

ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO CALVO

EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 20 21

PROTOCOLO

Nº 202108060036

EM 06/08/2021

A. J. L.

FUNCIONÁRIO

RECURSO:

Modo de Pagamento

R\$

R\$

R\$

TOTAL.....R\$

custeio

C/C:

624036-5

Pago em

/

/

/

INSS..... R\$

IRRF..... R\$ 200,6

ISS..... R\$

RPPS..... R\$

PENSÃO..... R\$

Emp. BB..... R\$

Emp. CEF..... R\$

..... R\$

..... R\$

..... R\$

..... R\$

CÓDIGO DA DOTAÇÃO

DESD.	VALOR R\$

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	
DESCRIMINAÇÃO	VALOR R\$

CREDOR

ÓRGÃO:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:

FUNÇÃO PROGRAMÁTICA:

ELEMENTO DE DESPESA: RECURSO:

EMPENHO Nº: EM: / /

VALOR DO EMPENHO R\$:

INSS..... R\$

IRRF..... R\$

ISS..... R\$

RPPS..... R\$

PENSÃO..... R\$

Emp. BB..... R\$

Emp. CEF..... R\$

..... R\$

..... R\$

..... R\$

..... R\$

CÓDIGO DA DOTAÇÃO

DESD.	VALOR R\$

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	
DESCRIMINAÇÃO	VALOR R\$

Empenhado

Porto Calvo - AL – 06 de Agosto de 2021

Ofício nº 1117/2021

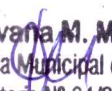
Exma.: Sra.
Eronita Spósito Leão e Lima
Prefeita do município de Porto Calvo

Assunto: Folha de Pessoal Contratados –Enfrentamento Covid-19

Sirvo-me do presente solicitar a V. Ex^a autorização para que o setor competente desta secretaria proceda com o pagamento de folha de pessoal Contratados Enfrentamento Covid-19, referente ao mês de 07/2021.

Certos de contamos com vossa colaboração nossos sinceros agradecimentos.

Atenciosamente,


Drª Silvana M. Marinho
Secretária Municipal de Saúde
Portaria Nº 04/2021

SILVANA MACEDO MARINHO

Secretária de Saúde
Portaria Nº 04/2021.

SISTEMA DE FOLHA DE PAGAMENTO

RELATÓRIO DE REMESSA A BANCOS - PAGAMENTO: 10/08/2021

PERÍODO: 07/2021

165 - 3 - ENFRENTAMENTO COVID-19

Banco : 104 - SUS CUSTEIO - 624036

Nome da Agência: CAIXA PORTO CALVO

Agência: 11347

Conta Débitada: 6240365

Arquivo Remessa: C:\CAIXA\FOLHA_286534\REMESSA\ACC.10082021.286534.002639.REM

<u>Código</u>	<u>Nome</u>	<u>CPF</u>	<u>FUNÇÃO</u>	<u>AGENCIA</u>	<u>CONTA</u>	<u>VALOR</u>
2985	ANA PATRICIA LOPES	053.957.134-25	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	9986976605	1.875,29
2983	ANTONIA NICOLE DOS SANTOS SILVA	099.927.254-35	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	8964671722	1.638,82
2991	ANTONIELLE CARINE DA SILVA VERCOSA	082.043.704-23	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	9900466590	1.402,35
3020	AURENICE CAMPOS DA SILVA BARRETO	724.869.704-44	ENFERMEIRO	11347	8964667474	2.763,14
3180	BRUNA ROSE SOARES DA SILVA	113.148.994-22	ENFERMEIRO	11347	8764985294	2.904,80
3148	CASSIA DE LIMA NASCIMENTO	087.596.304-85	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8764985251	1.100,00
3220	CLAUDIA EDIZIA COSTA DO NASCIMENTO	055.682.944-10	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8764985197	1.100,00
2982	CLEISY JOSIELLY DA SILVA LIMA	093.342.244-01	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	9165770370	1.402,35
2874	ELITANIA DA SILVA	051.313.304-67	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8884222050	1.100,00
2984	GIRDERLANE DE LIMA VERCOZA	040.199.414-75	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	9986981323	1.402,35
3139	JANEIA DA SILVA	816.725.004-00	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8755723622	1.100,00
2872	JOSELHA MARIA DA SILVA	047.596.884-04	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8871102736	1.100,00
3117	KLIVINSTHON KENDERT CAMPOS CAVALCANTE	131.827.844-98	DIGITADOR	11347	8764984735	1.300,00
3132	LUCIANA DA SILVA SANTOS	046.372.354-64	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	9910118160	1.655,29
3241	MAISA TEIXEIRA DA SILVA NASCIMENTO	098.751.814-39	ATENDENTE	11347	9895635171	1.100,00
3147	MARIA LUIZA DA SILVA LISBOA	954.794.494-00	AGENTE DE COMBATE AO	11347	9890844295	1.100,00
3206	MARIA THAYNA SANTOS SILVA	083.679.584-97	FARMACEUTICA	11347	8764984441	2.904,80
3130	MARINEIDE VERCOSA DE MELO	841.582.474-20	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8764984387	1.100,00
3136	SUELI DOS SANTOS PERES	044.068.224-02	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8764984131	1.100,00
3045	THOMAZ ANDREWS ACYOLY DO NASC	108.979.814-80	DIGITADOR	11347	8964464166	1.300,00
3109	VERONICA MARIA DOS SANTOS SILVA	033.304.984-55	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8764984085	1.100,00
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS: 21			31.549,19	TOTAL LÍQUIDO:		31.549,19
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS: 21			31.549,19	TOTAL GERAL:		31.549,19

SOLICITAMOS E AUTORIZAMOS A LIBERAÇÃO PARA PROCESSAMENTO DO ARQUIVO GERADO PELA FOLHA DE PAGAMENTO, TRANSMITIDO EM ____/____/____ CONTENDO O NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS E VALOR TOTAL ACIMA CITADOS COM DATA DE CRÉDITO EM ____/____/____, EM VALOR DOS TAMBÉM ACIMA RELACIONADOS.

Drª Silyana M. Marinho
Secretária Municipal de Saúde
Portaria Nº 04/2021

PREFEITO_____
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

N O T A D E E M P E N H O

NOTA DE EMPENHO Nr.:2021080000126
TIPO DE EMPENHO.....3 - ORDINARIO
MODALIDADE EMPENHO.:99
NUMERO DO PROCESSO.:200108060000036
ORCAMENTO DE 2021

ORGAO:	13	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	122	ADMINISTRACAO GERAL
PROGRAMA:	0001	Gestao Administrativa do SUS
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	8.001	ACOES E SERVICOS DE SAUDE - COVID 19
NATUREZA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.00.00.00.0000	Contratacao por tempo determinado
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.01.02.00.0000	CONTRATACAO POR TEMPO DETERMIN
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 11111111111
CREDOR: FOLHA DE PESSOAL
ENDEREÇO: PORTO CALVO
CIDADE: PORTO CALVO
ESTADO: AL
CEP: 57900-000
TELEFONE: 00-0000-000000
FAX: 000000000000
INSC. ESTADUAL: 000000000000
INSC. MUNICIPAL: 000000000000
REGISTRO.....

Empenho para atender despesas com folha de pessoal da Secretaria/Setor de FOLHA COVID

DEMONSTRATIVO DA DOTACAO E CONTABILIZACAO

Contabilizacao: 10/08/2021	Saldo Inicial:	31.809,79
	Valor Empenhado:	31.809,79
	Saldo Disponivel:	0,00

TRINTA E UM MIL, OITOCENTOS E NOVE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS****

Porto Calvo, 10/08/2021

Drª Silvana M. Marinho
Secretaria Municipal de Saude
Portaria 104/2021

SILVANA MACEDO MARINHO
Gestor (a)

Robson S. Baibino
Diretor contabil
Portaria Interna 01/2021
FUNCIONARIO

ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PORTO CALVO

C.N.P.J. n.11312579000144

N O T A D E L I Q U I D A C A O

NOTA DE LIQUIDACAO Nr:2021080000175
NUMERO DO PROCESSO.:200108060000036
ORCAMENTO DE 2021

ORGAO:	13	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	122	ADMINISTRACAO GERAL
PROGRAMA:	0001	Gestao Administrativa do SUS
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	8.001	ACOES E SERVICOS DE SAUDE - COVID 19
NATUREZA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.00.00.00.0000	Contratacao por tempo determinado
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.01.02.00.0000	CONTRATACAO POR TEMPO DETERMIN
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 111111111111
CREDOR: FOLHA DE PESSOAL
ENDereco: PORTO CALVO
CIDADE: PORTO CALVO
ESTADO: AL
CEP: 57900-000
TELEFONE: 00-0000-000000
FAX: 000000000000 000000000000
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....:

Data Liquidacao: 10/08/2021

Valor Liquidado: 31.809,79

Folha Pagamento:
Numero: FL.COVID
Autorizacao Doc.:
Modelo:
Data: 10/08/2021

TRINTA E UM MIL, OITOCENTOS E NOVE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS****

Porto Calvo, 10/08/2021

Dr. Silvana M. Marinho
Secretaria Municipal de Saude
Portaria n. 04/2021

Responsavel Liquidacao

Robson S. Balbino
Diretor contabil
Portaria Interna 017/2021

Responsavel Emissao Nota Liquidacao

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO CALVO**

PAG.: 1

SISTEMA DE FOLHA DE PAGAMENTO

RESUMO DE FOLHA - 07/2021

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
PORTO CALVO**
JUNTOS COM O PÓVO**165 - 3 - ENFRENTAMENTO COVID-19**

Cód	Evento	Qtd	Valor
-----	--------	-----	-------

3 - ENFRENTAMENTO COVID-19**PROVENTOS**

1	SALARIO	21	26.800,00
4	GRATIFICACAO	2	400,00
49	INSALUBRIDADE	6	1.320,00
204	ADICIONAL NOTURNO	6	576,45
279	PLANTAO ENFERMEIROS	2	1.500,00
281	PLANTAO 24H	3	880,00
289	PLANTAO 08H	1	333,34
			31.809,79

DESCONTOS

6	IRRF	3	260,60
			260,60

Líquido: 31.549,19**RESUMO GERAL**

Total de Proventos:	31.809,79
Total de Descontos:	260,60
Líquido Pago:	31.549,19
Base Contribuição IRRF:	31.809,79
Base Contribuição INSS:	0,00
Base Contribuição INSS Individual:	0,00
Base Contribuição Prev. Propria:	0,00
Base Depósito de FGTS:	0,00
Valor Patronal Prev. Própria:	0,00
Valor Patronal Suplementar:	0,00
Valor Patronal INSS:	0,00
Valor Patronal INSS Individual:	0,00

Total de Funcionários: 21

FUNÇÃO	Função	AG/CC	CPF	Admissão	Dep.
2985	ANA PATRICIA LOPES	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	053.957.134-25	01/01/2021 0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
49	INSALUBRIDADE	20 %	220,00		
204	ADICIONAL NOTURNO	63 H	115,29		
281	PLANTAO 24H	2 P	440,00		
TOTAL:			1.875,29		0,00
LÍQUIDO:			1.875,29		
2983	ANTONIA NICOLE DOS SANTOS SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	099.927.254-35	01/01/2021 0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
49	INSALUBRIDADE	20 %	220,00		
204	ADICIONAL NOTURNO	54 H	98,82		
281	PLANTAO 24H	1 P	220,00		
TOTAL:			1.638,82		0,00
LÍQUIDO:			1.638,82		
2991	ANTONIELLE CARINE DA SILVA VERCOSA	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	082.043.704-23	01/01/2021 0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
49	INSALUBRIDADE	20 %	220,00		
204	ADICIONAL NOTURNO	45 H	82,35		
TOTAL:			1.402,35		0,00
LÍQUIDO:			1.402,35		
3020	AURENICE CAMPOS DA SILVA BARRETO	ENFERMEIRO	11347	724.869.704-44	01/01/2021 0
1	SALARIO	30 D	2.000,00		
279	PLANTAO ENFERMEIROS	1 P	500,00		
289	PLANTAO 08H	2 P	333,34		
6	IRRF	15 %			70,20
TOTAL:			2.833,34		70,20
LÍQUIDO:			2.763,14		
3180	BRUNA ROSE SOARES DA SILVA	ENFERMEIRO	11347	113.148.994-22	04/01/2021 0
1	SALARIO	30 D	2.000,00		
279	PLANTAO ENFERMEIROS	2 P	1.000,00		
6	IRRF	15 %			95,20
TOTAL:			3.000,00		95,20
LÍQUIDO:			2.904,80		

FUNCIONÁRIO	Função	AG/CC	CPF	Admissão	Dep.
3148	CASSIA DE LIMA NASCIMENTO				
	AGENTE DE COMBATE AO	11347	087.596.304-85	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
	TOTAL:		1.100,00		0,00
	LÍQUIDO:		1.100,00		
3220	CLAUDIA EDIZIA COSTA DO NASCIMENTO				
	AGENTE DE COMBATE AO	11347/370.876498519055.682.944-10	01/02/2021		0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
	TOTAL:		1.100,00		0,00
	LÍQUIDO:		1.100,00		
2982	CLEISY JOSIELLY DA SILVA LIMA				
	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	093.342.244-01	01/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
49	INSALUBRIDADE	20 %	220,00		
204	ADICIONAL NOTURNO	45 H	82,35		
	TOTAL:		1.402,35		0,00
	LÍQUIDO:		1.402,35		
2874	ELITANIA DA SILVA				
	AGENTE DE COMBATE AO	11347	051.313.304-67	01/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
	TOTAL:		1.100,00		0,00
	LÍQUIDO:		1.100,00		
2984	GIRDERLANE DE LIMA VERCOZA				
	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	040.199.414-75	01/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
49	INSALUBRIDADE	20 %	220,00		
204	ADICIONAL NOTURNO	45 H	82,35		
	TOTAL:		1.402,35		0,00
	LÍQUIDO:		1.402,35		
3139	JANEIA DA SILVA				
	AGENTE DE COMBATE AO	11347/370.875572362816.725.004-00	01/02/2021		0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
	TOTAL:		1.100,00		0,00
	LÍQUIDO:		1.100,00		
2872	JOSELHA MARIA DA SILVA				
	AGENTE DE COMBATE AO	11347	047.596.884-04	01/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
	TOTAL:		1.100,00		0,00
	LÍQUIDO:		1.100,00		

FUNCIONÁRIO	Função	AG/CC	CPF	Admissão	Dep.
3117	KLIVINSTHON KENDERT CAMPOS CAVALCANTE DIGITADOR	11347	131.827.844-98	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
4	GRATIFICACAO	1 VL	200,00		
TOTAL:			1.300,00		0,00
LÍQUIDO:			1.300,00		
3132	LUCIANA DA SILVA SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	046.372.354-64	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
49	INSALUBRIDADE	20 %	220,00		
204	ADICIONAL NOTURNO	63 H	115,29		
281	PLANTAO 24H	1 P	220,00		
TOTAL:			1.655,29		0,00
LÍQUIDO:			1.655,29		
3241	MAISA TEIXEIRA DA SILVA NASCIMENTO ATENDENTE	11347/370.9895635170	98.751.814-39	01/03/2021	
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
TOTAL:			1.100,00		0,00
LÍQUIDO:			1.100,00		
3147	MARIA LUIZA DA SILVA LISBOA AGENTE DE COMBATE AO	11347	954.794.494-00	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
TOTAL:			1.100,00		0,00
LÍQUIDO:			1.100,00		
3206	MARIA THAYNA SANTOS SILVA FARMACEUTICA	11347	083.679.584-97	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	3.000,00		
6	IRRF	15 %			95,20
TOTAL:			3.000,00		95,20
LÍQUIDO:			2.904,80		
3130	MARINEIDE VERCOSA DE MELO AGENTE DE COMBATE AO	11347	841.582.474-20	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
TOTAL:			1.100,00		0,00
LÍQUIDO:			1.100,00		

FUNCIONÁRIO	Função	AG/CC	CPF	Admissão	Dep.
3136	SUELI DOS SANTOS PERES				
	AGENTE DE COMBATE AO	11347	044.068.224-02	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
TOTAL:			1.100,00		0,00
LÍQUIDO:			1.100,00		
3045	THOMAZ ANDREWS ACYOLY DO NASC				
	DIGITADOR	11347	108.979.814-80	01/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
4	GRATIFICACAO	1 VL	200,00		
TOTAL:			1.300,00		0,00
LÍQUIDO:			1.300,00		
3109	VERONICA MARIA DOS SANTOS SILVA				
	AGENTE DE COMBATE AO	11347	033.304.984-55	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
TOTAL:			1.100,00		0,00
LÍQUIDO:			1.100,00		

TOTAL C.CUSTO:		Base de Calculo Prev.Própria:	0,00
Total Funcionários:	21	Base de I.N.S.S.:	0,00
Total de Proventos:	31.809,79	Base de I.N.S.S. Individual:	0,00
Total de Descontos:	260,60	Base de Calculo I.R.R.F.:	31.809,79
Total Líquido:	31.549,19	Base de Calculo F.G.T.S.:	0,00
		Valor Patronal Prev.Própria:	0,00
		Valor Patronal Suplementar:	0,00
		Patronal I.N.S.S.:	0,00
		Patronal I.N.S.S. Individual:	0,00

# parcelas	1	Data	10/08/2021	banco	000007288
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação		Valor documento	0,00
Parcela	# 1	Valor efetivado	3.774,88	Valor abatimento	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Não	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor desconto	0,00
		Finalidade do DOC		Valor mora	0,00
		Autenticação		Valor multa	0,00

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

182 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	05395713425	Valor	R\$	1.875,29
Banco 104	Nome	ANA PATRICIA LOPES	Agendamento	10/08/2021	
Agência 01134-7	Endereço		Vencimento	10/08/2021	
Conta 000998697660-5	Bairro		Documento empresa	073690	
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento banco	000007289	
# parcelas	1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Valor efetivado	1.875,29	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Não	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor mora	0,00
		Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
		Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

183 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	09992725435	Valor	R\$	1.638,82
Banco 104	Nome	ANTONIA NICOLE DOS SANTOS SILVA	Agendamento	10/08/2021	
Agência 01134-7	Endereço		Vencimento	10/08/2021	
Conta 000896467172-2	Bairro		Documento empresa	073688	
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento banco	000007290	
# parcelas	1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Valor efetivado	1.638,82	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Não	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor mora	0,00
		Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
		Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

184 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	08204370423	Valor	R\$	1.402,35
Banco 104	Nome	ANTONIELLE CARINE DA SILVA VER	Agendamento	10/08/2021	
Agência 01134-7	Endereço		Vencimento	10/08/2021	
Conta 000990046659-0	Bairro		Documento empresa	073696	
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento banco	000007291	
# parcelas	1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Valor efetivado	1.402,35	Valor desconto	0,00
Bloqueia sub-		Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor mora	0,00

seqüentes? Não

Finalidade do
DOC
Autenticação

Valor multa 0,00

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 185 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	72486970444	Valor	R\$
Banco 104	Nome	AURENICE CAMPOS DA SILVA BARRE		2.763,14
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/08/2021
Conta 000896466747-4	Bairro		Vencimento	10/08/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	073724
			Documento banco	000007292
# parcelas 1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
documentada	Valor efetivado	2.763,14	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
Não	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 186 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	11314899422	Valor	R\$
Banco 104	Nome	BRUNA ROSE SOARES DA SILVA		2.904,80
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/08/2021
Conta 000876498529-4	Bairro		Vencimento	10/08/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	073862
			Documento banco	000007293
# parcelas 1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
documentada	Valor efetivado	2.904,80	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
Não	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 187 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	08759630485	Valor	R\$
Banco 104	Nome	CASSIA DE LIMA NASCIMENTO		1.100,00
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/08/2021
Conta 000876498525-1	Bairro		Vencimento	10/08/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	073832
			Documento banco	000007294
# parcelas 1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
Não	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

Banco Favorecido	Inscrição	05568294410	Valor	R\$
Banco 104	Nome	CLAUDIA EDIZIA COSTA DO NASCIM		1.100,00
Agência 01134-7	Endereço	RUA	Agendamento	10/08/2021
Conta 000876498519-7	Bairro	BAIRRO	Vencimento	10/08/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP 57900000	Documento empresa	073899
			Documento banco	000007295
# parcelas 1	Data efetivação	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Valor efetivado	1.100,00	Valor abatimento	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Finalidade do DOC		Valor mora	0,00
	Autenticação		Valor multa	0,00

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

189 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	09334224401	Valor	R\$
Banco 104	Nome	CLEISY JOSIELLY DA SILVA LIMA		1.402,35
Agência 01134-7	Endereço	RUA	Agendamento	10/08/2021
Conta 000916577037-0	Bairro	BAIRRO	Vencimento	10/08/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP 57900000	Documento empresa	073687
			Documento banco	000007296
# parcelas 1	Data efetivação	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Valor efetivado	1.402,35	Valor abatimento	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Finalidade do DOC		Valor mora	0,00
	Autenticação		Valor multa	0,00

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

190 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	05131330467	Valor	R\$
Banco 104	Nome	ELITANIA DA SILVA		1.100,00
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/08/2021
Conta 000888422205-0	Bairro		Vencimento	10/08/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	073586
			Documento banco	000007297
# parcelas 1	Data efetivação	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Valor efetivado	1.100,00	Valor abatimento	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Finalidade do DOC		Valor mora	0,00
	Autenticação		Valor multa	0,00

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

191 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	04019941475	Valor	R\$
Banco 104	Nome	GIRDERLANE DE LIMA VEROZA		1.402,35
Agência 01134-7	Endereço	RUA	Agendamento	10/08/2021
Conta 000998698132-3	Bairro	BAIRRO	Vencimento	10/08/2021
Aviso Não avisar			Documento	073689

Cidade/CEP		PORTO CALVO (AL) - CEP 57900000		empresa	
				Documento	000007298
				banco	
# parcelas	1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Valor efetivado	1.402,35	Valor desconto	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor mora	0,00
		Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
		Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

192 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido		Inscrição	81672500400	Valor	R\$
Banco	104	Nome	JANEIA DA SILVA		1.100,00
Agência	01134-7	Endereço		Agendamento	10/08/2021
Conta	000875572362-2	Bairro		Vencimento	10/08/2021
Aviso	Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	073823
				Documento banco	000007299
# parcelas	1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor mora	0,00
		Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
		Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

193 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido		Inscrição	04759688404	Valor	R\$
Banco	104	Nome	JOSELHA MARIA DA SILVA		1.100,00
Agência	01134-7	Endereço		Agendamento	10/08/2021
Conta	000887110273-6	Bairro		Vencimento	10/08/2021
Aviso	Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	073584
				Documento banco	000007300
# parcelas	1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor mora	0,00
		Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
		Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

194 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido		Inscrição	13182784498	Valor	R\$
Banco	104	Nome	KLIVINSTHON KENDERT CAMPOS CAV		1.300,00
Agência	01134-7	Endereço		Agendamento	10/08/2021
Conta	000876498473-5	Bairro		Vencimento	10/08/2021
Aviso	Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	073801
				Documento banco	000007301
# parcelas	1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento	0,00
		Valor efetivado	1.300,00	Valor desconto	0,00

Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes? Não	Mensal - 07/2021		Valor multa	0,00
	Finalidade do DOC			
	Autenticação			
Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)				
# 195 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo				
Banco Favorecido	Inscrição	04637235464	Valor	R\$
Banco 104	Nome	LUCIANA DA SILVA SANTOS		1.655,29
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/08/2021
Conta 000991011816-0	Bairro		Vencimento	10/08/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	073816
			Documento banco	000007302
# parcelas 1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.655,29	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes? Não	Mensal - 07/2021		Valor multa	0,00
	Finalidade do DOC			
	Autenticação			
Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)				
# 196 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo				
Banco Favorecido	Inscrição	09875181439	Valor	R\$
Banco 104	Nome	MAISA TEIXEIRA DA SILVA NASCIM		1.100,00
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/08/2021
Conta 000989563517-1	Bairro		Vencimento	10/08/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	073918
			Documento banco	000007303
# parcelas 1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes? Não	Mensal - 07/2021		Valor multa	0,00
	Finalidade do DOC			
	Autenticação			
Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)				
# 197 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo				
Banco Favorecido	Inscrição	95479449400	Valor	R\$
Banco 104	Nome	MARIA LUIZA DA SILVA LISBOA		1.100,00
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/08/2021
Conta 000989084429-5	Bairro		Vencimento	10/08/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	073831
			Documento banco	000007304
# parcelas 1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes? Não	Mensal - 07/2021		Valor multa	0,00
	Finalidade do DOC			
	Autenticação			
Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)				

198 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	08367958497	Valor	R\$
Banco 104	Nome	MARIA THAYNA SANTOS		2.904,80
Agência 01134-7		SILVA	Agendamento	10/08/2021
Conta 000876498444-1	Endereço	RUA	Vencimento	10/08/2021
Aviso Não avisar	Bairro	BAIRRO	Documento empresa	073886
	Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP 57900000	Documento banco	000007305
# parcelas 1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
	Valor efetivado	2.904,80	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor mora	0,00
Bloqueia subseqüentes?			Valor multa	0,00
	Finalidade do DOC			
	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 199 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	84158247420	Valor	R\$
Banco 104	Nome	MARINEIDE VERCOSA DE MELO		1.100,00
Agência 01134-7			Agendamento	10/08/2021
Conta 000876498438-7	Endereço		Vencimento	10/08/2021
Aviso Não avisar	Bairro		Documento empresa	073814
	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento banco	000007306
# parcelas 1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor mora	0,00
Bloqueia subseqüentes?			Valor multa	0,00
	Finalidade do DOC			
	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 200 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	04406822402	Valor	R\$
Banco 104	Nome	SUELI DOS SANTOS PERES		1.100,00
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/08/2021
Conta 000876498413-1	Bairro		Vencimento	10/08/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	073820
			Documento banco	000007307
# parcelas 1	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor mora	0,00
Bloqueia subseqüentes?			Valor multa	0,00
	Finalidade do DOC			
	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 201 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	10897981480	Valor	R\$
Banco 104	Nome	THOMAZ ANDREWS ACYOLY DO NASC		1.300,00
Agência 01134-7			Agendamento	10/08/2021

Conta	000896446416-6	Endereço		Vencimento	10/08/2021
Aviso	Não avisar	Bairro		Documento empresa	073742
		Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento banco	000007308
# parcelas	1	Data efetivação	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.300,00	Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Não	Finalidade do DOC		Valor mora	0,00
		Autenticação		Valor multa	0,00

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

202 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	03330498455	Valor	R\$
Banco	Nome	VERONICA MARIA DOS SANTOS SILV		1.100,00
Agência	Endereço		Agendamento	10/08/2021
Conta	Bairro		Vencimento	10/08/2021
Aviso	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	073793
			Documento banco	000007309
# parcelas	Data	10/08/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
Parcela	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 07/2021	Valor mora	0,00
	Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)