**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA DR. JOÃO MARTINS, 01
CENTRO
ARATUIPE - BA
C.N.P.J.: 11.412.421/0001-46

ORDEM DE PAGAMENTO

NOTA DE EMPENHO: 95 / 6 / 2021

PROC. ADM/SD:

TIPO DA NOTA

NORMAL GLOBAL ESTIMATIVO

TIPO DE CRÉDITO

ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMNTAR ESPECIAL EXTRAORDINÁRIO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

0204001 SEC. MUNIC. DE SAUDE - GERENCIAMENTO DO

FUNÇÃO

10 SAÚDE

SUB - FUNÇÃO

301 ATENÇÃO BÁSICA

PROGRAMA

004 ELEVAR A QUALIDADE DE VIDA DA POPULACAO

ATIVIDADE / PROJETO

2018 GERENCIAMENTO DO P. S. F. - PROG. DA SAUDE

ELEMENTO DE DESPESA

3.1.9.0.04.00.00.00 Contratação Por Tempo Determinado

FONTE DE RECURSOS: 14 - Recursos S U S - 14

LICITAÇÃO: Outros/Não se Aplica

CONTRATO:

CONVÊNIO:

ITEM DESP: 31900400 - Contratação p/ Tempo determinado

SALDO DA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

R\$ 424.200,00

R\$ 100.000,00

R\$ 324.200,00

CREDOR(A): 91358 - DIVERSOS FUNCIONÁRIOS

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE: ARATUIPE / BA

C.N.P./J/CPF: 13.796.073/0001-83

I.E.:

R.G.:

HISTÓRICO

REFERE-SE AO PAGAMENTO DO SUB-EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS POR PRAZO DETERMINADO PARA APOIO AO ENFRENTAMENTO COVID, LOTADOS NA SECRETARIA DE SAÚDE - P.S.F (PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA), DURANTE O MÊS DE JUNHO/2021.

Movimentação de Sub-empenho

Saldo anterior: 74.632,00

Valor: 22.420,00

Saldo atual: 52.212,00

VALOR DO EMPENHO R\$

R\$ 100.000,00

AUTORIZO O EMPENHO DA
DESPESA SUPRA MENCIONADA

EM:01/03/2021

ISABELA DIAS FREITAS SILVA
Secretário(a) de Saúde
89181298587

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM:01/03/2021

EDSON MOURA COSTA
Contador
06310117572

DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM)
RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO
PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM)
PRESTADOR(S). EM:22/06/2021

SIMONE DA SILVA CONCEIÇÃO
Servidor (a)
81995784591

LIQUIDAÇÃO

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO
A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ
LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR
PAGAMENTO.

EM:22/06/2021

LUIS ALBERTO GOES DE JESUS
Secretario de Administração
64326187549

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 405

VALOR TOTAL BRUTO R\$: 22.420,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 4.544,29
PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 17.875,71
Dezessete Mil Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e
Setenta e Um Centavos

Banco	Conta	Cheque/Doc.Bco.	Valor
CAIXA ECONOMICA	624052-8	163568	17.875,71

EM:22/06/2021

ISABELA DIAS FREITAS SILVA
Secretário(a) de Saúde
89181298587

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

EM:22/06/2021

LUCIMAR CARDOSO LAGO
Secretário(a) de Finanças
74322907504

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Dr. João Martins, 01
Centro
ARATUIPE - BAHIA
CNPJ (MF): 11.412.421/0001-46

Nome: DIVERSOS FUNCIONÁRIOS C.N.P.J./C.P.F.: 13.796.073/0001-83
RG: Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: Cidade: ARATUIPE UF: BA
Banco: Agência: Conta:
Tipo Conta: Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 95 / 6

Unidade Orçamentária: 0204001 - SEC. MUNIC. DE SAUDE - GERENCIAMENTO DO SUS/PAB
Projeto / Atividade: 2018 - GERENCIAMENTO DO P. S. F. - PROG. DA SAUDE DA FAMILIA
Elemento de Despesa: 319004000000 - Contratação Por Tempo Determinado
Fonte de Recurso: 14 - Recursos S U S - 14

ESPECIFICAÇÃO

REFERE-SE AO PAGAMENTO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS POR PRAZO DETERMINADO PARA APOIO AO ENFRENTAMENTO COVID, LOTADOS NA SECRETARIA DE SAÚDE - P.S.F (PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA), DURANTE O MÊS DE: JUNHO/2021.

Valor Bruto R\$:	22.420,00	PAGUE-SE EM: 22/06/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
INSS SEGURADO_F_14_FMS	1.009,92					
Imposto SOB a Renda - Retido na Fonte - Trabalho - Principal	3.534,37	104	0072-8	624052-8	163568	17.875,71
Total Retido R\$:	4.544,29					
Valor Liquido R\$:	17.875,71					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 17875,71 (Dezesete Mil Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Setenta e Um Centavos), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

ARATUIPE / BA. 22 de junho de 2021

Recebedor

NOME: DIVERSOS FUNCIONÁRIOS
CPF:
RG:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

RUA DR JOAO MARTINS

CENTRO

13.796.073/0001-83

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Junho
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	Ano - 2021

<TODOS>

CENTRO DE CUSTO - 928-APOIO COVID 19

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	4	22.200,00	397 - INSS	4	1.009,92
032 - INSALUBRIDADE	1	220,00	399 - IRRF	2	3.534,37
303 - SALARIO FAMILIA	2	256,35			
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	22.676,35	TOTAL DESCONTOS	>>>>	4.544,29
					Líquido 18.132,06

Qtde de Funcionários : 4

Total de Remuneração - R\$ 22.676,35 - (Vinte e dois mil e seiscentos e setenta e seis reais e trinta e cinco centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	22.420,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	4.932,40 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	256,35 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	4.676,05 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.009,92 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	5.685,97 (=)
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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

RUA DR JOAO MARTINS

CENTRO

13.796.073/0001-83

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Junho
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2021

<TODOS>
CENTRO DE CUSTO - 928-APOIO COVID 19

1725 - ALDO DOS SANTOS Cpf - 052.811.525-13 Admissão - 01/02/2021 Regime - Trabalhador Temporário
Cargo/Função - MÉDICO PSQUIATRA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3121-6 / 662225-9

Remunerações	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	30 Dias	5.000,00	397 - INSS	14%	73,15
			399 - IRRF	27,5%	485,52
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	5.000,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	558,67
Ativo				Líquido	4.441,33
Base Inss:	5.000,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	4.926,85

1783 - EMANUELE ROSAS MELHOR FERREIRA Cpf - 861.238.975-51 Admissão - 01/05/2021 Regime - Trabalhador Temporário
Cargo/Função - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3534-3 / 20363-7

Remunerações	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	30 Dias	1.100,00	397 - INSS	9%	102,30
032 - INSALUBRIDADE	20%	220,00			
303 - SALARIO FAMILIA	3	153,81			
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	1.473,81	TOTAL DESCONTOS	>>>>	102,30
Ativo				Líquido	1.371,51
Base Inss:	1.320,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	648,93

1621 - IGOR JENKINS PAIM OLIVEIRA Cpf - 030.447.795-88 Admissão - 04/01/2021 Regime - Trabalhador Temporário
Cargo/Função - MEDICO CLINICO GERAL Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 0575-4 / 31628-8

Remunerações	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	30 Dias	15.000,00	397 - INSS	14%	751,97
			399 - IRRF	27,5%	3.048,85
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	15.000,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	3.800,82
Ativo				Líquido	11.199,18
Base Inss:	6.433,57	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	14.248,03

1665 - OMAR SERGIO JESUS DE FREITAS E MENEZES Cpf - 058.701.535-73 Admissão - 04/01/2021 Regime - Trabalhador Temporário
Cargo/Função - AUX.SERVICOS GERAIS Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 3534-3 / 15298-6

Remunerações	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	30 Dias	1.100,00	397 - INSS	7,5%	82,50
303 - SALARIO FAMILIA	2	102,54			
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	1.202,54	TOTAL DESCONTOS	>>>>	82,50
Ativo				Líquido	1.120,04
Base Inss:	1.100,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irrf:	638,32



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0072 / 006 / 00624052-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMS DE ARATUIPE FNSBLAFB
CPF/CNPJ:	11.412.421/0001-46

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3534 / 00000550728-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE
CPF/CNPJ:	13.796.073/0001-83
Valor:	R\$ 18.132,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	98 PAGAMENTO DE SALARIOS
Histórico:	

Data de débito:	22/06/2021
Data / Hora da operação:	22/06/2021 13:39:40

Código da operação:	00163568
Chave de segurança:	VXVREGZQ220NSLC8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

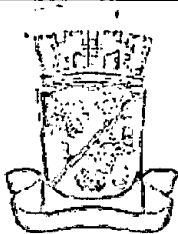
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

RUA DR. JOÃO MARTINS, 01
CENTRO
ARATUIPE - BA
C.N.P.J.: 11.412.421/0001-46

ORDEM DE PAGAMENTO

NOTA DE EMPENHO: 18 / 6 / 2021

PROC. ADM/SD:

TIPO DA NOTA

NORMAL GLOBAL ESTIMATIVO

TIPO DE CRÉDITO

ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMNTAR ESPECIAL EXTRAORDINÁRIO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

0204001 SEC. MUNIC. DE SAUDE - GERENCIAMENTO DO

FUNÇÃO

10 SAÚDE

SUB - FUNÇÃO

301 ATENÇÃO BÁSICA

PROGRAMA

004 ELEVAR A QUALIDADE DE VIDA DA POPULACAO

ATIVIDADE / PROJETO

2050 GERENCIAMENTO DA SAÚDE BUCAL

ELEMENTO DE DESPESA

3.1.9.0.04.00.00.00 Contratação Por Tempo Determinado

FONTE DE RECURSOS: 14 - Recursos S U S - 14

LICITAÇÃO: Outros/Não se Aplica

CONTRATO:

CONVÊNIO:

ITEM DESP: 31900400 - Contratação p/ Tempo determinado

SALDO DA DOTAÇÃO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

R\$ 58.386,59

R\$ 10.000,00

R\$ 48.386,59

CREDOR(A): 91358 - DIVERSOS FUNCIONÁRIOS

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE: ARATUIPE / BA

C.N.P./CPF: 13.796.073/0001-83

I.E.:

R.G.:

HISTÓRICO

REFERE-SE AO PAGAMENTO DO SUB-EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DESTA PREFEITURA LOTADOS SECRETARIA DE SAÚDE (SAÚDE BUCAL), DURANTE O MÊS DE: JUNHO/2021.

Movimentação de Sub-empenho

Saldo anterior: 15.300,00

Valor: 3.000,00

Saldo atual: 12.300,00

VALOR DO EMPENHO R\$

R\$ 10.000,00

AUTORIZO O EMPENHO DA
DESPESA SUPRA MENCIONADA

EM: 04/01/2021

ISABELA DIAS FREITAS SILVA
Secretário(a) de Saúde
89181298587

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM: 04/01/2021

EDSON MOURA COSTA
Contador
06310117572

DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM)
RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO
PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM)
PRESTADOR(S). EM: 22/06/2021

SIMONE DA SILVA CONCEIÇÃO
Servidor (a)
81995784591

LIQUIDAÇÃO

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO
A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ
LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR
PAGAMENTO.

EM: 22/06/2021

LUIS ALBERTO GOES DE JESUS
Secretario de Administração
64326187549

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 406

VALOR TOTAL BRUTO R\$: 3.000,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 338,79
PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 2.661,21
Dois Mil Seiscentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Um Centavos

Banco	Conta	Cheque/Doc.Bco.	Valor
CAIXA ECONOMICA	624052-8	163791	2.661,21

EM: 22/06/2021

ISABELA DIAS FREITAS SILVA
Secretário(a) de Saúde
89181298587

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

EM: 22/06/2021

LUCIMAR CARDOSO LAGO
Secretário(a) de Finanças
74322907504

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Dr. João Martins, 01
Centro
ARATUIPE - BAHIA
CNPJ (MF): 11.412.421/0001-46

Nome: DIVERSOS FUNCIONÁRIOS C.N.P.J./C.P.F.: 13.796.073/0001-83
RG: Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: Cidade: ARATUIPE UF: BA
Banco: Agência: Conta:
Tipo Conta: Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 18 / 6

Unidade Orçamentária: 0204001 - SEC. MUNIC. DE SAUDE - GERENCIAMENTO DO SUS/PAB
Projeto / Atividade: 2050 - GERENCIAMENTO DA SAÚDE BUCAL
Elemento de Despesa: 319004000000 - Contratação Por Tempo Determinado
Fonte de Recurso: 14 - Recursos S U S - 14

ESPECIFICAÇÃO

REFERE-SE AO PAGAMENTO PARA ATENDER DESPESA COM PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DESTA PREFEITURA LOTADOS SECRETARIA DE SAÚDE (SAÚDE BUCAL), DURANTE O MÊS DE: JUNHO/2021.

Valor Bruto R\$:	3.000,00	PAGUE-SE EM: 22/06/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
INSS SEGURADO_F_14_FMS	277,39					
Imposto SOB a Renda - Retido na Fonte - Trabalho - Principal	61,40	104	0072-8	624052-8	163791	2.661,21
Total Retido R\$:	338,79					
Valor Liquido R\$:	2.661,21					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 2661,21 (Dois Mil Seiscentos e Sessenta e Um Reais e Vinte e Um Centavos), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

ARATUIPE / BA, 22 de junho de 2021

Recebedor

NOME: DIVERSOS FUNCIONÁRIOS
CPF:
RG:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

RUA DR JOAO MARTINS

CENTRO

13.796.073/0001-83

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Junho
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2021

<TODOS>
CENTRO DE CUSTO - 929-SAUDE BUCAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	1	3.000,00	397 - INSS	1	277,39
			399 - IRRF	1	61,40
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>>	3.000,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	338,79
			Líquido		2.661,21

Qtde de Funcionários : 1

Total de Remuneração - R\$ 3.000,00 - (Três mil reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	3.000,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	660,00 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	660,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	277,39 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	937,39 (=)

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

RUA DR JOAO MARTINS

CENTRO

13.796.073/0001-83

FOLHA DE PAGAMENTO

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Junho
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2021

<TODOS>

CENTRO DE CUSTO - 929-SAUDE BUCAL

1625 - JOAO ALBERTO GOIS E SILVA FILHO

Cpf - 792.955.305-00 Admissão - 04/01/2021

Regime - Trabalhador Temporário

Cargo/Função - DENTISTA - DENTISTA Banco - Banco Bradesco S.A Ag / Cta - 1425-7 / 0135306-3

Remunerações	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - SALARIO BASE	30 Dias	3.000,00	397 - INSS	12%	277,39
			399 - IRRF	7,5%	61,40
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	3.000,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	338,79
Ativo				Líquido	2.661,21
Base Inss:	3.000,00	Base FGTS:	0,00	FGTS Mês:	0,00
				Base Irf:	2.722,61



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0072 / 006 / 00624052-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMS DE ARATUIPE FNSBLAFB
CPF/CNPJ:	11.412.421/0001-46

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3534 / 00000550728-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE
CPF/CNPJ:	13.796.073/0001-83
Valor:	R\$ 2.661,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	98 PAGAMENTO DE SALARIOS
Histórico:	

Data de débito:	22/06/2021
Data / Hora da operação:	22/06/2021 13:40:49

Código da operação:	00163791
Chave de segurança:	ECVSJQTYFLRLYG9S

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104