

RUA PEDRO LESSA 118 Salvador BA
15.200.967/0001-94Comp: 02/2021 Cx: 0 Per: Todos
INST BRAS DE OPTAL E PREV DA CEGUEIRAEmissão: 11/02/2021 11:09:56
Seção: 01

Chapa - Nome do Funcionário		Salário	Seção	Função	Status Movimento	Situação	Início - Fim Últ. Afast.	
1862	ALEXSANDRA COSTA PRADO			AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Demitido		
08/09/2020	12/02/2021	825,00	HIGIENIZAÇÃO - COVID			AM		
0001	SALARIO	66	330,00	0003	I.N.S.S		7,5	25,16
0005	SALÁRIO FAMÍLIA	1	21,97	0006	VALE TRANSPORTE		0	19,80
0036	AD INSALUBRIDADE	0	88,00	0008	FALTAS (HORAS)		16,5	82,50
0044	FERIAS PROPORCIONAL	12,5	435,42	0010	INSS DE 13° SALARIO		7,5	6,53
0053	13° SALARIO PROPORCIONAL	1	87,08	0277	DESCONTO ALIMENTAÇÃO		0	1,00
0369	ADICIONAL 1/3 FERIAS PROP. RESCISAO	0	145,14					
1008	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	0	96,96					
0025	F.G.T.S. QUITAÇÃO	8	26,84	B				
0038	F.G.T.S 13° RESCISAO	8	6,97	B				
0089	I.N.S.S COM ALIQUITOA NORMAL	7,5	25,16	B				
0091	I.N.S.S 13° C/ALIQUOTA NORMAL	7,5	6,53	B				
0104	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA DE VT	0	142,80	B				
4030	SALDO F.GT.S. NO BANCO	0	416,34	B				
4032	TOTAL ENTREGUE DE VALE TRANSPORTE	0	142,80	B				
9898	FÉRIAS PROPORCIONAIS SEM AVISO PRÉVIO	5	435,42	B				
	Base INSS - Envelope	335,50	Descontos	134,99	Líquido		1.069,58	
	Base INSS 13° - Envelope	87,08	INSS Segurado	31,69	Base IRRF		335,50	
	Proventos	1.204,57	Base INSS - GPS	335,50	Base IRRF 13°		87,08	
			Base INSS 13° - GPS	87,08	Base IRRF Férias		0,00	
1863	JESSICA DE JESUS ALMEIDA			AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Ativo		
08/09/2020	1.136,98	HIGIENIZAÇÃO - COVID				PR		
ADSA	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	0	547,28					
	Base INSS - Envelope	0,00	Descontos	0,00	Líquido		547,28	
	Base INSS 13° - Envelope	0,00	INSS Segurado	0,00	Base IRRF		0,00	
	Proventos	547,28	Base INSS - GPS	0,00	Base IRRF 13°		0,00	
			Base INSS 13° - GPS	0,00	Base IRRF Férias		0,00	
1864	VANUZA PEREIRA DOS SANTOS			AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Demitido		
08/09/2020	12/02/2021	825,00	HIGIENIZAÇÃO - COVID			AM		
0001	SALARIO	66	330,00	0003	I.N.S.S		7,5	31,35
0005	SALÁRIO FAMÍLIA	1	21,97	0006	VALE TRANSPORTE		0	19,80
0036	AD INSALUBRIDADE	0	88,00	0010	INSS DE 13° SALARIO		7,5	6,53
0044	FERIAS PROPORCIONAL	12,5	435,42	0277	DESCONTO ALIMENTAÇÃO		0	1,00
0053	13° SALARIO PROPORCIONAL	1	87,08					
0369	ADICIONAL 1/3 FERIAS PROP. RESCISAO	0	145,14					
1008	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	0	129,28					
0025	F.G.T.S. QUITAÇÃO	8	33,44	B				
0038	F.G.T.S 13° RESCISAO	8	6,97	B				
0089	I.N.S.S COM ALIQUITOA NORMAL	7,5	31,35	B				
0091	I.N.S.S 13° C/ALIQUOTA NORMAL	7,5	6,53	B				
0104	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA DE VT	0	142,80	B				
4030	SALDO F.GT.S. NO BANCO	0	416,30	B				
4032	TOTAL ENTREGUE DE VALE TRANSPORTE	0	142,80	B				
9898	FÉRIAS PROPORCIONAIS SEM AVISO PRÉVIO	5	435,42	B				
	Base INSS - Envelope	418,00	Descontos	58,68	Líquido		1.178,21	
	Base INSS 13° - Envelope	87,08	INSS Segurado	37,88	Base IRRF		418,00	
	Proventos	1.236,89	Base INSS - GPS	418,00	Base IRRF 13°		87,08	
			Base INSS 13° - GPS	87,08	Base IRRF Férias		0,00	

RUA PEDRO LESSA,118 SALVADOR - BA
15.200.967/0001-94

Comp: 02/2021

Cx: 0 Per: Todos

INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA E P DA CEGUEIRA

Emissão: 11/02/2021 11:09:56
Seção: ??

TOTAL GERAL

Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0001	SALARIO	2	132,00	660,00	0003	I.N.S.S	2	0,00	56,51
0005	SALÁRIO FAMÍLIA	2	2,00	43,94	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	39,60
0036	AD INSALUBRIDADE	2	0,00	176,00	0008	FALTAS (HORAS)	1	16,50	82,50
0044	FERIAS PROPORCIONAL	2	0,00	870,84	0010	INSS DE 13° SALARIO	2	0,00	13,06
0053	13° SALARIO PROPORCIONAL	2	0,00	174,16	0277	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	2	0,00	2,00
0369	ADICIONAL 1/3 FERIAS PROP. RESCISAO	2	0,00	290,28					
1008	AUXILIO ALIMENTAÇÃO	2	0,00	226,24					
ADSA	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	1	0,00	547,28					
0025	F.G.T.S. QUITAÇÃO	2	16,00	60,28 B					
0038	F.G.T.S 13° RESCISAO	2	0,00	13,94 B					
0089	I.N.S.S COM ALIQUOTA NORMAL	2	0,00	56,51 B					
0091	I.N.S.S 13° C/ALIQUOTA NORMAL	2	0,00	13,06 B					
0104	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA DE VT	2	0,00	285,60 B					
4030	SALDO F.G.T.S. NO BANCO	2	0,00	832,64 B					
4032	TOTAL ENTREGUE DE VALE TRANSPORTE	2	0,00	285,60 B					
9898	FÉRIAS PROPORCIONAIS SEM AVISO PRÉVIO	2	10,00	870,84 B					

Base INSS - Envelope	753,50	Descontos	193,67	Líquido	2.795,07
Base INSS 13° - Envelope	174,16	INSS Empresa	0,00	Base IRRF	753,50
Proventos	2.988,74	INSS SAT	0,00	Base IRRF 13°	174,16
FGTS Dep.	60,28	INSS Terceiro	0,00	Base IRRF Férias	0,00
FGTS 13° Dep.	13,93	INSS Total (Emp+SAT+Terc)	0,00		
FGTS Dep. (SEFIP)	0,00	INSS Segurado	69,57		
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Estorno INSS	82,50		
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS - GPS	753,50		
Base FGTS	753,50	Base INSS 13° - GPS	174,16		
Base FGTS 13°	174,16	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	0,00				
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00				
Base FGTS Demitidos	753,50				
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00				

Ativos	1	Demitidos	2	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	0	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	3	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 10/02/2021 - 14h41

Nº de controle: 435138041929486370 | Documento: 1348681

Conta de débito: **Agência: 3557 | Conta: 0051241-9 | Tipo: Conta-Poupança**Empresa: **INST BRAS DE OFTAL E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA IBOPC | CNPJ: 015.200.967/0001-94**Nome do favorecido: **ALEXANDRA COSTA PRADO**CPF: **946.870.645-15**Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 1416 | Conta: 63602**Tipo de conta: **CONTA-POUPANCA INDIV**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor **R\$ 1.069,58**Tarifa: **R\$ 11,05**Valor total: **R\$ 1.080,63**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **10/02/2021**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

ymU?ezP7 *oxFsZ#Y puFvCk6C JnUpw3Zq Q95Ck78A ?T@O#sS? unRodli2 z*272Cva
a5#ohPtR 9H#C6Vby ?h#6Zb4d P2rfwxOv I4Gr5MTr abH3nEB# ?aboOUDt QeGSfB?L
hJhaza?f GzyhzBQJ 5dm@*Bxy akO*3HrL kJFN6Fa@ RG2N2wL6 18015549 14116210

**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 Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 10/02/2021 - 14h41

Nº de controle: 435138041929486370 | Documento: 1348609

Conta de débito: **Agência: 3557 | Conta: 0051241-9 | Tipo: Conta-Poupança**Empresa: **INST BRAS DE OFTAL E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA IBOPC | CNPJ: 015.200.967/0001-94**Nome do favorecido: **JESSICA DE JESUS ALMEIDA**CPF: **047.257.455-88**Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 1510 | Conta: 652811**Tipo de conta: **CONTA-POUPANCA INDIV**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor **R\$ 547,28**Tarifa: **R\$ 11,05**Valor total: **R\$ 558,33**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **10/02/2021**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

HCo69?if ?zjvrg7t 4lnwrQR3 tSQw@sAJ SnwqJKh7 b#ntVsk? Z8eBr7Ot 4iEcCEtq
acSugPwA GKt?JIc6 b7M73*1F RS9nOrh3 jllocGbkD dbu6HWTR 519K3gLw LzLI16wh
8k5Juo?n rBeP*cG3 RL59c5iI Zvpkmjfk 6rRgKaod 28MN4gBq 90015549 14118105

**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 Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 10/02/2021 - 14h41

Nº de controle: 435138041929486370 | Documento: 1348721

Conta de débito: **Agência: 3557 | Conta: 0051241-9 | Tipo: Conta-Poupança**Empresa: **INST BRAS DE OFTAL E PREVENÇÃO DA CEGUEIRA IBOPC | CNPJ: 015.200.967/0001-94**Nome do favorecido: **VANUZA PEREIRA DOS SANTOS**CPF: **034.520.445-05**Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 0064 | Conta: 357465**Tipo de conta: **CONTA-POUPANCA INDIV**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor **R\$ 1.178,21**Tarifa: **R\$ 11,05**Valor total: **R\$ 1.189,26**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **10/02/2021**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

v8PJJJ18 uPDWq@QV ncZ8U2Vu MmF59PNE h64K6zcM LFqiS*5Y DQMCG3vB K2UTC4pF
F7*UIoA7 UFrCOuib 3S2xvhRF UFCXoZVX iz5fXpK4 B8F7Eb8q XP5U9icZ NC9nw?i9
pZW@UouE sxkCPKZX X5HOjcbX 5sBGO@bt qKNJtqSy gzgN6vw5 12015549 14064511

**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.