Ag / Cta - 3575-0 / 7671-6
Cargo/Função - VIGILANTE Admissão - 17/06/2020 Cpf - 089.642.905-93

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.045,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37
<i>Ativo</i>				Líquido	966,63
Base Inss:	1.045,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	966,63

2228 - ROBERT KAILAN SOUZA DE JESUS Regime - Trabalhador Temporário Ag / Cta - 3575-0 / 16405-4
Cargo/Função - VIGILANTE Admissão - 17/06/2020 Cpf - 076.338.465-85

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.045,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37
<i>Ativo</i>				Líquido	966,63
Base Inss:	1.045,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	966,63



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRAVOLANDIA

PRACA LOMANTO JUNIOR
CENTRO

13.763.396/0001-70

FOLHA DE PAGAMENTO

< TODOS >

Banco - 237-Banco Bradesco S.A	Regime < TODOS >	Mês - Agosto
Grupo - 1-Normal	Sequência - 1	Ano - 2020

SECRETARIA < TODOS >
CENTRO DE CUSTO 2052-BARREIRA SANTÁRIA
LOCAL TRABALHO < TODOS >

2223 - SANDRO SANTANA SILVA

Regime - Trabalhador Temporário

Ag / Cta - 3575-0 / 15953-0

Cargo/Função - VIGILANTE

Admissão - 13/05/2020

Cpf - 139.464.279-28

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37
TOTAL PROVENTOS	>>>>	1.045,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	78,37
<i>Ative</i>				Líquido	966,63
Base Inss: 1.045,00	Base FGTS: 0,00	FGTS Mês: 0,00	Base Irrf: 966,63		

2243 - VIVIANE BISPO DOS SANTOS

Regime - Trabalhador Temporário

Ag / Cta - 3575-0 / 16844-0

Cargo/Função - VIGILANTE

Admissão - 03/08/2020

Cpf - 063.779.585-79

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	28 Dias	975,33	397 - Inss	7,5%	73,14
TOTAL PROVENTOS	>>>>	975,33	TOTAL DESCONTOS	>>>>	73,14
<i>Ative</i>				Líquido	902,19
Base Inss: 975,33	Base FGTS: 0,00	FGTS Mês: 0,00	Base Irrf: 902,19		

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 348054343103103547 | Autenticação Bancária: 2794347254597744968662429

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: **510482-3**Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Funcionário: **ANDERSON DE JESUS ARGOLO**CPI: **102.151.325-30**Número de
Pagamento: **PGIT010000001733**Data de
Pagamento: **01/09/2020**Agência: **3575-0**Conta: **16655-3**

Finalidade:

Valor (R\$): **902,19**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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 dias 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.		

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 348054343103103547 | Autenticação Bancária: 719407725052488292992725

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: **510482-3**Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**

Funcionário:	ELZA SANTOS DA SILVA	CPI:	593.190.975-34
Número de Pagamento:	PGIT010000001734	Data de Pagamento:	01/09/2020
Agência:	3575-0	Conta:	16644-8
Finalidade:		Valor (R\$):	902,19
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de 1ª ala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demaís telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 318054343103103547 | Autenticação Bancária: 1694805357561999010083790

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: **510482-3**Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Funcionário: **ERISON SOUZA DOS SANTOS**CPI: **050.952.975-58**Número de
Pagamento: **PGIT010000001735**Data de
Pagamento: **01/09/2020**Agência: **3575-0**Conta: **16826-2**

Finalidade:

Valor (R\$): **902,19**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 777 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 318051313103103517 | Autenticação Bancária: 6091527253507059950120158

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Conta de Débito **Agência: 3575-0** | **Conta: 510482-3**Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Funcionário: **GEOVANI SANTOS DE JESUS**CPI: **106.648.065-62**Número de
Pagamento: **PGIT010000001736**Data de
Pagamento: **01/09/2020**Agência: **3575-0**Conta: **16793-2**

Finalidade:

Valor (R\$): **902,19**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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 dias 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.		



net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 348051343103103517 | Autenticação Bancária: 3811297255020688970651129

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**

Conta de Débito **Agência: 3575-0** | **Conta: 510482-3**

Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**

Funcionário: **IRAILSON BARBOSA DOS SANTOS**

CPI: **011.892.865-13**

Número de
Pagamento: **PGIT010000001737**

Data de
Pagamento: **01/09/2020**

Agência: **3604-8**

Conta: **350629-0**

Finalidade:

Valor (R\$): **966,63**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Até Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Lala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias 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.			

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 318054343103103547 | Autenticação Bancária: 8241006351068476361919886

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Conta de Débito **Agência: 3575-0** | **Conta: 510482-3**Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Funcionário: **ISAQUE DANIEL SOUZA DOS SANTOS**CPI: **058.544.655-58**Número de
Pagamento: **PGIT010000001738**Data de
Pagamento: **01/09/2020**Agência: **3575-0**Conta: **16233-7**

Finalidade:

Valor (R\$): **966,63**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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 dias por semana.	Demaís telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 318054313103103517 | Autenticação Bancária: 0202807250101493917741003

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: **510482-3**Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Funcionário: **JACKSON JESUS ALMEIDA**CPI: **075.969.425-71**Número de
Pagamento: **PGIT010000001739**Data de
Pagamento: **01/09/2020**Agência: **3575-0**Conta: **16777-0**

Finalidade:

Valor (R\$): **902,19**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Língua 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demaís telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 318054343103103517 | Autenticação Bancária: 4214105352773807175339601

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Conta de Débito **Agência: 3575-0** | **Conta: 510482-3**Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Funcionário: **JUSCELINO OLIVEIRA MOTA**CPI: **014.879.415-79**Número de
Pagamento: **PGIT010000001740**Data de
Pagamento: **01/09/2020**Agência: **3575-0**Conta: **512424-7**

Finalidade:

Valor (R\$): **966,63**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Voz 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias 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.		

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 348054343103103547 | Autenticação Bancária: 9714927259700969906607270

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**
Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: **510482-3**
Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**

Funcionário:	LUCAS DE JESUS SANTOS	CPI:	089.642.905-93
Número de Pagamento:	PGIT010000001741	Data de Pagamento:	01/09/2020
Agência:	3575-0	Conta:	7671-6
Finalidade:		Valor (R\$):	966,63
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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 dias 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.		

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 348054343103103547 | Autenticação Bancária: 3114657255748088977969159

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: **510482-3**Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Funcionário: **ROBERT KAILAN SOUZA DE JESUS**CPI: **076.338.465-85**Número de Pagamento: **PGIT010000001742**Data de Pagamento: **01/09/2020**Agência: **3575-0**Conta: **16405-4**

Finalidade:

Valor (R\$): **966,63**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 /04 8383Deficiente Auditivo ou de Lala
0800 /22 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias 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.

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 318054343103103517 | Autenticação Bancária: 8614387251785035938129773

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: **510482-3**Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Funcionário: **SANDRO SANTANA SILVA**CPI: **139.464.279-28**Número de
Pagamento: **PGIT010000001743**Data de
Pagamento: **01/09/2020**Agência: **3575-0**Conta: **15953-0**

Finalidade:

Valor (R\$): **966,63**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apelo ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias 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.



bradesco

net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 348054343103103547 | Autenticação Bancária: 0677077250850682913290066

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: **510482-3**Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: **013.763.396/0001-70**Funcionário: **VIVIANE BISPO DOS SANTOS**CPF: **063.779.585-79**

Número de

Pagamento: **PGIT010000001744**

Data de

Pagamento: **01/09/2020**Agência: **3575-0**Conta: **16844-0**

Finalidade:

Valor (R\$): **902,19**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 777 9933

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