

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 5946

Data: 30/11/2020

Empenho Nº: 916 / 31

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



Valor Bruto R\$: 19.785,33

Valor Retido R\$: 1.483,80

Valor Líquido R\$: 18.301,53

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.	240	18.301,53



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

## NOTA DE SUB-EMPENHO

**EMPENHO: 916 / 2020**      **Nº SUB-EMPENHO: 31**      **Data do Sub-Empenho: 30/11/2020**      **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:** CRAVOLÂNDIA      **Estado:** BA  
**CNPJ:** 13.763.396/0001-70      **Insc. Estadual:**      **CPF:**      **RG:**  
**Conta:**      **Agência:**      **Banco:** -

### DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**Reduzido:** 2058.3104.14 - ESPECIAL      **Data do Empenho:** 30/11/2020  
**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

<b>Modalidade:</b> Não se Aplica <b>Convênio:</b> <b>Patrimônio:</b> -	<b>Contrato:</b>	<b>Saldo Anterior</b> 7.524,00	<b>Valor do Empenho</b> 7.524,00	<b>Saldo Atual</b> 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 (ADRIANO PEREIRA VIEIRA E OUTROS). COMP. 11/2020.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Sub-Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
	32.004,20	19.785,33	12.218,87

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

## Dezenove mil e seletentos e oitenta e cinco reais e trinta e três centavos ## 19.785,33

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 30/11/2020.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 30/11/2020

EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES  
Secretário(a)  
CPF : 443.447.085-04

SEMIÃO BRANDÃO NETO  
Secretário(a)  
CPF : 209.292.185-15



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 916 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 31 Data do Sub-Empenho: 30/11/2020 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: CRAVOLÂNDIA Estado: BA  
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: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Contrato:	7.524,00	7.524,00	0,00
Patrimônio: -			

**HISTÓRICO**  
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTOS REFERENTES AOS SALÁRIOS E VENCIMENTOS DOS SERVIDORES DO BLOCO DE COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19 DESTA MUNICÍPIO. BARREIRA SANITÁRIA (ADRIANO PEREIRA VIEIRA E OUTROS). COMP.11/2020.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
32.004,20	19.785,33	12.218,87

Data do Empenho: 28/05/2020 Data do Liquidação: 30/11/2020

**RETENÇÕES**

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.3.01.02.00.02.00	INSS - FMS	1.483,80
## Dezoito mil e trezentos e um reais e cinquenta e três centavos ##		Valor Retido 1.483,80
		Valor Líquido 18.301,53

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	11 / 2020	19.785,33

### DESDOBRAMENTOS ( PCASP )

Código	Descrição	Valor R\$
311210401	LIQUIDAÇÃO SALÁRIO CONTRATO TEMPORÁRIO - LEI 8745/93	19.785,33

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 30/11/2020.   ARLENE ALVES SODRE Chefe do Setor de Controle e Execução de Orçamento CPF : 226.437.008-48	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 30/11/2020, podendo efetuar o pagamento.   SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15
---	---



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

## ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 916 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 31	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 28/05/2020	Data Sub-Empenho: 30/11/2020	Data Liquidação: 30/11/2020	Data Pagamento: 30/11/2020

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



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 TRANSPARÊNCIA 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 (ADRIANO PEREIRA VIEIRA E OUTROS). COMP 11/2020.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	32.004,20	19.785,33	12.218,87

Data do Empenho: 28/05/2020	Data do Liquidação: 30/11/2020	Data do Pagamento: 30/11/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Dezenove mil e setecentos e oitenta e cinco reais e trinta e três centavos ##	Valor Bruto	19.785,33
--	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 19.785,33 (Dezenove mil e setecentos e oitenta e cinco reais e trinta e três centavos ), proveniente desta nota. Em,	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 30/11/2020
 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 CRAVOLÂNDIA - FOPAG	3575-0	237 - BANCO BRADESCO S.A.	240	18.301,53

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 5946 / 2020
--------	--------------------------------

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a importância supra de R\$ 19.785,33 (Dezenove mil e setecentos e oitenta e cinco reais e trinta e três centavos ), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 5946, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRAVOLÂNDIA

PRACA LOMANTO JUNIOR

CENTRO

13.763.396/0001-70

## FOLHA DE PAGAMENTO

<TODOS>

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

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

### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	19	19.785,33	397 - Inss	19	1.483,80
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>19.785,33</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.483,80</b>

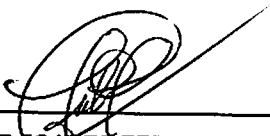
Qtde de Funcionários : 19

Líquido **18.301,53**

Total de Remuneração - R\$ 19.785,33 - (Dezenove mil e setecentos e oitenta e cinco reais e trinta e três centavos )

### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	19.785,33
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (0% FAP) (INSS)	3.957,07 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	3.957,07 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.483,80 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	<b>5.440,87 (=)</b>
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 (-)
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)	<b>0,00 (=)</b>
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



# 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 - <b>Novembro</b>
Grupo -1-Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2020</b>

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

**2246 - ADRIANO PEREIRA VIEIRA**  
Cargo/Função - VIGILANTE

Regime - Trabalhador Temporário  
Admissão - 01/09/2020

Ag / Cta - 3575-0 / 9781-0  
Cpf - 083.799.685-65

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

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

**2251 - ALMIRO CAROSO DE SOUZA NETO**  
Cargo/Função - VIGILANTE

Regime - Trabalhador Temporário  
Admissão - 01/09/2020

Ag / Cta - 3575-0 / 512414-0  
Cpf - 426.831.598-54

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

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

**2238 - ANDERSON DE JESUS ARGOLO**  
Cargo/Função - VIGILANTE

Regime - Trabalhador Temporário  
Admissão - 03/08/2020

Ag / Cta - 3575-0 / 16855-3  
Cpf - 102.151.325-30

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

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

**2247 - CLEITON SANTOS MORAES**  
Cargo/Função - VIGILANTE

Regime - Trabalhador Temporário  
Admissão - 01/09/2020

Ag / Cta - 3929-2 / 0128053-8  
Cpf - 075.644.995-24

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

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

**2259 - DIEGO SOUZA DE JESUS**  
Cargo/Função - VIGILANTE

Regime - Trabalhador Temporário  
Admissão - 24/09/2020

Ag / Cta - 3575-0 / 0016375-9  
Cpf - 080.234.745-29

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

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

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

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

<b>2237 - ELZA ALVES DOS SANTOS</b>		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	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37	
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	>>>>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>	<b>78,37</b>	
<i>Ativo</i>					<b>Líquido</b>	<b>966,63</b>

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

<b>2242 - ERISON SOUZA DOS SANTOS</b>		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	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37	
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	>>>>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>	<b>78,37</b>	
<i>Ativo</i>					<b>Líquido</b>	<b>966,63</b>

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

<b>FABI - FABIO ABADE DOS SANTOS</b>		Regime - Trabalhador Temporário		Ag / Cta - 3575-0 / 10026-9		
Cargo/Função - VIGILANTE		Admissão - 03/11/2020		Cpf - 093.115.815-00		
Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	28 Dias	975,33	397 - Inss	7,5%	73,14	
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	>>>>	<b>975,33</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>	<b>73,14</b>	
<i>Ativo</i>					<b>Líquido</b>	<b>902,19</b>

Base Inss: 975,33 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 902,19

<b>2241 - GEOVANI SANTOS DE JESUS</b>		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	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37	
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	>>>>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>	<b>78,37</b>	
<i>Ativo</i>					<b>Líquido</b>	<b>966,63</b>

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

<b>2226 - IRAILSON BARBOSA DOS SANTOS</b>		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	
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	>>>>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>	<b>78,37</b>	
<i>Ativo</i>					<b>Líquido</b>	<b>966,63</b>

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

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

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

**2225 - ISAQUE 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
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>78,37</b>
<i>Ativo</i>				<b>Liquido</b>	<b>966,63</b>

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	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>78,37</b>
<i>Ativo</i>				<b>Liquido</b>	<b>966,63</b>

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

**2268 - JOSE CARLOS DE JESUS DA SILVA** Regime - Trabalhador Temporário Ag / Cta - 3575-0 / 17289-8  
Cargo/Função - VIGILANTE Admissão - 29/10/2020 Cpf - 112.305.075-90

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>78,37</b>
<i>Ativo</i>				<b>Liquido</b>	<b>966,63</b>

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

**2261 - JOSE ROBERTO DOS SANTOS DIAS** Regime - Trabalhador Temporário Ag / Cta - 3575-0 / 0511516-7  
Cargo/Função - VIGILANTE Admissão - 01/10/2020 Cpf - 007.569.125-63

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>78,37</b>
<i>Ativo</i>				<b>Liquido</b>	<b>966,63</b>

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

**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
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>78,37</b>
<i>Ativo</i>				<b>Liquido</b>	<b>966,63</b>

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63





# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRAVOLÂNDIA

PRACA LOMANTO JUNIOR

CENTRO

13.763.396/0001-70

## FOLHA DE PAGAMENTO

<TODOS>

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

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

**2227 - LUCAS DE JESUS SANTOS**  
Cargo/Função - VIGILANTE

Regime - Trabalhador Temporário  
Admissão - 17/06/2020

Ag / Cta - 3575-0 / 7671-6  
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
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>78,37</b>
<i>Ativo</i>				<i>Líquido</i>	<b>966,63</b>

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

**2228 - ROBERT KAILAN SOUZA DE JESUS**  
Cargo/Função - VIGILANTE

Regime - Trabalhador Temporário  
Admissão - 17/06/2020

Ag / Cta - 3575-0 / 16405-4  
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
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>78,37</b>
<i>Ativo</i>				<i>Líquido</i>	<b>966,63</b>

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

**2223 - SANDRO SANTANA SILVA**  
Cargo/Função - VIGILANTE

Regime - Trabalhador Temporário  
Admissão - 13/05/2020

Ag / Cta - 3575-0 / 15953-0  
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
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>78,37</b>
<i>Ativo</i>				<i>Líquido</i>	<b>966,63</b>

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

**2255 - UALACE DOS SANTOS SOUZA**  
Cargo/Função - VIGILANTE

Regime - Trabalhador Temporário  
Admissão - 01/09/2020

Ag / Cta - 3575-0 / 7617-1  
Cpf - 055.737.295-00

Proventos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	30 Dias	1.045,00	397 - Inss	7,5%	78,37
<b>TOTAL PROVENTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>1.045,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>78,37</b>
<i>Ativo</i>				<i>Líquido</i>	<b>966,63</b>

Base Inss: 1.045,00 Base FGTS: 0,00 FGTS Mês: 0,00 Base Irrf: 966,63

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 6688028778820420066270056

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: 510482-3Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Funcionário: **ADRIANO PEREIRA VIEIRA**CPF: **083.799.685-65**

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000001894**Pagamento: **30/11/2020**Agência: **3575-0**Conta: **9781-0**

Finalidade:

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

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de  
Apoyo 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 Bradesco**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: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 0088858774868569027530271

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: 510482-3Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Funcionário: **ALMIRO CAROSO DE SOUZA NETO**CPF: **426.831.598-54**

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000001895**Pagamento: **30/11/2020**Agência: **3575-0**Conta: **512414-0**

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 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
do Bradesco**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: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 5588588770803/050078/8966

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: 510482-3Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: 013.763.396/0061-70Funcionário: **ANDERSON DE JESUS ARGOLO**CPF: **102.151.325-30**

Número de

Pagamento: **PGIT010000001896**

Data de

Pagamento: **30/11/2020**Agência: **3575-0**Conta: **16655-3**

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 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fala Bradesco**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: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 0898208774655735025068864

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: 510482-3Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Funcionário: **CLEITON SANTOS MORAES**CPF: **075.644.995-24**

Número de

Data de

Pagamento: **PGITO10000001897**Pagamento: **30/11/2020**Agência: **3929-2**Conta: **128053-8**

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 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.

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 4188019773870365239324775

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: **DIEGO SOUZA DE JESUS**CPF: **080.234.745-29**

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000001898**Pagamento: **30/11/2020**Agência: **3575-0**Conta: **16375-9**

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: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 998876877061/901088402567

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: 013.763.396/0001-70Funcionário: **ELZA ALVES DOS SANTOS**

CPF: 593.190.975-34

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000001899**Pagamento: **30/11/2020**Agência: **3575-0**Conta: **16644-8**

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 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
101: Conasco**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: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 1123118744209788722642357

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: 510482-3Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Funcionário: **ERISON SOUZA DOS SANTOS**CPF: **050.952.975-58**

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000001900**Pagamento: **30/11/2020**Agência: **3575-0**Conta: **16826-2**

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 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: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 3376908745751225734054030

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: 510482-3Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Funcionário: **FABIO ABADE DOS SANTOS**CPF: **093.115.815-00**

Número de

Pagamento: **PGIT010000001901**

Data de

Pagamento: **30/11/2020**Agência: **3575-0**Conta: **10026-9**

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 727 9933

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

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 0023678747283954754172950

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: 013.763.396/0001-70Funcionário: **GEOVANI SANTOS DE JESUS**

CPF: 106.648.065-62

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000001902**Pagamento: **30/11/2020**Agência: **3575-0**Conta: **16793-2**

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 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.

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 5523306843210011945432605

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: 510482-3Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Funcionário: **IRAILSON BARBOSA DOS SANTOS**CPF: **011.892.865-13**

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000001903**Pagamento: **30/11/2020**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**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.

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 0833028747070020/52610062

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: 510482-3Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Funcionário: **ISAQUE DANIEL SOUZA DOS SANTOS**CPF: **058.544.655-58**

Número de

Data de

Pagamento: **PGITO10000001904**Pagamento: **30/11/2020**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 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.

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 4423858746295169747043759

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: 013.763.396/0001-70Funcionário: **JACKSON JESUS ALMEIDA**CPF: **075.969.425-71**

Número de

Data de

Pagamento: **PGITO10000001905**Pagamento: **30/11/2020**Agência: **3575-0**Conta: **16777-0**

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 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.

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 992358874222205808222001

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: 013.763.396/0001-70Funcionário: **JOSE CARLOS DE JESUS SILVA**CPF: **112.305.075-90**

Número de

Data de

Pagamento: **PGITO10000001906**Pagamento: **30/11/2020**Agência: **3575-0**Conta: **17289-8**

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: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 3323208749260145779590984

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: 510482-3Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Funcionário: **JOSE ROBERTO DOS SANTOS DIAS**CPF: **007.569.125-63**

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000001907**Pagamento: **30/11/2020**Agência: **3575-0**Conta: **511516-7**

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 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 727 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semanaDenúncias telefônicas  
concluídas site  
Tel: Bradesco**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: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 8823019745205255010828370

Empresa: **PREF MUN DE CRAV FOPAG FUNDEB 40** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Conta de Débito **Agência: 3575-0** | Conta: 510482-3Pagador: **PREFEITURA MUN DE CRAVOLANDIA** | CNPJ: 013.763.396/0001-70Funcionário: **JUSCELINO OLIVEIRA MOTA**CPF: **014.879.415-79**

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000001908**Pagamento: **30/11/2020**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**Atendimento  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 727 0099Cancelamentos, Recuperações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
101 - Curioso**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: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 2223768741234501709112854

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**

CPF: **089.642.905-93**

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000001909**

Pagamento: **30/11/2020**

Agência: **3575-0**

Conta: **7671-6**

Finalidade:

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

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demas telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	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: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 4804218746980708743010066

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**CPF: **076.338.465-85**Número de  
Pagamento: **PGIT010000001910**Data de  
Pagamento: **30/11/2020**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 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: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 9204029742918528095204163

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**CPF: **139.464.279-28**

Número de

Data de

Pagamento: **PGITO10000001911**Pagamento: **30/11/2020**Agência: **3575-0**Conta: **15953-0**

Finalidade:

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

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	<b>Alô Bradesco</b> 0800 704 8383	<b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099	<b>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	<b>Demais telefones</b> consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	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: 248911374812765079 | Autenticação Bancária: 3704778749955984775569778

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: **UALACE DOS SANTOS SOUZA**

CPF: **055.737.295-00**

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000001912**

Pagamento: **30/11/2020**

Agência: **3575-0**

Conta: **7617-1**

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 701 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.