



CUIABÁ / MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
PRAÇA ALENCASTRO CENTRO Cep:78005580

Dados do Processo

Número: 00.064.027/2020-1 Data de Protocolo: 10/09/2020
Situação: EM ANÁLISE
Origem: /SMS/SMS/SMS GABINETE DO SECRETÁRIO
Assunto: SMS - SOLICITACAO
Subassunto: SMS - ENCAMINHAMENTO DE DOCUMENTOS - GAB-SMS

Interessado

Nome: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL E DESENVOLVIMENTO HUMANO
CPF / CNPJ: 20473593000110
Logradouro: PROFESSOR FELICIANO GALDINO
Número: SN
Complemento:
Bairro: PORTO
Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78025100
Telefone(s):

Descrição do Processo

ENCAMINHO NOTA FISCAL Nº 2541 DA EMPRESA DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA 2541 REF AO MÊS DE AGOSTO/2020



CUIABÁ / MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
PRAÇA ALENCASTRO CENTRO Cep:78005580

Setor ou Grupo

8460 - /SMS/SMS/SMS - GABINETE DO SECRETÁRIO

Recebimento		Tramitação	
Usuário	Data	Usuário	Data
MOACIR DA GUIA (SERVIDOR)	10/09/2020 15:43:19	MOACIR DA GUIA (SERVIDOR)	10/09/2020 15:50:35

Despacho / Parecer

ENCAMINHO NOTA FISCAL Nº 2541 DA EMPRESA DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA 2541 REF AO MÊS DE AGOSTO/2020

Arquivos Anexados ao Processo

Etapas 1: 8460 - /SMS/SMS/SMS - GABINETE DO SECRETÁRIO

1 -  OF N 1045-COORD TECNICA-GAB-SADHPD-20



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ**

OFÍCIO Nº 1045/COORD.TÉCNICA ADM/GAB/SADHPD/2020.

Cuiabá, 09 Setembro de 2020.

Ilm.º Sr.

Luiz Antônio Possas de Carvalho
Secretário Municipal de Saúde - SMS.

Senhor Secretário,

Ao tempo em que o cumprimentamos, encaminhamos em anexo NF. 2541 da empresa DDMIX Controle de Pragas e Serviços LTDA, 2541, referente ao mês de Agosto/2020 no valor total: R\$ 80.136,11.

Na certeza de vossa atenção e colaboração, desde já agradecemos e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,


HELLEN J. FERREIRA DE JESUS

Secretária Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos e da Pessoa com Deficiência.



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS
HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Avenida das Torres, 743. Renascer | CEP: 78061-338 -
Cuiabá/MT Tel: (65) 3645-6800

 [prefeituracba](#)  [@cuiabaprefeitura](#) www.cuiaba.mt.gov.br



Cuiabá – MT, 01 de setembro de 2020

Ao Ilmo (a) Sr(a)

Fiscal

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ-MT**

Ref. Nota Fiscal - Competência: 08/2020

Contrato 213/2020 (Hotel Albergue)

DDMIX TERCEIRIZAÇÃO E SERVIÇOS LTDA - ME, inscrita no CNPJ (MF) nº 03.037.787/0001-54, estabelecida em Av. Pedro Paulo de Faria Junior Nº 1933 Sala 30 Distrito Industrial, Cuiabá – MT CEP 78.098-270, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar a **Nota Fiscal N.º 2541**, referente a execução dos serviços do contrato 213/2019, pugnado pelo seu recebimento, atesto, e encaminhamentos necessários visando o seu pagamento no prazo contratual de vencimento.

Requer que a conferência das notas fiscais de serviços, seja realizadas em até 48 (quarenta e oito) horas da sua entrega, em razão de que transcorrido esse prazo, não é mais possível para a Contratada fazer a substituição “online” sem custo adicionais junto a Central do ISSQN da Prefeitura Municipal de Cuiabá, conforme dispõe os Decretos Municipais nº 5.358/2013 e 6.088/2016.

Outrossim, nos casos em que não for possível, a análise e retorno que venha a gerar o pedido de substituição de nota fiscal de serviço, em 48 (quarenta e oito) horas, requer-se desde já, que eventual ajuste de valores se dê na nota fiscal do período da prestação de serviços subsequentes.

Nestes termos,
Pede deferimento.


DDMIX TERCEIRIZAÇÃO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 03.037.787/0001-54
HANDERSON GABRIEL DA COSTA OLIVEIRA
CPF: 016.788.131-09

 Prefeitura Municipal de Cuiabá Secretaria Municipal de Fazenda Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/		 NOTA		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI DDMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS Avenida Pedro Paulo de Faria Junior, 1934 - Qd. 01. Sala 30 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP 78098-270 - Fone (65) 3625-2531 - Cuiabá - MT Inscrição Municipal 99284 - CPF/CNPJ 03.037.787/0001-54					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Emissão da NFS-e 01/09/2020 14:13:34		Código de Verificação de Autenticidade F8 69 E4	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal 2541	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 03.533.064/0001-46		Inscrição Municipal 70732-27		Razão Social Secretaria Municipal de Saúde - Sms	
Endereço Rua São Joaquim		Número 315	Complemento Porto		Bairro Porto
CEP 78020-151		Cidade / UF Cuiabá / MT		Telefone (65)3617-7317	e-mail claudinei.mrinc@cuiaba.mt.gov.br
Local dos Serviços					
Cuiabá - Mato Grosso					
Descrição dos Serviços					
CONTRATO N 213 /2020/PMC- PREGAO PRESENCIAL 01/2020 (SAÚDE) PROCESSO ADMINISTRATIVO N 36.102/2020 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE FORMA CONTINUA DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO LOTE 02 QUANTIDADE DE FUNCIONARIOS 24 VALOR UNITARIO R\$ 3.572,19 20 COLABORADORES 30 DIAS R\$ 71.443,80 PROPORCIONAL ADENIL TAVARES ALVES ADMISSÃO 20/08/20 R\$ 1.309,80 PROPORCIONAL REGINA PEREIRA AQUINO ADMISSÃO 20/08/20 R\$ 1.309,80 PROPORCIONAL AILTON BATISTA DE JESUS RESCISÃO 14/08/20 R\$ 1.667,02 PROPORCIONAL JUNIOR GONÇALVES VIEIRA RESCISÃO 23/08/20 R\$ 2.738,67 PROPORCIONAL VALDIVINO TAVARES ALVES DE ARRUDA RESCISÃO 14/08/20 R\$ 1.667,20 VALOR TOTAL R\$ 80.136,11 INSS11% R\$ 8.814,97 BANCO BRASIL AG 46-9 C/C 34795-7 PRAZO DE CANCELAMENTO 3 DIAS UTIL REF 08-2020					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 8211300 - [8211-3/00] Serviços combinados de escritório e a...			Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 1702	Cód. Nacional Atividade Econômica 8211300
Valor Total dos Serviços R\$ 80.136,11	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 80.136,11	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Sim
Desconto Condicionado R\$ 0,00					
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 8.814,97	IRRF R\$ 801,36	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
ISSQN R\$ 2.404,08					
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 68.115,70
Informações Complementares					
PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-8500- PROCON MUNICIPAL-FONE:3641-8325					

u

Atestamos para os devidos fins e
efeitos legais que recebemos os
serviços mencionados no anverso
desto documento.

N. Fiscal nº 25431/2020

Elemento de Despesa: _____

1. De: UCMA - Norma da Silva Neves

2. Técnico da Área: _____

Outra: 08 / 08 / 2020

19/08/2020

Consulta Regularidade do Empregador

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 03.037.787/0001-54**Razão Social:** DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA**Endereço:** AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR 1934 QUADRA 01 SALA 30 /
DISTRITO INDUSTRIAL / CUIABA / MT / 78098-270

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/08/2020 a 17/09/2020**Certificação Número:** 2020081905442643727817

Informação obtida em 19/08/2020 09:31:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DDMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.037.787/0001-54

Certidão nº: 20840345/2020

Expedição: 25/08/2020, às 11:39:16

Validade: 20/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DDMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 03.037.787/0001-54, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

u

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
PROCURADORIA GERAL
PROCURADORIA FISCAL



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS GERAIS

Nº/MERO DA CERTIDÃO 390678/2020
 CONTRIBUENTE INSCRIÇÃO MUNICIPAL 480909
 LANCAMENTOS DIVERSOS - 136490



NOME DDYNYX TERCEIRIZACAO EIRELI

CNPJ 03.037.787/0001-54
 RG/INSCR. ESTADUAL 000000000000

ENDEREÇO Rua PEDRO PATILLO DE FARIAS JUNIOR (DIST.IND.ANT A), 1934 - QUADRA01 SALA 30
 BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL
 FINALIDADE

Certificamos que até a presente data não encontramos em nome do requerente, débitos de qualquer natureza, inclusive inscritos em dívida ativa da prefeitura municipal de Cuiabá. Fica ressalvado o direito de cobrança pela fazenda Municipal, a qualquer título, de dívidas que venham a ser apuradas de responsabilidade do contribuinte acima qualificado.

Cuiabá/MT, terça-feira, 25 de agosto de 2020

[Signature]
 Cezar Fabiano Martins de Campos
 Procurador Fiscal do Município

Certidão válida até Cuiabá/MT, 23 de Novembro de 2020.

A Autenticidade da Certidão poderá ser confirmada em: <http://emissao.cuiaba.mt.gov.br/portal/>



**ESTADO DE MATO GROSSO
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO
TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E
PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CND Nº 0029083655**

**Finalidade: CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À
SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Data da emissão: 22/07/2020 Hora da emissão: 18:29:42

**Nome/denominação do sujeito passivo: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 03.037.787/0001-54**

CERTIFICAMOS que, até a data e hora em epígrafe, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta nº 008/2018-PGE/SEFAZ, não consta, nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CND, da Secretaria de Estado de Fazenda, e nas bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da Dívida Ativa do Estado, junto à Procuradoria-Geral do Estado, pendência, em nome do sujeito passivo acima indicado.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.

OBS. A presente Certidão não alcança o cumprimento de obrigações cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CND e/ou da Dívida Ativa.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via internet nos endereços www.sefaz.mt.gov.br ou www.pge.mt.gov.br.

Certidão válida até: 19/10/2020.

Fornecimento gratuito

Número de Autenticação: T279U992UKKLB2A7

04/08/2020



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: DDMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 03.037.787/0001-54

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:16:08 do dia 04/08/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/01/2021.

Código de controle da certidão: **E5FF.3AD0.46B2.F184**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 5280625

O Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso **CERTIFICA** que revendo os registros, **EM ANDAMENTO E ARQUIVADOS**, de distribuições de ações cíveis de **FALÊNCIA E CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL e RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL** do 1º Grau de Jurisdição do Estado de Mato Grosso, no período de **2 ANOS NÃO CONSTAM** ações **MOVIDAS POR** ou em **DESFAVOR** de **DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVIOS LTDA - ME**, portador do **CNPJ 03.037.787/0001-54**, até a data de **31/08/2020**.

Observações:

As informações do nome e CNPJ acima são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário e confirmada a autenticidade.

A consulta abrange todos os processos cíveis cadastrados na base de dados da primeira instância estadual, distribuídos na Justiça Comum ou nos Juizados Especiais.

A autenticidade da referida certidão pode ser verificada por meio do endereço: **sec.tjmt.jus.br**, no campo "verificar autenticidade de 1º grau", informando o número da certidão, CNPJ e nome, em até 3(três) meses após sua expedição.

Esta certidão tem validade de 30 dias, após a data de sua emissão.

3

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa...: 11237 - DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

Endereço...: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR

Inscrição: 03.037.787/0001-54

Bairro...: DISTRITO INDUSTRIAL

Número...: 1934

Cidade/UF: CUIABA-MT

CEP.....: 78098270

Telefone...: 21298508

Mês/Ano...: Julho/2020

Telefone.: 21298508		Mes/ANO.: Junho/2020					
Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total		
Tomadora: 38 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Inscrição.....: 03.533.064/0001-46					
Func: 267	ADRIANA PINHEIRO CARDOSO ABREU	Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO				
CPF: 037.104.471-51	PIS: 13247998402	Salário: 1439,79					
CTPS/Série: 4759617 / 0020		Admissão: 06/11/2019	Nº Cracha:				
Qtd. Dependentes	IRRF: 3	Sal. Fam.: 1					
			30 Dias	1.439,79			
10001	SALARIO EMPREGADO		30	28,17			
20132	ASSIDUIDADE		7.93 %		116,43		
19998	INSS		30		63,00		
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT						
				1.467,96	179,43		1.288,53
Sub Totais							
Salario Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:			1.467,96
Base IRRF....:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:			117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:		0,00	
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR....:	0,00	FGTS a Recolher:			117,44
Func: 422	AILTON BATISTA DE JESUS	Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO				
CPF: 745.454.006-63	PIS: 10112542880	Salário: 1439,79					
CTPS/Série: 19937 / 0010		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha:				
Qtd. Dependentes	IRRF: 0	Sal. Fam.: 0					
			30 Dias	1.439,79			
10001	SALARIO EMPREGADO		30	28,17			
20132	ASSIDUIDADE		30.0		86,39		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%		7.93 %		116,43		
19998	INSS		20		45,00		
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT						
				1.467,96	247,82		1.220,14
Sub Totais							
Salario Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:			1.467,96
Base IRRF....:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:			117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:		0,00	
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR....:	0,00	FGTS a Recolher:			117,44

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa...: 11237 - DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

Endereço...: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR

Inscrição: 03.037.787/0001-54

Bairro...: DISTRITO INDUSTRIAL

Número...: 1934

Cidade/UF: CUIABA-MT

CEP.....: 78098270

Telefone...: 21298508

Mês/Ano...: Julho/2020

Telefone.: 22296306

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Tomadora: 38 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Inscrição....: 03.533.064/0001-46			
Func: 414	ANDRE LUIZ DA LUZ SILVA	Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 038.212.651-32	PIS: 203.78701.14.7	Salário: 1439,79			
CTPS/Série: 3133461 / 00020		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha: 1830		
Qtd. Dependentes	IRRF: 0	Sal. Fam.: 0			

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
Sub Totais			1.467,96	161,43	1.306,53
Salario Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

Func: 416	ANDREIA AUXILIADORA ARAUJO	Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 536.413.451-20	PIS: 12416280475	Salario: 1439,79			
CTPS/Série: 80835 / 0003		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha: 1832		
Qtd. Dependentes	IRRF: 0	Sal. Fam.: 0			

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%	30.0		86,39	
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
Sub Totais			1.467,96	247,82	1.220,14
Salario Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa...: 11237 - DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

Endereço...: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR

Inscrição: 03.037.787/0001-54

Bairro...: DISTRITO INDUSTRIAL

Número...: 1934

Cidade/UF: CUIABA-MT

CEP.....: 78098270

Telefone...: 21298508

Mês/Ano...: Julho/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Tomadora: 38 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Inscrição....: 03.533.064/0001-46			
Func: 433	ANDRESSA MARTINS ARRAES DE CARVALHO ASS	Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 049.495.831-66	PIS: 21049319542	Salário: 1439,79			
CTPS/Série: 64745 / 00023		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha: 1866		
Qtd. Dependentes	IRRF: 4	Sal. Fam.: 1			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	2	28,17		
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	1		63,00	
Sub Totais			1.467,96	179,43	1.288,53
Salario Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

Func: 447 AUGUSTO SERGIO BORGES DE CARVALHO Cargo: 9 AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 CPF: 037.674.401-48 PIS: 204.24746.53.5 Salario: 1439,79
 CTPS/Série: 12023 / 24 Admissão: 23/04/2020 Nº Cracha:
 Qtd. Dependentes IRRF: 0 Sal. Fam.: 0

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	1		63,00	
Sub Totais			1.467,96	179,43	1.288,53
Salário Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa...: 11237 - DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

Endereço...: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR

Inscrição: 03.037.787/0001-54

Bairro...: DISTRITO INDUSTRIAL

Número...: 1934

Cidade/UF: CUIABA-MT

CEP.....: 78098270

Telefone..: 21298508

Mês/Ano...: Julho/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Tomadora: 38 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Inscrição....: 03.533.064/0001-46			
Func: 418	CLEBER NILSON CAMARGO	Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 777.185.261-00	PIS: 182.21155.79.4	Salário: 1439,79			
CTPS/Série: 0927479 / 0010		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha: 1835		
Qtd. Dependentes	IRRF: 1	Sal. Fam.: 1			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
19998	INSS	7.93 3		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
Sub Totais			1.467,96	161,43	1.306,53
Salario Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher..:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44
Func: 409	DHORCAS CHRISTHINIE MACEDO	Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 483.744.661-20	PIS: 123.16278.13.4	Salário: 1439,79			
CTPS/Série: 28607 / 00005		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha: 1822		
Qtd. Dependentes	IRRF: 0	Sal. Fam.: 0			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 60	30.0		86,39	
19998	INSS	7.93 3		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
Sub Totais			1.467,96	247,82	1.220,14
Salario Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher..:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa...: 11237 - DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

Endereço...: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR

Inscrição: 03.037.787/0001-54

Bairro...: DISTRITO INDUSTRIAL

Número...: 1934

Cidade/UF: CUIABA-MT

CEP.....: 78098270

Telefone..: 21298508

Mês/Ano...: Julho/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
--------	--------	------------	-----------	-----------	-------

Tomadora: 38 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Inscrição....: 03.533.064/0001-46

Func: 404 EDSON MARQUES DE CARVALHO FILHO

Cargo: 9 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CPF: 428.000.561-34 PIS: 201.00327.58.8

Salário: 1439,79

CTPS/Série: 97378 / 00010

Admissão: 23/04/2020 Nº Cracha: 1814

Qtd. Dependentes IRRF: 0 Sal. Fam.: 0

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%	30.0		86,39	
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	30		45,00	
Sub Totais			1.467,96	247,82	1.220,14
Salário Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPP...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

Func: 419 FABIO JUNIOR DA SILVA NUNES

Cargo: 9 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CPF: 043.029.551-04 PIS: 13912931312

Salário: 1439,79

CTPS/Série: 0899564 / 0030

Admissão: 23/04/2020 Nº Cracha: 1837

Qtd. Dependentes IRRF: 2 Sal. Fam.: 1

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
Sub Totais			1.467,96	161,43	1.306,53
Salário Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPP...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa...: 11237 - DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

Endereço...: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR

Inscrição: 03.037.787/0001-54

Bairro...: DISTRITO INDUSTRIAL

Número...: 1934

Cidade/UF: CUIABA-MT

CEP.....: 78098270

Telefone..: 21298508

Mês/Ano...: Julho/2020

Telefone.: 21296306

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Tomadora: 38 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Inscrição....: 03.533.064/0001-46			
Func: 446	FLAVIA PATRICIA DE OLIVEIRA AGUIAR	Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 703.583.111-87	PIS: 203.73846.58.9	Salário: 1439,79			
CTPS/Série: 6722097 / 60		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha:		
Qtd. Dependentes	IRRF: 3	Sal. Fam.: 3			

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	1		63,00	
Sub Totais			1.467,96	179,43	1.288,53
Salário Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

Func: 411	FRANCISCA LUCIA COENGA	Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 719.809.891-68	PIS: 207.18982.94.5	Salário: 1439,79			
CTPS/Série: 67629 / 0050		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha: 1826		
Qtd. Dependentes	IRRF: 1	Sal. Fam.: 1			

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	30		45,00	
Sub Totais			1.467,96	161,43	1.306,53
Salário Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa...: 11237 - DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

Endereço...: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR

Inscrição: 03.037.787/0001-54

Bairro...: DISTRITO INDUSTRIAL

Número...: 1934

Cidade/UF: CUIABA-MT

CEP.....: 78098270

Telefone...: 21298508

Mês/Ano...: Julho/2020

Telefone.: 21296306

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Tomadora: 38 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Inscrição....: 03.533.064/0001-46			
Func: 410	JOÃO CARLOS LOURENÇO	Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 008.922.321-70	PIS: 130.01575.40.8	Salário: 1439,79			
CTPS/Série: 2260370 / 0010		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha:		
Qtd. Dependentes	IRRF: 0	Sal. Fam.: 0			

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	30		45,00	
Sub Totais			1.467,96	161,43	1.306,53
Salario Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

Func: 424	JOSE CARLOS DA SILVA	Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 693.041.651-72	PIS: 129.49258.40.0	Salario: 1439,79			
CTPS/Série: 51594 / 00012		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha: 1847		
Qtd. Dependentes	IRRF: 0	Sal. Fam.: 0			

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%	30.0		86,39	
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
Sub Totais			1.467,96	247,82	1.220,14
Salario Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa.: 11237 - DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

Endereço.: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR

Inscrição: 03.037.787/0001-54

Bairro.: DISTRITO INDUSTRIAL

Número.: 1934

Cidade/UF: CUIABA-MT

CEP.: 76098270

Telefone.: 21298508

Mês/Ano.: Julho/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Tomadora: 38 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Inscrição....: 03.533.064/0001-46			
Func: 405	JUNIO GONÇALVES VIEIRA	Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 073.472.584-13	PIS: 151.64039.41.2	Salário: 1439,79			
CTPS/Série: 1835115 / 0060		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha:		
Qtd. Dependentes	IRRF: 0	Sal. Fam.: 0			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%	30.0		86,39	
19998	INSS	7.93 3		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
Sub Totais			1.467,96	247,82	1.220,14
Salário Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44
Func: 413 KATIA CILENE ROSA DE AVELAR		Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 862.725.351-04	PIS: 127.71727.40.6	Salário: 1439,79			
CTPS/Série: 8627253 / 5104		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha: 1829		
Qtd. Dependentes	IRRF: 0	Sal. Fam.: 0			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
19998	INSS	7.93 3		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
Sub Totais			1.467,96	161,43	1.306,53
Salário Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa...: 11237 - DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

Endereço...: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR

Inscrição: 03.037.787/0001-54

Bairro...: DISTRITO INDUSTRIAL

Número...: 1934

Cidade/UF: CUIABA-MT

CEP.....: 78098270

Telefone...: 21298508

Mês/Ano...: Julho/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Tomadora: 38 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Inscrição....: 03.533.064/0001-46		
Func: 417	LEILA PENA DA SILVA	Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 936.757.801-63	PIS: 12826973403	Salário: 1439,79			
CTPS/Serie: 00695 / 00014		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha: 1833		
Qtd. Dependentes	IRRF: 0	Sal. Fam.: 0			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%	30.0		86,39	
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	30		45,00	
Sub Totais			1.467,96	247,82	1.220,14
Salário Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher..:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

Func: 421 LUIS MAURO COSTA
 CPF: 314.090.751-68 PIS: 170.28813.28.0
 CTPS/Serie: 1444690 / 0030
 Qtd. Dependentes IRRF: 0 Sal. Fam.: 0

Cargo: 9 AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 Salário: 1439,79
 Admissão: 23/04/2020 Nº Cracha:

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	30	28,17		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%	30.0		86,39	
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	30		45,00	
Sub Totais			1.467,96	247,82	1.220,14
Salário Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher..:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa...: 11237 - DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

Endereço...: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR

Inscrição: 03.037.787/0001-54

Bairro...: DISTRITO INDUSTRIAL

Número...: 1934

Cidade/UF: CUIABA-MT

CEP.....: 78098270

Telefone...: 21298508

Mês/Ano...: Julho/2020

Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Tomadora: 38 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Inscrição....: 03.533.064/0001-46					
Func: 408	MAGNO DE ARRUDA	Cargo: 9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 068.784.091-01	PIS: 268.22254.49.6	Salário: 1439,79			
CTPS/Série: 0687840 / 9101		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha: 1821		
Qtd. Dependentes	IRRF: 0	Sal. Fam.: 0			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	30	28,17		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 63	30.0		86,39	
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
Sub Totais			1.467,96	247,82	1.220,14
Salário Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:	0,00	INSS a Recolher.:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:	1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44
Func: 415 OLGA TANIZA RIBEIRO CURVO Cargo: 9 AUXILIAR ADMINISTRATIVO					
CPF: 031.551.401-94	PIS: 145.50976.72.8	Salário: 1439,79			
CTPS/Série: 0315514 / 0194		Admissão: 23/04/2020	Nº Cracha: 1831		
Qtd. Dependentes	IRRF: 0	Sal. Fam.: 0			
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
10011	GRATIFICACAO		1.060,21		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
19998	INSS	8.89 %		225,00	
19999	IRRF	7.5 %		29,94	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	30		63,00	
Sub Totais			2.528,17	317,94	2.210,23
Salário Base:	1.439,79	Sal. Contr. INSS:	2.528,17	Base Calc. FGTS:	2.528,17
Base IRRF...:	2.303,17	INSS a Recolher.:	505,63	FGTS do Mês....:	202,25
Base Empresa:	2.528,17	Outras Entidades:	146,63	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:	0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	202,25

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa...: 11237 - DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA			Inscrição: 03.037.787/0001-54		
Endereço.: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR			Número...: 1934		
Bairro...: DISTRITO INDUSTRIAL			CEP.....: 78098270		
Cidade/UF: CUIABA-MT			Mês/Ano...: Julho/2020		
Telefone.: 21298508					
Código	Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Tomadora: 38 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Inscrição.....: 03.533.064/0001-46		
Func: 420 ROANNA APARECIDA DE QUEIRÓZ			Cargo: 9 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 036.616.201-26 PIS: 210.46506.54.6			Salário: 1439,79		
CTPS/Série: 47028 / 00022			Admissão: 23/04/2020 N° Cracha:		
Qtd. Dependentes IRRF: 0 Sal. Fam.: 0					

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%	30.0		86,39	
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
Sub Totais			1.467,96	247,82	1.220,14
Salário Base: 1.439,79 Sal. Contr. INSS: 1.467,96			Base Calc. FGTS: 1.467,96		
Base IRRF...: 0,00 INSS a Recolher.: 293,59			FGTS do Mês....: 117,44		
Base Empresa: 1.467,96 Outras Entidades: 85,14			Contrib. Social: 0,00		
B. Sal. Fam.: 0,00 Base IRRF PPR...: 0,00			FGTS a Recolher: 117,44		

Func: 407 VALDIVINO TAVARES ALVES DE ARRUDA			Cargo: 9 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
CPF: 469.200.801-68 PIS: 123.76626.03.1			Salário: 1439,79		
CTPS/Série: 4703668 / 0050			Admissão: 23/04/2020 N° Cracha:		
Qtd. Dependentes IRRF: 3 Sal. Fam.: 3					

10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%	30.0		86,39	
19998	INSS	7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
Sub Totais			1.467,96	247,82	1.220,14
Salário Base: 1.439,79 Sal. Contr. INSS: 1.467,96			Base Calc. FGTS: 1.467,96		
Base IRRF...: 0,00 INSS a Recolher.: 293,59			FGTS do Mês....: 117,44		
Base Empresa: 1.467,96 Cutras Entidades: 85,14			Contrib. Social: 0,00		
B. Sal. Fam.: 0,00 Base IRRF PPR...: 0,00			FGTS a Recolher: 117,44		

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

Folha de Pagamento

Mapa da Folha de Pagamento (Modelo I) - [Mensal]

Empresa...: 11237 - DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

Endereço...: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR

Inscrição: 03.037.787/0001-54

Bairro...: DISTRITO INDUSTRIAL

Número...: 1934

Cidade/UF: CUIABA-MT

CEP.....: 78098270

Telefone...: 21298508

Mês/Ano...: Julho/2020

Código		Evento	Referência	Proventos	Descontos	Total
Tomadora: 38 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Inscrição....: 03.533.064/0001-46			
Func: 412		WESLEY DE MORAES NOVAIS		Cargo: 9		AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CPF: 039.235.141-23		PIS: 210.58031.39.4		Salário: 1439,79		
CTPS/Serie: 54606 / 00022				Admissão: 23/04/2020		Nº Cracha: 1828
Qtd. Dependentes		IRRF: 1		Sal. Fam.: 1		

10001	SALARIO EMPREGADO		30 Dias	1.439,79		
20132	ASSIDUIDADE		1	28,17		
19998	INSS		7.93 %		116,43	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT		5		45,00	
Sub Totais				1.467,96	161,43	1.306,53
Salário Base:		1.439,79	Sal. Contr. INSS:	1.467,96	Base Calc. FGTS:	1.467,96
Base IRRF...:		0,00	INSS a Recolher..:	293,59	FGTS do Mês....:	117,44
Base Empresa:		1.467,96	Outras Entidades:	85,14	Contrib. Social:	0,00
B. Sal. Fam.:		0,00	Base IRRF PPR...:	0,00	FGTS a Recolher:	117,44

Total da Tomadora				33.115,17	0,00	
10001	SALARIO EMPREGADO			1.060,21	0,00	
10011	GRATIFICACAO			0,00	950,29	
10034	VALE TRANSPORTE SOMENTE 68			0,00	2.786,46	
19998	INSS			0,00	29,94	
19999	IRRF			0,00	1.125,00	
20078	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT			647,91	0,00	
20132	ASSIDUIDADE					
Total de Empregados: 23				Total da Tomadora: 34.823,29	4.891,69	29.931,60

Total das Bases da Tomadora				0,00		2.785,87
Sal. Contr. INSS:		34.823,29	Base Calc. FGTS:	34.823,29	FGTS do Mês....:	2.785,87
Base IRRF.....:		2.303,17	INSS a Recolher:	6.964,61	Contrib. Social:	0,00
Base Empresa.....:		34.823,29	Base IRRF PPR...:	0,00	Outras Ent.....:	2.019,71

Recibo de Pagamento Mensal			
DOMIN CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Adm: 06/11/2019	
03.07.177/0001-54		Julho/2020	
AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG	
267 ARIANA PINHEIRO CARDOSO ABREU (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 037.104.471-51			
Cod. Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001 SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79	
20010 ASSISTENCIA	30	28,17	
10008 INSS	7,93 %		116,43
20075 ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	30		63,00
		1.467,96	179,43
		Líquido.....:	1.288,53
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.439,79	1.467,96	1.467,96	117,44
		Base Calc. IRRF	
			782,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

_____/_____/_____
Data

Assinatura

Recibo de Pagamento Mensal			
DOMIN CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Adm: 06/11/2019	
03.07.177/0001-54		Julho/2020	
AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG	
267 ARIANA PINHEIRO CARDOSO ABREU (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 037.104.471-51			
Cod. Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001 SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79	
20010 ASSISTENCIA	30	28,17	
10008 INSS	7,93 %		116,43
20075 ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	30		63,00
		1.467,96	179,43
		Líquido.....:	1.288,53
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.439,79	1.467,96	1.467,96	117,44
		Base Calc. IRRF	
			782,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

_____/_____/_____
Data

Assinatura

18/08/2020

Banco do Brasil

**Transferências entre contas correntes BB**G336181216726678009
18/08/2020 12:26:04

Debitado

Nome DDMIX CONTROLE DE PRAGAS
Agência 46-9
Conta corrente 34795-7

Creditado

Nome ADRIANA PINHEIRO CARDOSO
Agência 1216-5
Conta corrente 88625-4
Valor 1.288,53
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD533926 GUSTAVO G M RONDON.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recibo de Pagamento Mensal				
DOMIN CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
03.137.737/0001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
412 AILTON BATISTA DE JESUS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 745.454.006-63				
Ord.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79	
10101	ASSIDUIDADE	30	28,17	
10004	VALE TRANSPORTE SOMENTE 60	30.0		86,39
10005	INSS	7.93 %		116,43
10006	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	20		45,00
			1.467,96	247,82
			Liquido.....:	1.220,14
Salario Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44
				Base Calc. IRRF
				1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
DOMIN CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
03.137.737/0001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
412 AILTON BATISTA DE JESUS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 745.454.006-63				
Ord.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79	
10101	ASSIDUIDADE	30	28,17	
10004	VALE TRANSPORTE SOMENTE 60	30.0		86,39
10005	INSS	7.93 %		116,43
10006	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	20		45,00
			1.467,96	247,82
			Liquido.....:	1.220,14
Salario Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44
				Base Calc. IRRF
				1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.22

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046 CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AILTON BATISTA DE JESUS
CPF/CNPJ: 745.454.006-63
AGENCIA: 2363 CONTA: 53.131-6
DATA DO PAGAMENTO: 21/08/2020
VALOR: 1.220,14
NR. DOCUMENTO: 234

NR. AUTENTICACAO: 0.CCD.394.2B2.060.7DB

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal			
COMIN CONTROLE DE PAGAS E SERVICOS LTDA 03.0031787/0001-54 AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT		Adm: 23/04/2020 Julho/2020 Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG	
114 ANDRE LUIZ DA LUZ SILVA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 038.012.651-32			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79
20112	ASSIDUIDADE	1	26,17
19996	INSS	7.93 %	116,43
20074	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5	45,00
			161,43
			Líquido.....: 1.306,53
Salario Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.439,79	1.467,96	1.467,96	117,44
			Base Calc. IRRF
			1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data

Assinatura

Recibo de Pagamento Mensal			
COMIN CONTROLE DE PAGAS E SERVICOS LTDA 03.0031787/0001-54 AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT		Adm: 23/04/2020 Julho/2020 Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG	
114 ANDRE LUIZ DA LUZ SILVA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 038.012.651-32			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79
20112	ASSIDUIDADE	1	26,17
19996	INSS	7.93 %	116,43
20074	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5	45,00
			161,43
			Líquido.....: 1.306,53
Salario Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.439,79	1.467,96	1.467,96	117,44
			Base Calc. IRRF
			1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data

Assinatura

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDRE LUIZ DA LUZ SILVA
CNPJ/CNPJ:	038.212.651-32
AGENCIA: 4043	CONTA: 108.195-0
DATA DO PAGAMENTO:	21/08/2020
VALOR:	1.306,53
NR. DOCUMENTO:	456

NR. AUTENTICACAO: 6.E2A.0E7.1C6.6ED.2FE

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal				
ADMIN. CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
CNPJ: 07.747/8001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
AV. PAULO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
NOME: ANDREIA AUXILIADORA ARAUJO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 536.413.451-20				
CD.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79	
10002	ASSIDUIDADE	1	28,17	
10004	VALE TRANSPORTE SOMENTE 60	30.0		86,39
10005	INSS	7.93 %		116,43
10070	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00
			1.467,96	247,82
			Liquido.....:	1.220,14
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44
				Base Calc. IPRF
				1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____

Data _____

Recibo de Pagamento Mensal				
ADMIN. CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
CNPJ: 07.747/8001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
AV. PAULO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
NOME: ANDREIA AUXILIADORA ARAUJO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 536.413.451-20				
CD.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79	
10002	ASSIDUIDADE	1	28,17	
10004	VALE TRANSPORTE SOMENTE 60	30.0		86,39
10005	INSS	7.93 %		116,43
10070	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00
			1.467,96	247,82
			Liquido.....:	1.220,14
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44
				Base Calc. IPRF
				1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____

Data _____

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANDREIA AUXILIADORA DE ARAUJO
CPF/CNPJ:	536.413.451-20
AGENCIA: 2373	CONTA: 75.454-4
DATA DO PAGAMENTO:	21/08/2020
VALOR:	1.220,14
NR. DOCUMENTO:	510

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.0FF.F59.EB3.150.BA2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal					
EMPRESA UNIPOL DE PAGOS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 07/2001-34		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG			
AV. BRUNO PAULI DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
EMPREGADO: EMPRESA MARTINS ARRAS DE CARVALHO ASST (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 049.495.831-66					
Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
1002	ASSIDUIDADE	2	28,17		
1003	INSS	7,93		116,43	
1007	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	1		63,00	
			1.467,96	179,43	
			Liquido.....:	1.288,53	
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IPRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	592,17

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____

Data _____

Recibo de Pagamento Mensal					
EMPRESA UNIPOL DE PAGOS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 07/2001-34		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG			
AV. BRUNO PAULI DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
EMPREGADO: EMPRESA MARTINS ARRAS DE CARVALHO ASST (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 049.495.831-66					
Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
1002	ASSIDUIDADE	2	28,17		
1003	INSS	7,93		116,43	
1007	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	1		63,00	
			1.467,96	179,43	
			Liquido.....:	1.288,53	
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IPRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	592,17

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____

Data _____

18/08/2020

Banco do Brasil



Transferências entre contas correntes BB

G336181216726678013
18/08/2020 12:26:52

Debitado

Nome DDMIX CONTROLE DE PRAGAS
Agência 46-9
Conta corrente 34795-7

Creditado

Nome ANDRESSA MARTINS ARRAES D
Agência 3669-2
Conta corrente 12243-2
Valor 1.288,53
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD533926 GUSTAVO G M RONDON.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recibo de Pagamento Mensal					
EMPRESA: CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 07.970.000-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG			
A FAVOR: PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
CPF: AUGUSTO SERGIO BORGES DE CARVALHO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 037.674.401-48					
Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
2012	ASSIDUIDADE	1	28,17		
1004	INSS	7,93 %		116,43	
2017	ALIMENTACAO/CONTRIB. PAT	1		63,00	
			1.467,96	179,43	
			Liquido.....:	1.288,53	
Salario Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IPRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE:

Assinatura _____

Data _____

Recibo de Pagamento Mensal					
EMPRESA: CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 07.970.000-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG			
A FAVOR: PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
CPF: AUGUSTO SERGIO BORGES DE CARVALHO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 037.674.401-48					
Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
2012	ASSIDUIDADE	1	28,17		
1004	INSS	7,93 %		116,43	
2017	ALIMENTACAO/CONTRIB. PAT	1		63,00	
			1.467,96	179,43	
			Liquido.....:	1.288,53	
Salario Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IPRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE:

Assinatura _____

Data _____

18/08/2020

Banco do Brasil

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G336181216726678021
18/08/2020 12:28:42

Debitado

Agência 46-9
Conta corrente 34795-7 DDMIX CONTROLE DE PRAGAS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1918 MORADA DA SERRA
Conta corrente (com DV) 290772
Conta Pagamento 0000
CPF 037.674.401-48
Nome favorecido AUGUSTO SERGIO BORGES DE CARVALHO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.802
Valor 1.288,53
Data transferência 18/08/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CA1CC08B147673B2

Transação efetuada com sucesso por: JD533926 GUSTAVO G M RONDON.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recibo de Pagamento Mensal					
DOMIN CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
03.037.787/0001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG			
AV PRIMO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
RFB CLEBER NILSON CAMARGO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 777.185.261-00					
Ord.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
2013	ASSIDUIDADE	1	28,17		
1009	INSS	7.93 %		116,43	
2007	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
			1.467,96	161,43	
			Liquido.....:	1.306,53	
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	1.161,94

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____

Data _____

Recibo de Pagamento Mensal					
DOMIN CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
03.037.787/0001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG			
AV PRIMO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
RFB CLEBER NILSON CAMARGO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 777.185.261-00					
Ord.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
2013	ASSIDUIDADE	1	28,17		
1009	INSS	7.93 %		116,43	
2007	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
			1.467,96	161,43	
			Liquido.....:	1.306,53	
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	1.161,94

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____

Data _____

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046 CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEBER NILSON CAMARGO
CPF/CNPJ: 777.185.261-00
AGENCIA: 2373 CONTA: 57.262-4
DATA DO PAGAMENTO: 21/08/2020
VALOR: 1.306,53
NR. DOCUMENTO: 664

NR. AUTENTICACAO: E.993.1F2.6C1.DC9.536

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal				
ADMIN CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
CNPJ: 08.087.787/0001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
485 DORCAS CHRISTHINIE MACEDO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 483.744.661-20				
Cod. Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001 SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20002 ASSIDUIDADE	1	28,17		
10004 VALE TRANSPORTE SOMENTE 60	30.0		86,39	
10005 INSS	7.93 %		116,43	
10006 ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
		1.467,96	247,82	
		Líquido.....:	1.220,14	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IPRF
1.439,79	1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____

Data ____/____/____

Recibo de Pagamento Mensal				
ADMIN CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
CNPJ: 08.087.787/0001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
485 DORCAS CHRISTHINIE MACEDO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 483.744.661-20				
Cod. Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001 SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20002 ASSIDUIDADE	1	28,17		
10004 VALE TRANSPORTE SOMENTE 60	30.0		86,39	
10005 INSS	7.93 %		116,43	
10006 ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
		1.467,96	247,82	
		Líquido.....:	1.220,14	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IPRF
1.439,79	1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____

Data ____/____/____

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DHORCAS CHRISTHINIE MACEDO
CPF/CNPJ:	483.744.661-20
AGENCIA: 2960	CONTA: 22.951-2
DATA DO PAGAMENTO:	21/08/2020
VALOR:	1.220,14
NR. DOCUMENTO:	817

NR. AUTENTICACAO: 3.647.02D.8D0.E6C.E30

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046 CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDSON MARQUES DE CARVALHO FILHO
CPF/CNPJ: 428.000.561-34
AGENCIA: 2960 CONTA: 3.881-4
DATA DO PAGAMENTO: 21/08/2020
VALOR: 1.220,14
NR. DOCUMENTO: 207

NR. AUTENTICACAO: D.4D7.E98.2B0.EE8.C4F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal					
EMPRESA: CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CPF: 07.770.0001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG			
AV. ERIBERTO PAULINO DE FARIAS JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
41- FÁBIO JUNIOR DA SILVA NUNES (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 043.029.551-04					
CD	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
10002	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10003	INSS	7,93		116,43	
10004	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
			1.467,96	161,43	
			Líquido.....:	1.306,53	
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	972,35

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal					
EMPRESA: CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CPF: 07.770.0001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG			
AV. ERIBERTO PAULINO DE FARIAS JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
41- FÁBIO JUNIOR DA SILVA NUNES (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 043.029.551-04					
CD	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
10002	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10003	INSS	7,93		116,43	
10004	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
			1.467,96	161,43	
			Líquido.....:	1.306,53	
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	972,35

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FABIO JUNIOR DA SILVA NUNES
CPF/CNPJ:	043.029.551-04
AGENCIA: 2373	CONTA: 75.453-6
DATA DO PAGAMENTO:	21/08/2020
VALOR:	1.306,53
NR. DOCUMENTO:	394

NR. AUTENTICACAO: 3.B91.766.258.032.985

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal			
DEMIN CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020	
CNPJ: 07.707/0001-54		Adm: 23/04/2020	
AV. HELIO PAUL DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG	
44 ELAVIA PATRICIA DE OLIVEIRA AGUIAR (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 703.583.111-87			
Item	Descrição	Referência	Vencimentos
1000	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79
2000	ASSIDUIDADE	1	28,17
1000	INSS	7.93 %	
1000	ALIMENTACAO/CONTRIB. PAT	1	
			1.467,96
			179,43
			Liquido.....: 1.288,53
Salario Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS
1.439,79		1.467,96	1.467,96
			FGTS do Mês
			117,44
			Base Calc. IPRF
			782,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE:

Assinatura _____

Data _____

Recibo de Pagamento Mensal			
DEMIN CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020	
CNPJ: 07.707/0001-54		Adm: 23/04/2020	
AV. HELIO PAUL DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG	
44 ELAVIA PATRICIA DE OLIVEIRA AGUIAR (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 703.583.111-87			
Item	Descrição	Referência	Vencimentos
1000	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79
2000	ASSIDUIDADE	1	28,17
1000	INSS	7.93 %	
1000	ALIMENTACAO/CONTRIB. PAT	1	
			1.467,96
			179,43
			Liquido.....: 1.288,53
Salario Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS
1.439,79		1.467,96	1.467,96
			FGTS do Mês
			117,44
			Base Calc. IPRF
			782,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE:

Assinatura _____

Data _____

18/08/2020

Banco do Brasil



Transferências entre contas correntes BB

G336181216726678017
18/08/2020 12:27:49

Debitado

Nome	DDMIX CONTROLE DE PRAGAS
Agência	46-9
Conta corrente	34795-7

Creditado

Nome	FLAVIA P OLIVEIRA AGUIAR
Agência	2960-2
Conta corrente	54401-9
Valor	1.288,53
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD533926 GUSTAVO G M RONDON.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recibo de Pagamento Mensal					
DOMEX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 07.000.000/0001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG			
AO PELA: PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
Nº 111 FRANCISCA LUCIA COENGA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 719.809.891-69					
Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
10101	ASSIDUIDADE	1	29,17		
10301	INSS	7.93 %		116,43	
10501	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	30		45,00	
			1.467,96	161,43	
			Líquido.....:	1.306,53	
Salario Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IPRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	1.161,94

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE:

Assinatura _____

Data _____

Recibo de Pagamento Mensal					
DOMEX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 07.000.000/0001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG			
AO PELA: PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
Nº 111 FRANCISCA LUCIA COENGA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 719.809.891-69					
Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
10101	ASSIDUIDADE	1	29,17		
10301	INSS	7.93 %		116,43	
10501	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	30		45,00	
			1.467,96	161,43	
			Líquido.....:	1.306,53	
Salario Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IPRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	1.161,94

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE:

Assinatura _____

Data _____

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FRANCISCA LUCIA COENGA
CPF/CNPJ:	719.809.891-68
AGENCIA: 2363	CONTA: 59.502-0
DATA DO PAGAMENTO:	21/08/2020
VALOR:	1.306,53
NR. DOCUMENTO:	225

NR. AUTENTICACAO: 3.626.5CD.8BB.823.CC4

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal					
EMPRESA: CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 07.000.001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG			
ALBERG: PAULO DE PAIVA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
EMP: JOÃO CARLOS LOURENCO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 008.922.321-70					
Qtde.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20112	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10003	INSS	7,93 %		116,43	
10005	ALIMENTACAO/CONTRIB. PAT	30		45,00	
			1.467,96	161,43	
			Liquido.....:	1.306,53	
Salario Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

Recibo de Pagamento Mensal					
EMPRESA: CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 07.000.001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG			
ALBERG: PAULO DE PAIVA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
EMP: JOÃO CARLOS LOURENCO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 008.922.321-70					
Qtde.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
20112	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10003	INSS	7,93 %		116,43	
10005	ALIMENTACAO/CONTRIB. PAT	30		45,00	
			1.467,96	161,43	
			Liquido.....:	1.306,53	
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOAO CARLOS LOURENCO
CPF/CNPJ:	008.922.321-70
AGENCIA: 2373	CONTA: 75.452-8
DATA DO PAGAMENTO:	21/08/2020
VALOR:	1.306,53
NR. DOCUMENTO:	714

NR. AUTENTICACAO: 5.6D1.EE8.CAC.98F.BC4

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal					
EMPRESA: CONTROL DE PAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 08.007.001-84		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG			
EMPREGADO: PAULO DE FÁBIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
EMPREGADO: PAULO CARLOS DA SILVA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 693.041.651-72					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
10002	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10004	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6	30.0		86,30	
10009	INSS	7.93 %		114,43	
10075	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
			1.467,96	247,82	
			Líquido.....:	1.220,14	
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____

Data _____

Recibo de Pagamento Mensal					
EMPRESA: CONTROL DE PAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 08.007.001-84		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG			
EMPREGADO: PAULO DE FÁBIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
EMPREGADO: PAULO CARLOS DA SILVA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 693.041.651-72					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
10002	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10004	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6	30.0		86,30	
10009	INSS	7.93 %		114,43	
10075	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
			1.467,96	247,82	
			Líquido.....:	1.220,14	
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____

Data _____

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16 46.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSE CARLOS DA SILVA
CPF/CNPJ:	693.041.651-72
AGENCIA: 3499	CONTA: 135.915-0
DATA DO PAGAMENTO:	21/08/2020
VALOR:	1.220,14
NR. DOCUMENTO:	881

NR. AUTENTICACAO: 9.8B7.D23.420.578.D45

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal				
CENTRO CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
CNPJ: 07.000.001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
AT: PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
455 PAULO GONCALVES VIEIRA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 073.472.584-13				
Cod. Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001 SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
10002 ASSIDUIDADE	1	28,17		
10004 VALE TRANSPORTE SOMENTE 6x	30.0		86,39	
19999 INSS	7.93 %		116,43	
20079 ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
		1.467,96	247,82	
		Líquido.....:	1.220,14	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79	1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

Recibo de Pagamento Mensal				
CENTRO CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
CNPJ: 07.000.001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
AT: PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
455 PAULO GONCALVES VIEIRA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 073.472.584-13				
Cod. Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001 SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
10002 ASSIDUIDADE	1	28,17		
10004 VALE TRANSPORTE SOMENTE 6x	30.0		86,39	
19999 INSS	7.93 %		116,43	
20079 ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
		1.467,96	247,82	
		Líquido.....:	1.220,14	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79	1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JUNIO GONCALVES VIEIRA
CPF/CNPJ:	073.472.584-13
AGENCIA: 3325	CONTA: 55.566-5
DATA DO PAGAMENTO:	21/08/2020
VALOR:	1.220,14
NR. DOCUMENTO:	861

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.FC2.9C7.252.8C3.551

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal				
COMAR CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
CNPJ: 07.767/0001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
AV. PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
R. PATIA CILENE ROSA DE AVELAR (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 862.725.351-04				
Cl. Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001 SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
10002 ASSIDUIDADE	1	28,17		
10003 INSS	7,93 %		116,43	
10004 ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
		1.467,96	161,43	
		Liquido.....:	1.306,53	
Salario Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IPRF
1.439,79	1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

Recibo de Pagamento Mensal				
COMAR CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
CNPJ: 07.767/0001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
AV. PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
R. PATIA CILENE ROSA DE AVELAR (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 862.725.351-04				
Cl. Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001 SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
10002 ASSIDUIDADE	1	28,17		
10003 INSS	7,93 %		116,43	
10004 ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
		1.467,96	161,43	
		Liquido.....:	1.306,53	
Salario Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IPRF
1.439,79	1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.23

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046 CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KATIA CILENE ROSA DE AVELAR
CPF/CNPJ: 862.725.351-04
AGENCIA: 2373 CONTA: 72.740-7
DATA DO PAGAMENTO: 21/08/2020
VALOR: 1.306,53
NR. DOCUMENTO: 713

NR. AUTENTICACAO: C.538.95A.DFF.9DE.A2B

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Páa
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal					
DEMA CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 07.777.000-54		Departamento: SECR SAÚDE HOTEL ALBERG			
AV. ENFER. PAULO DE FÁRIA JÚNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABÁ-MT					
EMP: DEILA FERRA DA SILVA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 936.757.801-63					
Seq.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
1011	ASSIDUIDADE	1	28,17		
1014	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6	30.0		86,39	
1005	INSS	7,93		116,43	
1007	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	30		45,00	
			1.467,96	247,82	
			Liquido.....:	1.220,14	
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal					
DEMA CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 07.777.000-54		Departamento: SECR SAÚDE HOTEL ALBERG			
AV. ENFER. PAULO DE FÁRIA JÚNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABÁ-MT					
EMP: DEILA FERRA DA SILVA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 936.757.801-63					
Seq.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
1011	ASSIDUIDADE	1	28,17		
1014	VALE TRANSPORTE SOMENTE 6	30.0		86,39	
1005	INSS	7,93		116,43	
1007	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	30		45,00	
			1.467,96	247,82	
			Liquido.....:	1.220,14	
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LEILA PENA DA SILVA
CPF/CNPJ:	936.757.801-63
AGENCIA: 2373	CONTA: 59.934-4
DATA DO PAGAMENTO:	21/08/2020
VALOR:	1.220,14
NR. DOCUMENTO:	649

NR. AUTENTICACAO: A.BF1.020.00E.643.587

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal				
DOMINIO CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 13/04/2020
CNPJ: 07.747/0001-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
RECEBUEIRO LUIZ MAURO COSTA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 314.090.751-66				
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10000 SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
10100 ASSIDUIDADE	30	28,17		
10200 VALE TRANSPORTE SOMENTE 6	30.0			28,39
10300 INSS	7.93 %			116,43
10400 ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	30			45,00
		1.467,96		247,82
		Liquido.....:		1.220,14
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79	1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,52

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE:

Assinatura _____

Data _____

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.23

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046 CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIS MAURO COSTA
CPF/CNPJ: 314.090.751-68
AGENCIA: 2373 CONTA: 75.451-X
DATA DO PAGAMENTO: 21/08/2020
VALOR: 1.220,14
NR. DOCUMENTO: 306

NR. AUTENTICACAO: 5.EFE.FC2.BFB.94D.0F5

=====

|Central de Atendimento BB

4094 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal				
EMPREGADOR: SECR SAUDE E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
EMPREGADO: PAULO DE FARIAS JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
EMPREGADOR: SECR SAUDE E SERVICOS LTDA - CPF: 068.784.091-01				
CD.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79	
10002	ADICIONALES	30	28,17	
10003	VALE TRANSPORTE SOMENTE 61	30,0		86,39
10004	INSS	7,93		116,43
10005	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00
Sal. Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44
				Base Calc. IRRF
				1.351,53
				Líquido.....:
				1.220,14

DECLARO TER RECEBIDO A IMPTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data

Assinatura

Recibo de Pagamento Mensal				
EMPREGADOR: SECR SAUDE E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
EMPREGADO: PAULO DE FARIAS JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
EMPREGADOR: SECR SAUDE E SERVICOS LTDA - CPF: 068.784.091-01				
CD.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79	
10002	ADICIONALES	30	28,17	
10003	VALE TRANSPORTE SOMENTE 61	30,0		86,39
10004	INSS	7,93		116,43
10005	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00
Sal. Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44
				Base Calc. IRRF
				1.351,53
				Líquido.....:
				1.220,14

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data

Assinatura

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MAGNO DE ARRUDA
CPF/CNPJ:	068.784.091-01
AGENCIA: 3492	CONTA: 60.279-5
DATA DO PAGAMENTO:	21/08/2020
VALOR:	1.220,14
NR. DOCUMENTO:	780

NR. AUTENTICACAO: 3.A14.D36.1B8.89E.126

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal				
EMPRESA: CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
CNPJ: 07.073.000/0001-54		Departamento: SECP SAUDE HOTEL ALBERG		
EMPREGADO: PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
FUNÇÃO: TANIA RIBEIRO CURVO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 031.551.401-94				
Ind. Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10000 SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
10001 GRATIFICACAO		1.060,21		
20000 ASSIDUIDADE	1	28,17		
10004 INSS	9.89 %		225,00	
10009 IPRF	7.5 %		29,94	
20005 ALIMENTACAO/CONTRIB. PAT	30		63,00	
		2.528,17	317,94	
		Líquido.....:	2.210,23	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IPRF
1.439,79	2.528,17	2.528,17	202,25	2.303,17

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

Recibo de Pagamento Mensal				
EMPRESA: CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
CNPJ: 07.073.000/0001-54		Departamento: SECP SAUDE HOTEL ALBERG		
EMPREGADO: PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
FUNÇÃO: TANIA RIBEIRO CURVO (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 031.551.401-94				
Ind. Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10000 SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
10001 GRATIFICACAO		1.060,21		
20000 ASSIDUIDADE	1	28,17		
10004 INSS	9.89 %		225,00	
10009 IPRF	7.5 %		29,94	
20005 ALIMENTACAO/CONTRIB. PAT	30		63,00	
		2.528,17	317,94	
		Líquido.....:	2.210,23	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IPRF
1.439,79	2.528,17	2.528,17	202,25	2.303,17

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	OLGA TANIZA RIBEIRO CURVO
CPF/CNPJ:	031.551.401-94
AGENCIA: 2128	CONTA: 29.036-X
DATA DO PAGAMENTO:	21/08/2020
VALOR:	2.210,23
NR. DOCUMENTO:	546

NR. AUTENTICACAO: B.AAB.37E.98C.D1D.54E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal				
DENIA CONTROLE DE PAGOS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
CNPJ: 07.000.01-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
AV HELIO PAULI DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
CPF: 036.616.201-26				
Desc. Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1000 SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
2013 ASSIDUIDADE	1	28,17		
10034 VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%	30.0		66,39	
19999 INSS	7.93 %		116,43	
20000 ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
		1.467,96	247,92	
		Líquido.....:	1.220,14	
Salario Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79	1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
DENIA CONTROLE DE PAGOS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020
CNPJ: 07.000.01-54		Departamento: SECR SAUDE HOTEL ALBERG		
AV HELIO PAULI DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT				
CPF: 036.616.201-26				
Desc. Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1000 SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
2013 ASSIDUIDADE	1	28,17		
10034 VALE TRANSPORTE SOMENTE 6%	30.0		66,39	
19999 INSS	7.93 %		116,43	
20000 ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
		1.467,96	247,92	
		Líquido.....:	1.220,14	
Salario Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79	1.467,96	1.467,96	117,44	1.351,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROANNA APARECIDA DE QUEIROZ
CPF/CNPJ:	036.616.201-26
AGENCIA: 2363	CONTA: 117.586-6
DATA DO PAGAMENTO:	21/08/2020
VALOR:	1.220,14
NR. DOCUMENTO:	81

NR. AUTENTICACAO: 8.870.5E0.D0D.2E7.560

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal					
DMMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 07/0001-54		Departamento: SECP SAUDE HOTEL ALBERG			
AV PRIMO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
407 VALDIVINO TAVARES ALVES DE ARRUDA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 469.200.901-66					
Ord.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1000	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
1010	ASSIDUIDADE	1	28,17		
1005	VALE TRANSPORTE SOMENTE 60	30.0		86,39	
1008	INSS	7.93 %		116,43	
2000	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
			1.467,96	247,82	
			Liquido.....:	1.220,14	
Salario Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	782,76

DECLAPO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____

Data _____

Recibo de Pagamento Mensal					
DMMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 07/0001-54		Departamento: SECP SAUDE HOTEL ALBERG			
AV PRIMO PAULO DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
407 VALDIVINO TAVARES ALVES DE ARRUDA (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 469.200.901-66					
Ord.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1000	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
1010	ASSIDUIDADE	1	28,17		
1005	VALE TRANSPORTE SOMENTE 60	30.0		86,39	
1008	INSS	7.93 %		116,43	
2000	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
			1.467,96	247,82	
			Liquido.....:	1.220,14	
Salario Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	782,76

DECLAPO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____

Data _____

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VALDIVINO TAVARES ALVES DE ARRUDA
CPF/CNPJ:	469.200.801-68
AGENCIA: 2373	CONTA: 75.450-1
DATA DO PAGAMENTO:	21/08/2020
VALOR:	1.220,14
NR. DOCUMENTO:	87

NR. AUTENTICACAO: 7.713.F69.6E9.1B9.F57

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Recibo de Pagamento Mensal					
SEMIN CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 07.070.700/0001-54		Departamento: SECR SAÚDE HOTEL ALBERG			
AV HELIO PAULA DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
412 WESLEY DE MORAES NOVAIS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 039.235.141-23					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
2019	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10004	INSS	7,93 %		116,43	
20075	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
			1.467,96	161,43	
			Liquido.....:	1.306,53	
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	1.161,94

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____

Data _____

Recibo de Pagamento Mensal					
SEMIN CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA		Julho/2020		Adm: 23/04/2020	
CNPJ: 07.070.700/0001-54		Departamento: SECR SAÚDE HOTEL ALBERG			
AV HELIO PAULA DE FARIA JUNIOR-DISTRITO INDUSTRIAL-1 CUIABA-MT					
412 WESLEY DE MORAES NOVAIS (AUXILIAR ADMINISTRATIVO) - CPF: 039.235.141-23					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.439,79		
2019	ASSIDUIDADE	1	28,17		
10004	INSS	7,93 %		116,43	
20075	ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	5		45,00	
			1.467,96	161,43	
			Liquido.....:	1.306,53	
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.439,79		1.467,96	1.467,96	117,44	1.161,94

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____

Data _____

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.46.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	WESLEY DE MORAES NOVAIS
CPF/CNPJ:	039.235.141-23
AGENCIA: 2373	CONTA: 75.449-8
DATA DO PAGAMENTO:	21/08/2020
VALOR:	1.306,53
NR. DOCUMENTO:	946

NR. AUTENTICACAO: 3.99A.82B.1CE.A31.681

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 11/08/2020
HORA: 13:54:38
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2020

EMPRESA	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS			
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA	03.037.787/0001-54		0115	2119	515		
0,00	0,00	2.115,89	0,00	0,00	0,00	2.115,89	0,00

OBSERVAÇÃO : VALOR COMPENSADO: R\$ 10.757,92

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 11/08/2020

GFIP - SEFIP 8.40 {29/03/2020}

HORA: 13:54:38

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

INSCRIÇÃO: 03.037.787/0001-54

COMPETÊNCIA: 07/2020

CÓD REC: 150

FPAS: 515

SIMPLES: 1

FGTS - 8% (TX 3%)

QTDE TRABALHADORES

23

REMUNERAÇÃO

34.823,29

DEPÓSITO

2.785,86

ENCARGOS FGTS

153,22

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

2.939,08

VALIDADE DO CÁLCULO: 21/08/2020

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 11/08/2020
HORA: 13:54:38
PÁG : 001/001

RELATÓRIO DE COMPENSAÇÕES

COMPETÊNCIA: 07/2020

CÓDIGO DE RECOLHIMENTO: 150

EMPRESA: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

INSCRIÇÃO: 03.037.787/0001-54

FPAS	VALOR SOLICITADO	VALOR COMPENSADO	VALOR NÃO COMPENSADO
515	10.757,92	10.757,92	0,00

VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%(SOMATÓRIO DE TODOS OS FPAS): 7.530,55

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Destinatário: ODMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA:0303787000154.

Seu arquivo OnjosSgW9ex00001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 11/08/2020 às 15:20:41.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:

CEI2D5540D9D1D7F240404040404040D85AE69C277G5E0G.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Existendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	ODMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA:0303787000154
Inscrição Transmissor:	03.037.787/0001-54
Responsável:	REINALDO CAMARGO DO NASCIMENTO
Inscrição Responsável:	28.049.913/0001-57
Competência:	07/2020
NRA:	OnjosSgW9ex00001
Base de Processamento:	MT - Curitiba
Código de Recolhimento:	150
Contato:	ALDEROR ALVES FERREI
Telefone:	005521295865

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/08/2020
HORA: 12:54:38
PÁG : 0001/0008

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000298 390801802002 821643184809 303778700015

EMPRESA: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA
COMP: 07/2020 COD REC: 150 COD GPS: 2119 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 3,0
TOMADOR/OBRA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

INSCRIÇÃO: 03.037.787/0001-54
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
INSCRIÇÃO: 03.533.064/0001-46

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LEYDIANE PRYSILA DE ASSUNCAO	1.295,81	361,82	207.59178.26-1 361,82	128,07	23/04/2020 01		27/07/2020 I1 0,00	04110 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
CFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/02/2020
HORA: 13:54:38
PÁG : 0002/0008

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000298 390801802002 821643184809 303778700015

EMPRESA: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA
COMP: 07/2020 COD REC: 150 COD GPS: 2119 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 3.0
TOMADOR/OBRA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSCRIÇÃO: 03.037.787/0001-54
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.50
INSCRIÇÃO: 03.533.064/0001-46

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA PINHEIRO CARDOSO ABREU			132.47998.40-2	06/11/2019	01	01		04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,44	0,00
AILTON BATISTA DE JESUS			101.12542.88-0	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,44	0,00
ANDRE LUIZ DA LUZ SILVA			203.78701.14-7	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,43	0,00
ANDREIA AUXILIADORA ARAUJO			124.16280.47-5	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,44	0,00
ANDRESSA MARTINS ARRAES DE CARVALHO ASSI			210.49319.54-2	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,43	0,00
AUGUSTO SERGIO BORGES DE CARVALHO			204.24746.53-5	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,43	0,00
CLEBER NILSON CAMARGO			182.21155.79-4	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,44	0,00
DHORCAS CHRISTHINIE MACEDO			123.16278.13-4	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,44	0,00
EDSON MARQUES DE CARVALHO FILHO			201.00327.58-8	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,44	0,00
FABIO JUNIOR DA SILVA NUNES			139.12931.31-2	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,44	0,00
FLAVIA PATRICIA DE OLIVEIRA AGUIAR			203.73846.58-9	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,43	0,00
FRANCISCA LUCIA COENGA			207.18982.94-5	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,43	0,00
JOAO CARLOS LOURENCO			130.01575.40-8	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,44	0,00
JOSE CARLOS DA SILVA			129.49258.40-0	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,44	0,00
JUNIO GONCALVES VIEIRA			151.64039.41-2	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00		0,00	116,43			117,44	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/08/2020
HORA: 13:54:38
PÁG : 0003/0008

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900000298 390801802002 821643184809 303778700015

EMPRESA: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

COMP: 07/2020 COD REC:150 COD GPS: 2119

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 3.0

INSCRIÇÃO: 03.037.787/0001-54

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.50

TOMADOR/OBRA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

INSCRIÇÃO: 03.533.064/0001-46

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
KATIA CILENE ROSA DE AVELAR		127.71727.40-6	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00	0,00	116,43			117,44	0,00
LEILA PENA DA SILVA		128.26973.40-3	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00	0,00	116,43			117,44	0,00
LUIS MAURO COSTA		170.28813.28-0	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00	0,00	116,43			117,44	0,00
MAGNO DE ARRUDA		268.22254.49-6	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00	0,00	116,43			117,43	0,00
OLGA TANIZA RIBEIRO CURVO		145.50976.72-8	23/04/2020	01			04110
2.528,17	0,00	0,00	225,00			202,26	0,00
ROANNA APARECIDA DE QUEIROZ		210.46506.54-6	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00	0,00	116,43			117,43	0,00
VALDIVINO TAVARES ALVES DE ARRUDA		123.76626.03-1	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00	0,00	116,43			117,44	0,00
WESLEY DE MORAES NOVAIS		210.58031.39-4	23/04/2020	01			04110
1.467,96	0,00	0,00	116,43			117,43	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
36.119,10

361,82

361,82

2.914,53

2.785,86

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/08/2020
HORA: 13:54:38
PÁG : 0004/0008

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858900000298 390801802002 821643184809 303778700015

EMPRESA: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA
COMP: 07/2020 COD REC: 150 COD GPS: 2119 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 3.0
TOMADOR/OBRA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE N° DE CONTROLE: A9qAjnRUhWH0000-9
LOGRADOURO: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR 1934 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL
CIDADE: CUIABA UF: MT CEP: 78098-270
N° ARQUIVO: DnjosSgW9ox0000-1
INSCRIÇÃO: 03.037.787/0001-54
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.50
INSCRIÇÃO: 03.533.064/0001-46
CNAE PREPONDERANTE: 8122200
CNAE: 8122200

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	24	34.823,29	0,00	36.119,10	361,82
TOTAIS:	24	34.823,29	0,00	36.119,10	361,82

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 3.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/08/2020
HORA: 13:54:38
PÁG : 0005/0008

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
TOMADOR DE SERVIÇOS/OBRA

EMPRESA: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA
COMP: 07/2020 COD REC: 150 COD GPS: 2119 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 3.0
TOMADOR/OBRA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE N° DE CONTROLE: A9qAjnRUhWH0000-9
N° ARQUIVO: DnjossGw9ox0000-1
INSCRIÇÃO: 03.037.787/0001-54
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.50
INSCRIÇÃO: 03.533.064/0001-46

LOGRADOURO: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR 1934 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CNAE PREPONDERANTE: 8122200
CIDADE: CUIABA UF: MT CEP: 78098-270 TELEFONE: 0065 2129 8508 CNAE: 8122200

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	2.115.89	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.914.53
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	07/2020	PERÍODO FINAL:	07/2020
VALOR ABATIDO:	10.757.92	VALOR A COMPENSAR:	0.00
		VALOR SOLICITADO:	10.757.92
		VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	7.530.55

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00
		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/08/2020
HORA: 13:54:38
PÁG : 0006/0008

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

858900000298 390801802002 821643184809 303778700015

EMPRESA: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA N° DE CONTROLE: 0138zco1fgd0000-0 N° ARQUIVO: Dnj0sSgW9ox0000-1
COMP: 07/2020 COD REC: 150 COD GPS: 2119 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 3.0 INSCRIÇÃO: 03.037.787/0001-54
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.50
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR 1934 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CNAE PREPONDERANTE: 8122200
CIDADE: CUIABA UF: MT CEP: 78098-270 CNAE: 8122200

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	24	36.119,10	361,82	36.119,10	361,82
TOTAIS:	24	36.119,10	361,82	36.119,10	361,82

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/08/2020
HORA: 13:54:38
PÁG : 0007/0008

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858900000298 390801802002 821643184809 303778700015

EMPRESA: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA	N° DE CONTROLE: 0138zco1fgd0000-0	N° ARQUIVO: Dnj0sSgW9ox0000-1
COMP: 07/2020 COD REC:150 COD GPS: 2119 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 3.0		INSCRIÇÃO: 03.037.787/0001-54
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.50
		INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR 1934	BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL	CNAE PREPONDERANTE: 8122200
CIDADE: CUIABA UF: MT CEP: 78098-270		CNAE: 8122200

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8% (TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	34.823,29
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	23

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 21/08/2020

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
2.785,86	153,22	0,00	0,00	2.939,08

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/08/2020
HORA: 13:54:38
PÁG : 0008/0008

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		N° DE CONTROLE: 0138zcolfgd0000-0		N° ARQUIVO: DnjossGw9ox0000-1	
COMP: 07/2020	COD REC: 150	COD GPS: 2119	FPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1
TOMADOR/OBRA:		RAT: 3.0		FAP: 0.50	
				RAT AJUSTADO: 1.50	
				INSCRIÇÃO:	
LOGRADOURO: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR 1934		BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL		CNAE PREPONDERANTE: 8122200	
CIDADE: CUIABA		UF: MT		CNAE: 8122200	
CEP: 78098-270		TELEFONE: 0065 2129 8508			
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:		2.115.89		CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.914.53	
SALÁRIO FAMÍLIA:		0.00		RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00	
SALÁRIO MATERNIDADE:		0.00		PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:		0.00		13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:		0.00		COM PRODUÇÃO PJ: 0.00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:		0.00		COM PRODUÇÃO PF: 0.00	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:		0.00		VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00	
COMPENSAÇÃO					
PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO: 10.757.92	
VALOR ABATIDO: 10.757.92		VALOR A COMPENSAR:		0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 7.530.55	
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)					
VALOR INFORMADO: 0.00		VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00	
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS: 0.00		20 ANOS: 0.00		25 ANOS: 0.00	
QUANTIDADE: 0		QUANTIDADE: 0		QUANTIDADE: 0	
QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS					
H :	0	I1:	1	I2:	0
I3:	0	I4:	0	J :	0
K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N3:	0	O1:	0
O2:	0	O3:	0	P1:	0
P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q4:	0	Q5:	0
Q6:	0	Q7:	0	R :	0
S2:	0	S3:	0	U1:	0
U2:	0	V3:	0	W :	0
X :	0	Y :	0	Z1:	0
Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0
Z5:	0				

RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858900000298 390801802002 821643184809 303778700015

EMPRESA: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA INSCRIÇÃO: 03.037.787/0001-54 N° ARQUIVO: DnjossGw9ox0000-1
FPAS: 515 OUTRAS ENTID: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 3,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50 N° CONTROLE: 0138zco1fgd0000-0
COD REC: 150 COMP: 07/2020

TOMADOR/OBRA : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE INSCRIÇÃO: 03.533.064/0001-46 N° CONTROLE: A9qAjnRUhWH0000-9
LOGRADOURO BAIRRO CIDADE CEP UF
PRACA ALENCASTRO CENTRO CUIABA 78000000 MT

MODALIDADE : "Branco"-Recolhimento ao FGTS e Declaração à Previdência

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	36.119,10	REM SEM 13° SALÁRIO	34.823,29
REM BASE CALC 13° SAL	361,82	REM 13° SALÁRIO	0,00
		DEPÓSITO	2.785,86
		ENCARGOS FGTS	153,22
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	24	TOTAL TRABALHADORES	23

TOTAIS DO TOMADOR

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%	
REM SEM 13° SALÁRIO	36.119,10	REM SEM 13° SALÁRIO	34.823,29
REM BASE CALC 13° SAL	361,82	REM 13° SALÁRIO	0,00
CONTR SEGURADOS DEVIDA	2.914,53	DEPÓSITO	2.785,86
VAL DEVIDO PREV SOC	2.115,89	ENCARGOS FGTS	153,22
		CONTRIB SOCIAL	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL TRABALHADORES	24	TOTAL TRABALHADORES	23

RESUMO - RELAÇÃO DE TOMADOR/OBRA - RET

858900000298 390801802002 821643184809 303778700015

EMPRESA: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA INSCRIÇÃO: 03.037.787/0001-54 N° ARQUIVO: DnjcsSgW9ox0000-1
FPAS: 515 OUTRAS ENTID: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 3,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50 N° CONTROLE: 0138zcolfgd0000-0
COD REC: 150 COMP: 07/2020

TOTAIS DA EMPRESA

N° CONTROLE: A9qAjnRUhWH0000-9

VALORES PREVIDÊNCIA		VALORES FGTS - 8%		CEP	UF
				78000000	MT
REM SEM 13° SALÁRIO	36.119,10	REM SEM 13° SALÁRIO	34.823,29		
REM BASE CALC 13° SAL	361,82	REM 13° SALÁRIO	0,00		
CONTR SEGURADOS DEVIDA	2.914,53	DEPÓSITO	2.785,86		
VAL DEVIDO PREV SOC	2.115,89	ENCARGOS FGTS	153,22		
		CONTRIB SOCIAL	0,00		
		ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00		
TOTAL TRABALHADORES	24	TOTAL TRABALHADORES	23		
		TOTAL A RECOLHER	2.939,08		

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 11/08/2020

HORA: 13:54:38

PÁG: 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

EMPRESA: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA N° CONTROLE: 01382colfgd0000-0 N° ARQUIVO: Dnj0sSgW9ex0000-1
 COMP: 07/2020 COD REC: 150 COD GPS: 2119 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 3,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR 1934 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CNAE PREPONDERANTE: 8122200
 CIDADE: CUIABA UF: MT CEP: 78098-270 TELEFONE: 0065-21298508 CNAE: 8122200
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	2.914,53	0,00	0,00	0,00	2.914,53
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	7.296,18	0,00	0,00	0,00	7.296,18
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	547,21	0,00	0,00	0,00	547,21
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	10.757,92	0,00	0,00	0,00	10.757,92
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS ENTIDADES	2.115,89	0,00	0,00	0,00	2.115,89
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	2.115,89	0,00	0,00	0,00	2.115,89
TOTAL A RECOLHER	2.115,89	0,00	0,00	0,00	2.115,89

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/08/2020 - 13:54:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA				02-DDD/TELEFONE (0065)21298508
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 34.823,29	06-QTDE TRABALHADORES 23	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018084-5	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.037.787/0001-54	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 21/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.785,86	14-ENCARGOS 153,22	15-TOTAL A RECOLHER 2.939,08
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 21/08/2020

858900000298 390801802002 821643184809 303778700015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/08/2020 - 13:54:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA				02-DDD/TELEFONE (0065)21298508
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 34.823,29	06-QTDE TRABALHADORES 23	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018084-5	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 03.037.787/0001-54	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 21/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.785,86	14-ENCARGOS 153,22	15-TOTAL A RECOLHER 2.939,08
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 21/08/2020

858900000298 390801802002 821643184809 303778700015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



21/08/2020

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372113188601031
21/08/2020 13:27:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.50
0046900046 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS
AGENCIA: 0046-9 CONTA: 34.795-7
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	8589000029-8 39080180200-2
	82164318480-9 30377870001-5
Data do pagamento	20/08/2020
CNPJ/CEI/CPF	03037787/0001-54
COMPETENCIA	07/2020
CODIGO RECOLHIMENTO	150
VENCIMENTO	21/08/2020
VALOR DEPOSITO	2.939,08
Valor Total	2.939,08

DOCUMENTO: 082015
AUTENTICACAO SISBB: D.DB5.C9C.33D.EBF.3A0

Transação efetuada com sucesso por: JD533926 GUSTAVO G M RONDON.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 11/08/2020 HORA: 13:54:38

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR 1934

DISTRITO INDUSTRIAL

78098-270

CUIABA

MT

(0065) 21298508

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2119

4 - COMPETÊNCIA 07/2020

5 - IDENTIFICADOR 03.037.787/0001-54

6 - VALOR DO INSS(+) 0,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 2.115,89

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 2.115,89

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 11/08/2020 HORA: 13:54:38

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA

AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR 1934

DISTRITO INDUSTRIAL

78098-270

CUIABA

MT

(0065) 21298508

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2119

4 - COMPETÊNCIA 07/2020

5 - IDENTIFICADOR 03.037.787/0001-54

6 - VALOR DO INSS(+) 0,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 2.115,89

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 2.115,89

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

20/08/2020

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

G331201855739564034
20/08/2020 19:22:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 19.22.42
0046900046 0099

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS

AGENCIA: 46-9 CONTA: 34.795-7

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2119
COMPETENCIA	07/2020
IDENTIFICADOR	3037787000154
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO INSS	0,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.115,89
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.115,89

=====

DOCUMENTO: 082054

AUTENTICACAO SISBB: 1.2A0.40C.704.F31.8C6

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 19.22.42
0046900046 0099

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2119
COMPETENCIA	07/2020
IDENTIFICADOR	3037787000154
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO INSS	0,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.115,89
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.115,89

=====

DOCUMENTO: 082054

AUTENTICACAO SISBB: 1.2A0.40C.704.F31.8C6

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

20/08/2020

Banco do Brasil

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Transação efetuada com sucesso por: JD217108 HANDERSON GABRIEL DA COSTA OLIVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recibo do Pagador

CARUANA

130-9

13090.00113 21000.736609 00257.094227 8 83530000117260

Beneficiário ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DOS TRANSPORTADORES URBANOS		Agência / Código do Beneficiário 0001-9/000007366	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 121/0002570942-2
Número do documento 2062161		CPF/CNPJ 24671422000157	Vencimento 20/08/2020		Valor documento R\$ 1.172,60
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado R\$ 1.172,60

Pagador
DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SER. LTDA CNPJ: 03.037.787/0001-54
RUA DOUTOR ATAÍDES DE LIMA BASTOS 613
CIDADE ALTA - CUIABÁ/MT - CEP: 78030-390

Autenticação mecânica

Exemplos:
SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

Corte na linha pontilhada

CARUANA

130-9

13090.00113 21000.736609 00257.094227 8 83530000117260

Local de pagamento Pagável em qualquer agência Bancária					Vencimento 20/08/2020
Beneficiário ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DOS TRANSPORTADORES URBANOS					Agência / Código do Beneficiário 0001-9/000007366
Data do documento 03/08/2020	Nº documento 2062161	Espécie doc. DM	Acerte N	Data processamento 03/08/2020	Carteira / Nosso número 121/0002570942-2
Usado banco 121	Carteira 121	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor	(=) Valor documento R\$ 1.172,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado R\$ 1.172,60
Pagador DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SER. LTDA CNPJ: 03.037.787/0001-54 RUA DOUTOR ATAÍDES DE LIMA BASTOS 613 CIDADE ALTA - CUIABÁ/MT - CEP: 78030-390					Cód. barra

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Detalhes do Pedido

31/07/2020



Número do pedido 2061127

Valor do Pedido R\$ 1.271,00

Total de registros 11

Status do pedido Novo

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
3575350	74545400663	AILTON BATISTA DE JESUS	71.04.01033574-7	R\$ 123,00	Aguardando Recarga
3575351	53641345120	ANDREIA AUXILIADORA DE ARAUJO	71.04.00967881-4	R\$ 123,00	Aguardando Recarga
3575353	48374466120	DHORGAS CHRISTHINE MACEDO	71.04.01032029-4	R\$ 123,00	Aguardando Recarga
3575354	42800056134	EDSON MARQUES DE CARVALHO FILHO	71.04.01031275-5	R\$ 123,00	Aguardando Recarga
3577316	69304165172	JOSE CARLOS DA SILVA	71.04.01032189-4	R\$ 123,00	Aguardando Recarga
3575355	07347258413	JUNIO GONCALVES VIEIRA	71.04.00958308-2	R\$ 98,40	Aguardando Recarga
3575357	93675780163	LEILA PENA DA SILVA	71.04.01031754-4	R\$ 123,00	Aguardando Recarga
3575358	31409075168	LUIS MAURO COSTA	71.04.01032131-2	R\$ 65,60	Aguardando Recarga
3575363	06878409101	MAGNO DE ARRUDA	71.04.01031356-5	R\$ 123,00	Aguardando Recarga
3575369	03661620126	ROANNA APARECIDA DE QUEIROZ.	71.04.01031355-7	R\$ 123,00	Aguardando Recarga
3575370	46920080168	VALDIVINO TAVARES ALVES	71.04.00984645-8	R\$ 123,00	Aguardando Recarga

31/07/2020

Banco do Brasil



Boletos, Convênios e outros

G332311856505586033
31/07/2020 19:20:28

31/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:20:28
004600046 0121

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS
AGENCIA: 0046-9 CONTA: 34.795-7
=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691442510100658540824097010011183610000127100
BENEFICIARIO:
ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DOS TRANSP
NOME FANTASIA:
ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DOS TRANSP
CNPJ: 24.671.422/0001-57
SACADOR AVALISTA:
ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DOS TRANSP
CNPJ: 24.671.422/0001-57
PAGADOR:
DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SER. LTD
CNPJ: 03.037.787/0001-54

NR. DOCUMENTO 73.111
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2020
DATA DO PAGAMENTO 31/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.271,00
VALOR COBRADO 1.271,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.129.D2A.36B.428.3C3
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD533926 GUSTAVO G M RONDON.

vale de pagamento

Recibo do Sacado

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009.02464.168109.01864.522170.8.83360000516000

Cedente				Vencimento	
CIA BRASILEIRA SOLUCOES E SERVICOS				03/08/2020	
Agência/Código do Cedente	Número do Documento	Carteira / Nosso Número		(=) Valor do Documento	
3070-8 / 10335-7	3037787	17 / 24641681001864522		5.160,00	
				Cobrança:	27574640
Pedido(s)					
Número do Pedido	Beneficiários	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total	
29537223	22	3037787000154	06/08/2020	R\$ 5.160,00	
Serviço(s)					
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
Sacado				Autenticação Mecânica	
DDMIX TERCEIRIZA O DE SERVI OS					
AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR 00301, QUADRA01 SALA 30					
DISTRITO INDUSTRIAL - Cuiabá - MT					
Sacador/Avalista					

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009.02464.168109.01864.522170.8.83360000516000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					03/08/2020	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
CIA BRASILEIRA SOLUCOES E SERVICOS					3070-8 / 10335-7	
Data de emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Carteira / Nosso Número	
03/08/2020	3037787	R\$	N	03/08/2020	17 / 24641681001864522	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
00000	17	R\$			5.160,00	
O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto. Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária. CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros 0,00	
					(+) Outros Acréscimos 0,00	
					(=) Valor Cobrado 5.160,00	
Sacado					Código de Baixa	
DDMIX TERCEIRIZA O DE SERVI OS						
AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR 00301, QUADRA01 SALA 30						
DISTRITO INDUSTRIAL - Cuiabá - MT						
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação	



NOME DO USUARIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	VALOR	TIPO	LOCAL DE ENTREGA
1 AILTON BATISTA DE JESUS	745.454.008-03	01/01/1965	225	PT	202
2 ANDRE LUIZ DA LUIZ SILVA	030.212.651-32	23/07/1971	225	PT	202
3 ANDREIA AUXILIADORA DE ARAUJO	530.413.451-20	01/05/1989	225	PT	202
4 CLEBER NELSON CAMARGO	777.185.861-00	31/08/1976	225	PT	202
5 DIOREAS CHRISTIANE MACEDO	429.744.661-30	14/01/1970	225	PT	202
6 EDSON MARQUES DE C FILHO	043.029.551-04	19/07/1968	225	PT	202
7 FABIO JUNIOR DA SILVA NUNES	719.809.691-68	07/11/1993	225	PT	202
8 FRANCISCA LUCIA COENCA	043.000.561-34	10/08/1984	150	PT	202
9 JOSE CARLOS LOURENCO	008.822.321-70	10/12/1982	165	PT	202
10 JOSE CARLOS DA SILVA	693.041.651-72	27/10/1978	225	PT	202
11 KATIA CILENE ROSA DE AVELAR	662.725.351-04	30/08/1979	225	PT	202
12 LELIA PENA DA SILVA	936.757.601-63	11/04/1986	120	PT	202
13 LUIZ MAURO COSTA	314.090.751-66	08/05/1988	225	PT	202
14 MAGNO DE ARRUDA	031.551.401-94	24/03/1992	315	PT	202
15 OLGA TANIZA RIBEIRO CURVO	030.616.201-26	15/05/1970	225	PT	202
16 ROANNA APARECIDA DE QUEIROZ	469.200.801-68	22/09/1993	225	PT	202
17 WALDIVINO T A DE ARRUDA	037.104.471-51	16/04/1993	315	PT	202
18 WESLEY DE MORAES NOVAIS	049.465.631-65	23/03/1993	315	PT	202
19 ADRIANA PINHEIRO CARDOSO ASREU	037.074.401-48	03/12/1982	315	PT	202
20 ANDRESSA M ARMAS DE C A	703.583.111-87				
22 FLAVIA PATRICIA DE O AGUIAR					

03/08/2020

Banco do Brasil



Boletos, Convênios e outros

G333031917861139038
03/08/2020 19:46:3003/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:46:31
004600046 0129

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS

AGENCIA: 0046-9 CONTA: 34.795-7

BANCO DO BRASIL

00190000090246416810901864522170883360000516000

BENEFICIARIO:

ALELO S.A.

NOME FANTASIA:

ALELO S.A.

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

DDMIX TERCEIRIZA O DE SERVIÇOS

CNPJ: 03.037.787/0001-54

NR. DOCUMENTO 80.347

NOSSO NUMERO 24641681001864522

CONVENIO 02464168

DATA DE VENCIMENTO 03/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 03/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 5.160,00

VALOR COBRADO 5.160,00

NR.AUTENTICACAO C.70F.434.FAB.D1D.109

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD533926 GUSTAVO G M RONDON.

Quemio Costa Barica

Recibo do Sacado

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009.02464.168109.01864.551179.2.83360000242000

Cedente CIA BRASILEIRA SOLUCOES E SERVICOS			Vencimento 03/08/2020
Agência/Código do Cedente 3070-8 / 10335-7	Número do Documento 3037787	Carteira / Nosso Número 17 / 24641681001864551	(=) Valor do Documento 2.420,00

Cobrança: 27568378

Pedido(s)

Número do Pedido 29537511	Beneficiários 22	CNPJ Faturamento 3037787000154	Data Disponibilização 06/08/2020	Valor Total R\$ 2.420,00
------------------------------	---------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------

Serviço(s)

Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
--------------------	-----------	------------	----------------	-------------

Sacado

DDMIX TERCEIRIZA O DE SERVI OS
AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR 00301, QUADRA01 SALA 30
DISTRITO INDUSTRIAL - Cuiabá - MT

Sacador/Avalista

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009.02464.168109.01864.551179.2.83360000242000

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Vencimento 03/08/2020
Cedente CIA BRASILEIRA SOLUCOES E SERVICOS					Agência/Código do Cedente 3070-8 / 10335-7
Data de emissão 03/08/2020	Número do Documento 3037787	Espécie Doc R\$	Aceite N	Data do Processamento 03/08/2020	Carteira / Nosso Número 17 / 24641681001864551
Uso do banco 00000	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.420,00

O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto.

Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.
CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 2.420,00

Sacado

DDMIX TERCEIRIZA O DE SERVI OS
AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR 00301, QUADRA01 SALA 30
DISTRITO INDUSTRIAL - Cuiabá - MT

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação



NOME DO USUARIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	VALOR	TIPO	LOCAL DE ENTREGA
AULTON BATISTA DE JESUS	745.454.006-63	01/01/1965	110	PT	202
ANDRE LUIZ DA LUZ SILVA	038.212.651-32	01/05/1989	110	PT	202
AUDREIA AUXILIADORA DE ARAUJO	536.413.451-20	23/07/1971	110	PT	202
CLEBER NILSON CAMARGO	777.185.281-00	31/08/1976	110	PT	202
DHORCAS CHRISTHINE MACEDO	483.744.661-20	14/01/1970	110	PT	202
EDSON MARQUES DE C FILHO	428.000.561-34	19/07/1968	110	PT	202
FABIO JUNIOR DA SILVA NUNES	043.029.551-04	07/11/1993	110	PT	202
FRANCISCA LUCIA COENGA	719.809.891-68	10/09/1984	110	PT	202
JOAO CARLOS LOURENCO	008.922.321-70	10/12/1982	110	PT	202
JOSE CARLOS DA SILVA	693.041.851-72	27/10/1978	110	PT	202
KATIA CILENE ROSA DE AVELAR	862.725.351-04	27/03/1978	110	PT	202
LEILA PENA DA SILVA	936.757.601-63	30/08/1976	110	PT	202
LUIZ MAURO COSTA	314.090.751-68	13/09/1962	110	PT	202
MAGNO DE ARRUDA	068.784.091-01	11/04/1998	110	PT	202
OLGA TANIZA RIBEIRO CURVO	031.551.401-94	08/05/1988	110	PT	202
ROANNA APARECIDA DE QUEIROZ	036.616.201-26	24/03/1992	110	PT	202
VALDIVINO TAVARES A DE ARRUDA	469.200.601-68	15/05/1970	110	PT	202
WESLEY DE MORAES NOVAIS	039.235.141-23	22/09/1993	110	PT	202
ADRIANA PINHEIRO CARDOSO ABREU	037.104.471-61	18/04/1993	110	PT	202
ANDRESSA M ARRAES DE C	049-495-831-66	17/01/1996	110	PT	202
AUGUSTO SERGIO B DE CARVALHO	037.674.401-48	23/03/1993	110	PT	202
FLAVIA PATRICIA DE O AGUIAR	703.583.111-87	03/12/1982	110	PT	202

03/08/2020

Banco do Brasil



Boletos, Convênios e outros

G334031832766633051
03/08/2020 19:02:0303/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:02:04
004600046 0124

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS
AGENCIA: 0046-9 CONTA: 34.795-7
=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090246416810901864551179283360000242000
BENEFICIARIO:
ALELO S.A.
NOME FANTASIA:
ALELO S.A.
CNPJ: 04.740.876/0001-25
PAGADOR:
DDMIX TERCEIRIZA O DE SERVI OS
CNPJ: 03.037.787/0001-54
=====

NR. DOCUMENTO 80.315
NOSSO NUMERO 24641681001864551
CONVENIO 02464168
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2020
DATA DO PAGAMENTO 03/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO 2.420,00
VALOR COBRADO 2.420,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.E83.BAD.E38.833.582
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD533926 GUSTAVO G M RONDON.

ANEXO I

TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 03.037.787/0001-54	02 Razão Social/Nome DDMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA			
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR	N. 1934			04 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
05 Município CUIABA	06 UF MT	07 CEP 78.098-270	08 CNAE 8122200	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 03.533.064/0001-46

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 101.1254.28.80	11 Nome 422 AILTON BATISTA DE JESUS			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua GOV.DANTE DE OLIVEIRA	N. 18			13 Bairro ALTOS DA SERRA II
14 Município CUIABA	15 UF MT	16 CEP 78.000-000	17 CTPS (n°, série, UF) 19937 / 0010 MT	18 CPF 745.454.006-63
19 Data de Nascimento 01/01/1965	20 Nome da Mãe MARIA BATISTA DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. RS 1.467,96	24 Data de Admissão 23/04/2020	25 Data do Aviso Prévio: 15/07/2020	26 Data de Afastamento 14/08/2020	27 Cód. Afastamento: SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 20334092-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 26.562.918/0001-18 - SINDICATO DOS EMPREGADOS DE EMPRESAS TERCEIRIZADAS, DE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 14/dias Salário (líquido de falta e DSR)	R\$ 685,04	51. Comissões	R\$ 0,00	52. Gratificação	R\$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade	R\$ 0,00	54. Adicional de Periculosidade %	R\$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57. Gorjetas	R\$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62. Salário Família	R\$ 0,00
63. 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 366,99	64.1 13º Salário Exercício - /12 avos	R\$ 0,00	65. Férias Proporcionais 4.0/12 avos	R\$ 489,32
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R\$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R\$ 163,11	69. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70. 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71. Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	95.1 ASSIDUIDADE - 14	R\$ 13,14
		99. Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.717,60

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 52,36	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 27,52
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	R\$ 45,00
115.2 DESCONTO VALE ALIMENTAÇÃO	R\$ 120,00			TOTAL DAS DEDUÇÕES	R\$ 244,88
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.472,72

ANEXO VI

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO				
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 03.037.787/0001-54		02 Razão Social/Nome DDMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 101.12542.88.0		11 Nome 422 AILTON BATISTA DE JESUS		
17 CTPS (n°. série. UF) 19937 / 0010 MT	18 CPF 745.454.006-63	19 Data de Nascimento 01/01/1965	20 Nome da Mãe MARIA BATISTA DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 23/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 15/07/2020	26 Data de Afastamento 14/08/2020	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia(%) (FGTS) 0.00%
30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho(CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.472.72 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____.
(cidade(UF), data)

HANDERSON GABRIEL DA COSTA OLIVEIRA
SOCIO ADMINISTRADOR / CPF: 016.788.131-09

AILTON BATISTA DE JESUS

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quando aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16.59.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	AILTON BATISTA DE JESUS
CPF/CNPJ:	745.454.006-63
AGENCIA: 2363	CONTA: 53.131-6
DATA DO PAGAMENTO:	24/08/2020
VALOR:	1.472,72
NR. DOCUMENTO:	704

NR. AUTENTICACAO: 5.A0E.B35.DDE.7D3.507

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 03.037.787/0001-54		02 Razão Social/Nome DDMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA		
03 Endereço (logradouro, n.º, andar, apartamento) AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR N. 1934			04 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL	
05 Município CUIABA	06 UF MT	07 CEP 78.098-270	08 CNAE 8122200	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 03.533.064/0001-46

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 123.7662.60.31		11 Nome 407 VALDIVINO TAVARES ALVES DE ARRUDA		
12 Endereço (logradouro, n.º, andar, apartamento) Rodovia PALMIRO PAES DE BARROS QD09 N. 16			13 Bairro JARDIM MOSSORÓ	
14 Município CUIABA	15 UF MT	16 CEP 78.000-000	17 CTPS (n.º, série, UF) 4703668 / 0050 MT	18 CPF 469.200.801-68
19 Data de Nascimento 15/05/1970		20 Nome da Mãe JUDITE ALVES DE ALMEIDA		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.467,96	24 Data de Admissão 23/04/2020	25 Data do Aviso Prévio: 15/07/2020	26 Data de Afastamento 14/08/2020	27 Cód. Afastamento: SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00%		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00%	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 20334092-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 26.562.918/0001-18 - SINDICATO DOS EMPREGADOS DE EMPRESAS TERCEIRIZADAS. DE /		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 14/dias Salário (líquido de falta e DSR)	R\$ 685,04	51. Comissões	R\$ 0,00	52. Gratificação	R\$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade	R\$ 0,00	54. Adicional de Periculosidade %	R\$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57. Gorjetas	R\$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62. Salário Família	R\$ 0,00
63. 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 388,98	64.1 13º Salário Exercício - /12 avos	R\$ 0,00	65. Férias Proporcionais 4.0/12 avos	R\$ 577,28
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R\$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R\$ 192,43	69. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70. 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71. Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	95.1 ADICIONAL NOTURNO 20% - 14	R\$ 123,13
95.2 ASSIDUIDADE - 1	R\$ 13,14				
		99. Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.980,00

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 61,59	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 29,17
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	R\$ 45,00
115.2 DESCONTO VALE ALIMENTAÇÃO	R\$ 120,00			TOTAL DAS DEDUÇÕES	R\$ 255,76
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.724,24

ANEXO VI

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR		02 Razão Social/Nome		
PJ/CEI		DDMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA		
37.787/0001-54				
TRABALHADOR		11 Nome		
10 PIS - PASEP		407 VALDIVINO TAVARES ALVES DE ARRUDA		
123.76626.03.1				
17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
4703668 / 0050 MT		469.200.801-68	15/05/1970	JUDITE ALVES DE ALMEIDA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia(%) (FGTS)
23/04/2020	15/07/2020	14/08/2020	SJ2	0,00%
30 Categoria do Trabalhador				
1 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.724,24 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

____ de ____ de ____
(cidade(UF), data)

Flávia Aguiar
Contador(a)

HANDERSON GABRIEL DA COSTA OLIVEIRA
SOCIO ADMINISTRADOR // CPF: 016.788.130-01
DDMIX Terceirização
CNPJ: 03.037.787/0001-54

VALDIVINO TAVARES ALVES DE ARRUDA

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quando aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 17.03.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	DDMIX TERCEIRIZACAO EIRELI
AGENCIA: 0046	CONTA: 34.795-7
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: VALDIVINO TAVARES ALVES DE ARRUDA	
CPF/CNPJ:	469.200.801-68
AGENCIA: 2373	CONTA: 75.450-1
DATA DO PAGAMENTO:	24/08/2020
VALOR:	1.724,24
NR. DOCUMENTO:	442

NR. AUTENTICACAO: 2.DEC.61E.BC6.DC0.B7A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 03.037.787/0001-54		02 Razão Social/Nome DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA		
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR		N. 1934		04 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
05 Município CUIABA	06 UF MT	07 CEP 78.098-270	08 CNAE 8122200	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 03.533.064/0001-46

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 151.6403.94.12		11 Nome 405 JUNIO GONÇALVES VIEIRA				
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua QUATRO DE JANEIRO			13 Bairro JARDIM LEBLON			
14 Município CUIABA			15 UF MT	16 CEP 78.058-720	17 CTPS (n°, série, UF) 1835115 / 0060 MT	18 CPF 073.472.584-13
19 Data de Nascimento 20/08/1986		20 Nome da Mãe RITA GONÇALVES DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.467,96	24 Data de Admissão 23/04/2020	25 Data do Aviso Prévio: 24/07/2020	26 Data de Afastamento 23/08/2020	27 Cód. Afastamento: SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 20334092-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 26.562.918/0001-18 - SINDICATO DOS EMPREGADOS DE EMPRESAS TERCEIRIZADAS. DE A		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 23/dias Salário (líquido de falta e DSR)	R\$ 1.306,14	51. Comissões	R\$ 0,00	52. Gratificação	R\$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade	R\$ 0,00	54. Adicional de Periculosidade %	R\$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R\$ 0,00
55.1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57. Gorjetas	R\$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62. Salário Família	R\$ 0,00
63. 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 518,64	64.1 13º Salário Exercício - /12 avos	R\$ 0,00	65. Férias Proporcionais 4.0/12 avos	R\$ 577,28
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R\$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R\$ 192,43	69. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70. 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71. Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	95.1 ADICIONAL NOTURNO 20% - 24	R\$ 211,09
		99. Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.805,58

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 120,87	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 38,89
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 ALIMENTAÇÃO/CONTRIB. PAT	R\$ 45,00
115.2 DESCONTO VALE ALIMENTAÇÃO	R\$ 7,50	115.3 DEVOLUÇÃO DE VALE TRANSPORTE	R\$ 94,00	TOTAL DAS DEDUÇÕES	R\$ 306,26
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.499,32

ANEXO VI

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO				
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 03.037.787/0001-54		02 Razão Social/Nome DDMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 151.64039.41.2		11 Nome 405 JUNIO GONÇALVES VIEIRA		
17 CTPS (n°. série. UF) 1835115 / 0060 MT	18 CPF 073.472.584-13	19 Data de Nascimento 20/08/1986	20 Nome da Mãe RITA GONÇALVES DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 23/04/2020	25 Data do Aviso Prévio 24/07/2020	26 Data de Afastamento 23/08/2020	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia(%) (FGTS) 0.00%
30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.499,32 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, ____ de _____ de _____.
(cidade(UF), data)

HANDERSON GABRIEL DA COSTA OLIVEIRA
SOCIO ADMINISTRADOR / CPF: 016.788.131-09

JUNIO GONÇALVES VIEIRA

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quando aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Banco do Brasil****Autorização para Liberação dos Créditos****DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SER****21/08/2020**

Favorecido	Inscrição	Instituição	Agência	Conta	Valor
Pagamentos para: 24/08/2020 Remessa: 423					
JUNIOR GONCALVES VIEIRA	073.472.584-13	001	3325-1	55.566-5	2.499,32
Total Parcial:	R\$	2.499,32	Quantidade:	1	
Total Geral	R\$	2.499,32	Quantidade:	1	

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamento de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) e no valor total de R\$ 2.499,32 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência: 0046-9

Conta Corrente Debitada: 000.034.795-7

Conveniente: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SER

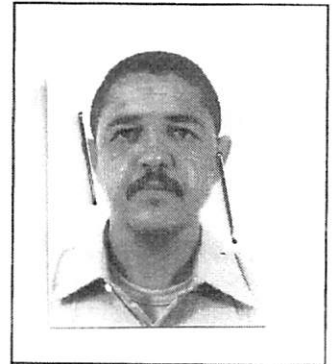
DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

FICHA DE REGISTRO DO EMPREGADO

Ficha de Registro do Empregado

Nro. Registro: Matrícula: 495 Empregado: ADEVINAL TAVARES ALVES
 Empresa: DDMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA
 Endereço: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR
 Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78098270 Número: 1934
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

Nome: ADEVINAL TAVARES ALVES
 Estado Civil: Solteiro
 Sexo: Masculino
 Data de Nascimento: 1.439,79
 RG: 82403 00008
 Data de Emissão RG: 15/08/1992
 UF: MT
 Data de Registro: 20/08/2020
 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 Descrição: 411005 - Auxiliar de escritório, em geral
 Nome do Pai: SEBASTIÃO TAVARES DE ALMEIDA
 Nome da Mãe: JUDITE ALVES DE ALMEIDA
 Data de Nascimento do Pai: 04/10/1974 Raça: Parda
 Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: CUIABA
 Administração: ADMINISTRAÇÃO Alfabetizado: Sim
 Grau de Instrução: 7 - Ensino Médio Completo -Foto-
 Número do Título: 017468441821 Data Emissão do Título: 08/05/2018
 Endereço: Avenida METROPOLITANA CEP: 78035130 Nro: 635
 Cidade: CUIABA Bairro: JARDIM SANTA ISABEL UF: MT
 Sindicato: SINDICATO DOS EMPREGADOS DE EMPRESAS TER



Horário de Trabalho

Entrada	Intervalo(s)	Saída
08:00	11:30 12:30	17:30
08:00	11:30 12:30	17:30
08:00	11:30 12:30	17:30
08:00	11:30 12:30	17:30
08:00	11:30 12:30	17:30
DESCANSO SEMANAL REMUNERADO		
DESCANSO SEMANAL REMUNERADO		

Estado Estrangeiro:

Data de Registro: Naturalizado: Não Qtde. de Filhos:

G.T.S.:

Data de Registro: 20/08/2020 Banco...
 RG: 82403 00008 Agência:
 Data Emissão: 12/03/2008 Praça...
 UF: MT

Data de Registro: 20/08/2020

Férias Gozadas:

Data de Registro: 20/08/2020 Período de Gozo
 Data de Registro: 19/08/2021 a

Observações:

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 Função: 411005

Assinatura: *Andréia Araez*
 Ddmix Terceirização
 CNPJ: 03.087.787/0001

ADEVINAL TAVARES ALVES

CONTRATO DE TRABALHO A TITULO DE EXPERIÊNCIA

O presente particular, que entre si fazem a firma DDMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA, com sede em RUA DO PAVÃO, 1934, DISTRITO INDUSTRIAL, CUIABA/ neste ato denominada "EMPREGADORA", e o(a) Sr(a) ADEVINAL TAVARES ALVES portador da Carteira Profissional 82403, chamado simplesmente "EMPREGADO", firmam o presente contrato individual de experiência, conforme a letra "C" parágrafo 2o. do artigo 443 da Consolidação das Leis do Trabalho, mediante as seguintes condições:

O empregado trabalhará para a Empregadora, exercendo a Função de AUXILIAR ADMINISTRATIVO, recebendo o salário de R\$ 1439,79 (UM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS) por mês.

O horário a ser obedecido será: Entrada: 08:00, Intervalo(s): 11:30 às 12:30, Saída: 17:30, Repouso semanal remunerado - DOMINGO.

O contrato tem início na data de sua assinatura, vencendo-se em 03/10/2020, podendo ser prorrogado conforme disposto no Parágrafo Único do Artigo 445 da CLT.

O empregado se compromete a trabalhar em regime de compensação e de prorrogação de horas, inclusive em domingos e feriados sempre que as necessidades assim o exigirem, observadas as formalidades legais.

O empregado, além de executar com dedicação e lealdade seu serviço, a cumprir o Regimento Interno da EMPREGADORA, as instruções de sua administração e as ordens de seus chefes e superiores hierárquicos, relativas as peculiaridades dos serviços que lhe forem confiados.

O empregado aceita este contrato todas as normas em vigor, relativas aos contratos a prazo determinado, e a rescisão antecipada, por justa causa, obedecer o disposto nos artigos 482 e 483 da CLT, e demais normas.

Após o período experimental e continuando o empregado a prestar serviços a EMPREGADORA, por tempo determinado, ficam prorrogadas todas as cláusulas aqui estabelecidas, enquanto não se rescindir o contrato de trabalho.

O presente contrato de plena acordo, assinam as partes este contrato, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

Assinatura
Ddmix Terceirizaçã
CNPJ: 03.037.787/0001-11

EMPREGADORA - DDMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA

ADEVINAL TAVARES ALVES

ADEVINAL TAVARES ALVES

EMPREGADO:

Feito em Cuiabá, 11 de Agosto de 2020.

TERMO DE PRORROGAÇÃO

De acordo entre as partes, fica o presente contrato de experiência que deveria vencer nesta data, prorrogado até: ____ / ____ / ____

EMPREGADORA - DDMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA

ADEVINAL TAVARES ALVES

ADEVINAL TAVARES ALVES

EMPREGADO:

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA

Ficha de Registro do Empregado

Matrícula: 495	Empregado: ADEVINAL TAVARES ALVES
ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA	
RUA DO SENHOR PAULO DE FARIA JUNIOR	
UF: MT	CEP: 78098270
Número: 1934	Bairro: DISTRITO INDUSTRIA

Data Dispensa do Empregado:

Assinatura do Empregador
Andressa Moraes
Aux. de Adm.
Ddmix Administração
CNPJ: 03.037.788/0001-5

Assinatura do Empregador

ADEVINAL TAVARES ALVES
Assinatura do Empregado

16

E

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: DDMIX TECEIRIZAÇÃO E
SERVICOS LTDA
CNPJ: 03.037.787/0001-54
ENDEREÇO: AV: PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR
1934 QD 01 SALA 30 - DISTRITO INDUSTRIAL
MUNICIPIO: CUIABA UF: MT
CARGO: AUX ADMINISTRATIVO
CBO: 4110-05

Da

Re

Re

DATA ADMISSÃO: 20/08/2020
REGISTRO: 495 FLS/FICHA
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 1.439,79 Um
mil quatrocentos e noventa e nove
centavos por mês. DDMIX TECEIRIZAÇÃO
CNPJ: 03.037.787/0001-54
ASS. DO EMPREGADOR OU ROGO C/ TESTEMUNHA

1º ..

Data

ASS. DO EMPREGADOR OU ROGO C/ TESTEMUNHA

1º ..

1º ...

Com

COM DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

17

Empregador

CGC/MF Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

**SIGA - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO**

AV. ISAAC PÓVOAS - CUIABÁ - MT

Fone: (65) 3321-0656

E-mail: atendimento@sigaseguranca.com.br

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)

Próximo ASO: 08/2021

Empresa: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA

Empregado: ADEVINAL TAVARES ALVES

RG: 07882521

Idade: 45 anos / Nasc.04/10/1974

Função: AUX ADMINISTRATIVO

☒ **Admissional**

Atesto, para fins de cumprimento da NR-7 (Portaria 24 de 29/12/94) que examinei o trabalhador acima identificado que encontra-se, no momento ()Apto ()Inapto para a função que irá exercer.

Cumprindo com o item 7.4.4.3 letra "B", (D.O.U. de 08/05/1996) em decorrência de inspeção no local de trabalho, dados constantes no PPRA/PCMAT ou informações prestadas pela empresa, informamos, que na presente data o empregado acima referido:

Não estará exposto(a) a riscos ocupacionais específicos (acima dos níveis de ação fixados pelo MTE).

Observações: _____

Recebi a 2ª. via do ASO

, 19/08/2020

Tane M. Scaloppe
Médica
CRM 11196

ADEVINAL TAVARES ALVES

ADEVINAL TAVARES ALVES

Assinatura do Médico Examinador

Legenda: F = Físico, Q = Químico, B = Biológico, E = Ergonômico, A = Acidente

Endereço onde deve ser realizado o exame médico: Av. Isaac Povoas, 686, Goiabeiras, Fone: 3052-0656

OPÇÃO DE VALE TRANSPORTE

EMPRESA: INTERMEDIARIZACAO E SERVICOS LTDA
EMPREGADO: PAULO DE FARIA JUNIOR
CUIABA - MT

Declaro por optar pela utilização do benefício do vale transporte de acordo com o artigo 7º do decreto Nº 95.247 de 17 de novembro de 1987, solicito receber o vale transporte e comprometo-me:

- 1. Destiná-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência trabalho e vice-versa;
- 2. Renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração no meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência/trabalho e vice-versa;
- 3. Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do benefício do vale transporte constituem falta grave (conforme parágrafo 3º do art. 7º do decreto nº 95.247/87).

Minha residência atual é:

METROPOLITANA, JARDIM SANTA ISABEL, CUIABA - MT.

CUIABA, 18 de agosto de 2020

Assinadamente,

ADEVINAL TAVARES ALVES

ADEVINAL TAVARES ALVES

Assinatura registrada:
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CPF: 62403 / 00008

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

Ficha de Registro do Empregado

Nro. Registro: Matrícula: 494 Empregado: REGINA PEREIRA AQUINO
 Nome: LINDA TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA Número: 1934
 Endereço: AV PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
 Cidade: CUIABA UF: MT CEP: 78098270

Nome: REGINA PEREIRA AQUINO
 Estado Civil: Solteiro
 Sexo: Feminino
 Data de Nascimento: 1.439,79
 RG: 4784407 0020
 Data de Emissão: 25/04/2000
 Estado: MT
 Data de Registro: 20/08/2020
 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 Descrição: 411005 - Auxiliar de escritório, em geral
 Nome do Pai: ANA EVA PEREIRA AQUINO
 Data de Nascimento: 20/05/1985 Raça: Parda
 Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: CUIABA
 Alfabetizado: Sim -Foto-
 Grau de Instrução: ADMINISTRAÇÃO
 Nível de Instrução: 9 - Educação Superior Completa
 Data de Emissão do Título: 09/04/2018
 Nro: 170
 Rua: 025976841821 CEP: 78000000 UF: MT
 Endereço: DANTE DE OLIVEIRA 20 QUADRA 170
 Bairro: ALTOS DA SERRA II
 Município: CUIABA
 Sindicato: SINDICATO DOS EMPREGADOS DE EMPRESAS TER



Horário de Trabalho				Saída
Entrada	08:00	Intervalo(s)	11:30 12:30	17:30
Entrada	08:00	Intervalo(s)	11:30 12:30	17:30
Entrada	08:00	Intervalo(s)	11:30 12:30	17:30
Entrada	08:00	Intervalo(s)	11:30 12:30	17:30
Entrada	08:00	Intervalo(s)	11:30 12:30	17:30
Entrada	08:00	Intervalo(s)	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	Saída
Entrada	08:00	Intervalo(s)	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	Saída

Quando Estrangeiro: Naturalizado: Não Qde. de Filhos:

P.C.T.S.: Banco...
 Data de Registro: 20/08/2020 Agência:
 Data de Emissão: 27/05/2015 Praça...
 UF:.....

Data de Registro: 20/08/2020

Pecias Gozadas:

Período de Gozo
 a 19/08/2021

Observações:

CBO: 411005 Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Andressa Moraes
 Ddmix Terceirização
 CNPJ: 03.037.787/0001-54

Regina Pereira Aquino

CONTRATO DE TRABALHO A TITULO DE EXPERIÊNCIA

Este contrato particular, que entre si fazem a firma DDMIX TERCEIRIZACAO E SERVICOS LTDA, com sede em CUIABA/MT, inscrita no CNPJ nº 08.837.747/0001, e o Sr. PAULO DE FARIAS JUNIOR, N.1934, DISTRITO INDUSTRIAL, CUIABA/MT, neste ato denominada "EMPREGADORA", e o(a) Sr(a) REGINA PEREIRA AQUINO portador da Carteira Profissional 4764407, inscrita no CNPJ nº 08.837.747/0001, chamado simplesmente "EMPREGADO", firmam o presente contrato individual de trabalho, com experiência, conforme a letra "C" parágrafo 2o. do artigo 443 da Consolidação das Leis do Trabalho, sob as seguintes condições:

1o. O empregado será contratado para a função de AUXILIAR ADMINISTRATIVO, recebendo o salário mensal de R\$ 1.430,79 (UM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS) por mês.

2o. O horário de trabalho a ser obedecido será: Entrada: 08:00, Intervalo(s): 11:30 às 12:30, Saída: 17:30, Repouso semanal remunerado - DOMINGO.

3o. O contrato tem início na data de sua assinatura, vencendo-se em 03/10/2020, podendo ser prorrogado conforme disposto no Parágrafo Único do Artigo 445 da CLT.

4o. O empregado se compromete a trabalhar em regime de compensação e de prorrogação de horas, inclusive o trabalho noturno, sempre que as necessidades assim o exigirem, observadas as formalidades legais.

5o. O empregado, além de executar com dedicação e lealdade seu serviço, a cumprir o Regimento Interno da EMPREGADORA, as instruções de sua administração e as ordens de seus chefes e superiores.

6o. O empregado, relativamente às peculiaridades dos serviços que lhe forem confiados, deverá cumprir o disposto no presente contrato todas as normas em vigor, relativas aos contratos a prazo determinado, nos artigos 482 e 483 da CLT.

7o. O empregado, em caso de dispensa antecipada, por justa causa, obedecer o disposto nos artigos 482 e 483 da CLT.

8o. O presente contrato experimental e continuando o empregado a prestar serviços a EMPREGADORA, por tempo determinado, fica prorrogado todas as cláusulas aqui estabelecidas, enquanto não se rescindir o contrato.

9o. O presente contrato, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas, assinadas por ambas as partes este contrato, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

10o. O presente contrato, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas, assinadas por ambas as partes este contrato, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

Assinado por:
Ddmix Terceirização
CNPJ: 08.837.747/0001

EMPREGADORA E SERVICOS LTDA

REGINA PEREIRA AQUINO

EMPREGADO

11o. O presente contrato, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas, assinadas por ambas as partes este contrato, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

TERMO DE PRORROGAÇÃO

12o. O presente contrato, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas, assinadas por ambas as partes este contrato, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

EMPREGADORA E SERVICOS LTDA

REGINA PEREIRA AQUINO

EMPREGADO

DDMIX - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E SERVICOS

EMPREGADOR

SERVICO E SERVICOS LTDA

Ficha de Registro do Empregado

Nº do Registro:

Matricula: 494

Empregado: REGINA PEREIRA AQUINO

EMPRESA DE DESEINFESTACAO E SERVICOS LTDA

ZELADOR PAULO DE FARIA JUNIOR

UF: MT

CEP: 78098270

Número: 1934

Bairro: DISTRITO INDUSTRIA.

Data Dispensa do Empregado:

Assinatura do Empregador
Andressa Araes
Aux. da Adm.
Ddmix - Desinfestação
CNPJ: 03.037.787/0001

Assinatura do Empregador

Assinatura do Empregado
Regina Pereira Aquino

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: DDMIX TECEIRIZAÇÃO E
SERVICOS LTDA

CNPJ: 03.037.757/0001-54

ENDEREÇO: AV. PEDRO PAULO DE FARIA JUNIOR
1934 QD 01 SALA 30 - DISTRITO INDUSTRIAL

MUNICÍPIO: CUIABÁ UF: MT
CARGO: ALX ADMINISTRATIVO
CBO: 4110-05

DATA ADMISSÃO: 20/08/2020

REGISTRO: 494 FLS/FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 1.439,79 Um
mil quatrocentos e trinta e nove e setenta e nove
centavos por mês.

ASS. DO EMPREGADOR
Ddmix Teceirização
CNPJ: 03.037.757/0001-54

DATA SAÍDA

ASS. DO EMPREGADOR OU ROGO C/ TESTEMUNHA

1º 2º

COM DISPENSA CD Nº

FGIS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

09

EMPREGADOR

CNPJ/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FLS. FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM DISPENSA CD Nº

FGIS Nº DA CONTA

**SIGA - MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO**

AV. ISAAC PÓVOAS - CUIABÁ - MT

Fone: (65) 3321-0656

E-mail: atendimento@sigaseguranca.com.br

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)

Próximo ASO: 08/2021

Empresa: DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA

RG: 17414075

Empregado: REGINA PEREIRA AQUINO

Idade: 35 anos / Nasc. 20/05/1985

Função: AUX ADMINISTRATIVO

☒ **Admissional**

Atesto, para fins de cumprimento da NR-7 (Portaria 24 de 29/12/94) que examinei o trabalhador acima identificado que encontra-se, no momento ()
 Apto () Inapto para a função que irá exercer.

Cumprindo com o item 7.4.4.3 letra "B", (D.O.U. de 08/05/1996) em decorrência de inspeção no local de trabalho, dados constantes no PPRA/PCMAT ou informações prestadas pela empresa, informamos, que na presente data o empregado acima referido:

Não estará exposto(a) a riscos ocupacionais específicos (acima dos níveis de ação fixados pelo MTE).

Observações: _____

Recebi a 2ª. via do ASO

Dra. Daniela J. Einst
 Médica
 CRIMA-MT 9742

18/08/2020

REGINA PEREIRA AQUINO

Assinatura do Médico Examinador

Legenda: F = Físico, Q = Químico, B = Biológico, E = Ergonômico, A = Acidente

Endereço onde deve ser realizado o exame médico: Av. Isaac Povoas, 686, Goiabeiras, Fone: 3052-0656

EMPRESA DE REFORMA E SERVIÇOS LTDA
RUA DO POÇO BAIXO DE FÁRIA JÚNIOR
CUIABÁ - MT

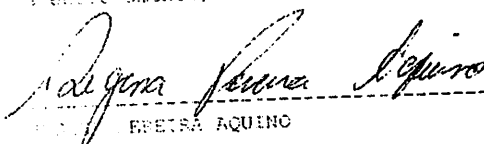
Eu, abaixo assinado, optei pela utilização do benefício do vale transporte de acordo com o artigo 7º do decreto Nº 95.247/87, de 17 de novembro de 1987, solicito receber o vale transporte e comprometo-me:
a) utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência trabalho e vice-versa;
b) renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração no meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência/trabalho e vice-versa;
c) declarar estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do benefício do vale transporte constituem falta grave (conforme parágrafo 3º do art. 7º do decreto nº 95.247/87).

Minha residência atual é:

DANTE DE OLIVEIRA 20 QUADRA 170, ALTOS DA SERRA II, CUIABÁ - MT.

CUIABÁ, 18 de agosto de 2020

Assinatura do Assinante,


REGINA PEREIRA AQUINO

Endereço de registro:

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CPF Número: 4764407 / 0020



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL,
DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

RELATÓRIO - FISCAL DE CONTRATO

OBJETO:

CONTRATADA: *DDmix Controle de Pragas e Serviços Lda*

VIGÊNCIA:

Nº CONTRATO:

Nº PROCESSO: *Mês 08/2020*

FISCAL TITULAR:

SUPLENTE DO FISCAL:

DATA:

1) Esta de posse de toda documentação pertinente ao contrato a ser fiscalizado? Quais?

Sim, Contrato

2) O contrato está vigente durante o fornecimento do serviço?

Sim

3) Foi solicitado junta a empresa, a indicação de um preposto com intuito de facilitar a comunicação entre a prefeitura e a contratada?

Sim

4) O valor da nota fiscal corresponde ao valor contratual mensal ou global? Caso não, justifique.

Sim

5) O CNPJ da contratada contido na Nota Fiscal é o mesmo que consta da Nota de Empenho e Instrumento Contratual?

Sim

6) A data da emissão da Nota Fiscal está correta? (Dentro do prazo vigente do contrato ou Empenho). Caso não, justifique?

Sim

7) Houve o acompanhamento pelo Fiscal durante a prestação de serviços?

Sim

8) As quantidades de mão de obra, foram conferidas e estão de acordo com aquelas contratadas para a prestação dos serviços?

Sim

9) Os terceirizados atuam nos postos de trabalho de acordo com as especificações constantes nos termos contratuais e/ou termo de referência?

Sim

10) Foi atestado pelo agente público a prestação de serviço pela empresa?

Sim

11) A contratada atendeu todas as exigências contidas nos termos contratuais e ordens de fornecimento?

Sim

12) Foi comprovada pela contratada o pagamento dos salários e encargos relativos ao mês anterior?

Sim

13) A contratada forneceu toda documentação obrigatória da mão de obra, diretamente envolvida na execução dos serviços?

Sim

14) Foi identificado alguma não conformidade no cumprimento contratual? Caso sim, explique.

Não

15) O fornecimento do serviço alcançou o resultado satisfatório?

Sim

16) Qual o grau de qualidade? 1 a 10

Sim. Ótima Qualidade, Nota 10.

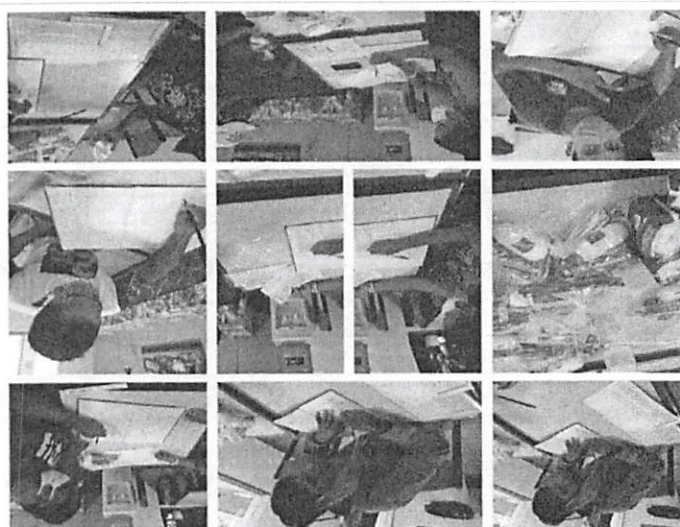
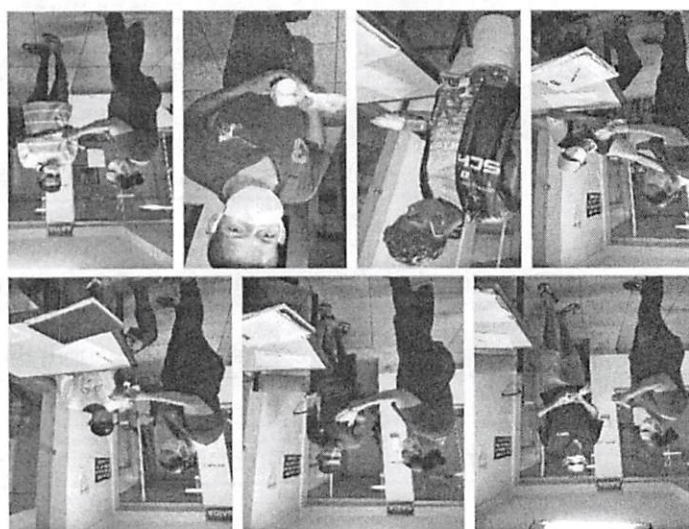
FISCAL DO CONTRATO

Fluorena Maria da Silva Reis

19) ASSINATURA:

Tudo conforme contrato.

18) ANOTAÇÕES GERAIS:



17) ANEXO FOTOGRÁFICO:



CUIABÁ / MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
PRAÇA ALENCASTRO CENTRO Cep:78005580

Setor ou Grupo

8460 - /SMS/SMS/SMS - GABINETE DO SECRETÁRIO

Recebimento		Tramitação	
Usuário	Data	Usuário	Data
ADRIANA QUEIROZ DE CAMPOS (SERVIDOR)	11/09/2020 09:20:57	ADRIANA QUEIROZ DE CAMPOS (SERVIDOR)	11/09/2020 09:22:24

Despacho / Parecer

DESPACHO Nº 1291/2020/GAB/SMS.
 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Arquivos Anexados ao Processo

Etapa 2: 8460 - /SMS/SMS/SMS - GABINETE DO SECRETÁRIO

1 -  DESPACHO 1291

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ**PROCESSO: 064.027/2020****INTERESSADO:** SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL,
DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA.**ASSUNTO:** OFÍCIO Nº 1045/COORD.TÉCNICA ADM/GAB/SADHPD/2020 -
NF Nº 2541 - DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA -
AGOSTO/2020.**DESPACHO Nº: 1291/2020/GAB/SMS**

I – Recebido.

II – Vistos, etc...

III – Encaminhem-se os autos à Secretaria Adjunta de
Gestão, aos cuidados do Sr. João Henrique Paiva, para conhecimento e
providências necessárias.

Cuiabá, 11 de Setembro de 2020.

Luiz Antonio Possas de CarvalhoSecretário Municipal de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**RUA GENERAL ANIBAL DA MATA, Nº 139, DUQUE DE CAXIAS I
CEP: 78043-268 - CUIABÁ/MT
(65) 3617-7300 @cuiabaprefeitura www.cuiaba.mt.gov.br



CUIABÁ / MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
PRAÇA ALENCASTRO CENTRO Cep:78005580

Setor ou Grupo

8054 - /SMS/SMS/SMS - GABINETE DO SECRETARIO ADJUNTO DE GESTÃO

Recebimento		Tramitação	
Usuário	Data	Usuário	Data
PRISCILA MUNIQUE	11/09/2020	PRISCILA MUNIQUE	11/09/2020
DIAS MIRANDA	14:40:59	DIAS MIRANDA	14:44:31
(SERVIDOR)		(SERVIDOR)	

Despacho / Parecer

SEGUE PROCESSO PARA DEVIDAS PROVIDENCIAS

Arquivos Anexados ao Processo

Etapas 3: **8054 - /SMS/SMS/SMS - GABINETE DO SECRETARIO ADJUNTO DE GESTÃO**

1 -  DOC00481420200911145854



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ**

DESPACHO Nº 893/2020/SAG/SMS

PROCESSO: MVP 00.064.027/2020-1

**INTERESSADO: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E
DESENVOLVIMENTO HUMANO**

**ASSUNTO: ENCAMINHAMENTO DE NOTA FISCAL - DDMIX
TERCEIRIZAÇÃO E SERVIÇOS LTDA - ME**

DESPACHO

À
DIRETORIA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA/ SMS
A/C Alan Borges e Silva

Ao cumprimentá-lo cordialmente, em atenção ao Ofício nº. 1045/COORD. TÉCNICA ADM/GAB/SADHPD/2020, encaminhamos o processo supracitado, para ciência e providências atinentes a NF nº 2541 no valor de R\$ 80.136,11 (oitenta mil, cento e trinta e seis reais e onze centavos) referente ao mês de Agosto/2020.

Atenciosamente,

Cuiabá, 11 de setembro de 2020.


João Henrique Paiva
Secretário Adjunto de Gestão/SMS
Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT





CUIABÁ / MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
PRAÇA ALENCASTRO CENTRO Cep:78005580

Setor ou Grupo

8482 - /SMS/SMS/SMS - DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

Recebimento		Tramitação	
Usuário	Data	Usuário	Data
JULIO CESAR ANDRADE	11/09/2020	JULIO CESAR ANDRADE	11/09/2020
DA CUNHA (SERVIDOR)	16:08:59	DA CUNHA (SERVIDOR)	16:11:08

Despacho / Parecer

ENCAMINHO A OFÍCIO 1045/COORD.TÉCNICA ADM/GAB/SADHPD/2020 REFERENTE AO ENCAMINHAMENTO DA NOTA FISCAL 2541 – EMPRESA DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA, NO VALOR DE R\$ 80.136,11 (OITENTA MIL, CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E ONZE CENTAVOS) \COMPETÊNCIA AGOSTO/2020, CONFORME NOTA, RELATÓRIOS E DOCUMENTAÇÕES DA EMPRESA ANEXADA AO PROCESSO. SEGUE PARA ANÁLISE E PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS.

Arquivos Anexados ao Processo

Etapas 4: **8482 - /SMS/SMS/SMS - DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA**

1 -  DESPACHO 912 64 027 2020



DESPACHO N.º 912/DAF/SMS/2020

DAF/SMS

Nº 123

Rub: fc

PROCESSO: 64.027/2020

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Assistência Social, direitos Humanos de pessoas Com deficiência

ASSUNTO: ENCAMINHAMENTO DE NOTA FISCAL 2541.

DESPACHO

À

COORDENADORIA ADMINISTRATIVA

SR. LAURO CURVO

Com meus cumprimentos, encaminho a Ofício 1045/COORD.TÉCNICA ADM/GAB/SADHPD/2020 referente ao encaminhamento da nota fiscal 2541 – empresa **DDMIX CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA**, no valor de R\$ 80.136,11 (Oitenta Mil, Cento e Trinta e Seis Reais e Onze Centavos) \Competência Agosto/2020, Conforme nota, relatórios e documentações da empresa anexada ao processo. Segue para análise e providências necessárias.

Ao ensejo, renovam-se os protestos de consideração e apreço.

Cuiabá, 11 de Setembro de 2020.


Alan Borges e Silva
Diretor Administrativo e Financeiro
Secretaria Municipal de Saúde

ALAN BORGES E SILVA
Diretor Administrativo e Financeiro
Secretaria Municipal de Saúde

JC

SECRETARIA
DE SAÚDE

Rua General Anibal da Mata, nº 139, Duque de Caxias I.
Telefones: (65) 3617-7355 / 3617-7368
Cep.: 78043-268 - Cuiabá/MT - www.cuiaba.mt.gov.br



CUIABÁ / MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
PRAÇA ALENCASTRO CENTRO Cep:78005580

Setor ou Grupo

8492 - /SMS/SMS/SMS/SMS/SMS - COORDENADORIA ADMINISTRATIVA

Recebimento		Tramitação	
Usuário	Data	Usuário	Data
ELAYNE APARECIDA DE FIGUEIREDO PAIXÃO (SERVIDOR)	18/09/2020 10:31:09	ELAYNE APARECIDA DE FIGUEIREDO PAIXÃO (SERVIDOR)	18/09/2020 10:32:02

Despacho / Parecer

BOA TARDE

SEGUE PROCESSO, PARA VERIFICAÇÃO , ATENDENDO A NECESSIDADE DA REDE SMS CONFORME SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Arquivos Anexados ao Processo

Etapas: 8492 - /SMS/SMS/SMS/SMS/SMS - COORDENADORIA ADMINISTRATIVA

1 -  DOC02386020200917090526



PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

PROCESSO: 64027/2020-1 PGINA: 131/139



DESPACHO 1015/2020/CAADM/SMS

PROCESSO: 00.064.027.2020-1

INTERESSADO: DDMIX Controle de Pragas e Serviços Ltda..

ASSUNTO: verificação e conformidade, para atender a solicitação em anexo

DESPACHO

Ao
Controle Interno/SMS

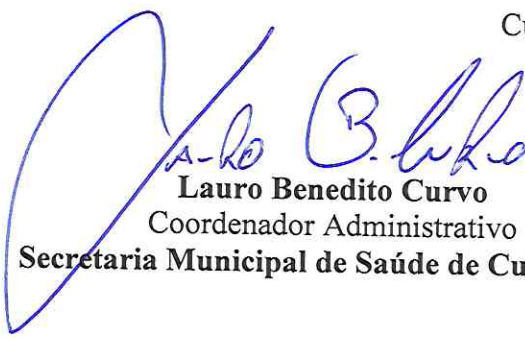
Wesley Bucco

Cumprimentando-o cordialmente, sirvo-me do presente para encaminhar o processo, que versa a solicitação de análise e devidas providências necessárias atendendo ao Contrato nº 213/2020 - Pregão nº 001/2020.

Sendo assim, a aludida empresa requer o pagamento referente prestação de serviços de forma continuada de apoio ADM na rede SMS, conforme a nota fiscal de serviços nº 2541 totalizando o montante de R\$ 80.136,11(oitenta mil, cento e trinta e seis reais e onze centavos),conforme a Ofício de solicitação nº 1045/COORDENADORIA TECNICA ADM/GAB/SADHPD/2020(fl.nº02) e Despacho nº 912 /DAF/SMS/2020,(fl nº123).

Atenciosamente,

Cuiabá, 12 de setembro de 2020.


Lauro Benedito Curvo
Coordenador Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT



	PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46		SAO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTERIO DO TRABALHO CENTRO SUL, CUIABA-MT CEP: 78020150	DAFIADMSMS Fls. 125
	1. Documento NOTA DE EMPENHO	2. Número 16601001095/2020	3. Data - Tipo do Empenho 25/05/2020 - GLOBAL	

4. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação: 166010155
 Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Programa de Trabalho: 16.601.23822382 10302003323822382
 Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICÍPIO DE CUIABÁ
 Especificação da Despesa: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
 Detalhamento da Despesa: 7900 - SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL
 Destinação de Recurso: 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

5. CREDOR

Código/Nome: 7148 - DDMIX TERCEIRIZAÇÃO E SERVIÇOS LTDA
 Endereço: _____
 Telefone (1): _____ Telefone (2): _____
 Banco: _____ Agência: _____

CPF/CNPJ: 03.037.787/0001-54
 Cidade: _____
 Telefone (3): _____
 Banco/Agência/Conta: 0//

6. HISTÓRICO

Despesa com contratação de empresa especializada em prestação de serviço de apoio administrativo sendo: (recepção, auxiliar administrativo, limpeza, coqueiras, condução de veículos, oficial de serviços gerais, com fornecimento de materiais de mão de obra), para atender a demanda vinda da Secretaria de assistência social e Desenvolvimento Humano de Cuiabá, referente aos Municípios associados ao CIDES- Vale do Rio Cuiabá, no cuidado do pessoal de rua, em combate e enfrentamento da Pandemia de Circulação do Coronavírus - COVID 19, de acordo com a Portaria nº 480 de 23.03.2020, AD Referendum nº 003 e nº 004 de 25.03.2020, de repasse do recurso e sua destinação, de acordo com a Lei Federal nº 13.979 de 06/02/2020, Decreto nº 407 de 16/03/2020, Nota Técnica/TCE/MT nº 8.345-3 de 27/03/2020, Decreto PMC nº 7.849 de 20/03/2020 (Decretos: nº 7839/16.03.2020, nº 7.846/18.03.2020 e nº 7.847/18.03.2020), matérias divulgadas nos meios de comunicação e o disposto na Lei nº 8.666 de 21/06/1993, recurso da Portaria nº 774/GM/MS de 09/04/2020, através de Dispensa de Licitação Artigo 24 - Inciso IV, conforme CONTRATO nº 213/2020/PMC, Pregão Presencial nº 01/2020, Ata de Registro de Preços nº 02/2020, Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento Econômico e Social do Vale do Rio Cuiabá, Processo Administrativo nº 36.102/2020, Ofício nº 140/2020/SAG/SMS, Formulário nº 001/SADHPD/2020, CI nº 400/CC/DAF/SMS/2020 e o de acordo do Secretário Municipal de Saúde de Cuiabá.

7. SALDO ANTERIOR	8. VALOR EMPENHO	9. SALDO ATUAL
5.998.227,64	476.292,00	5.521.935,64

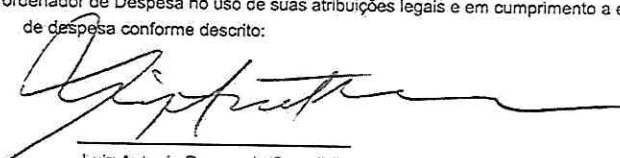
10. VALOR POR EXTENSO
 QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS MIL E DUZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS

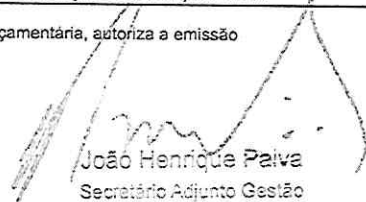
11. DADOS COMPLEMENTARES

Tipo do Motivo de Empenho: COMPRA E SERVIÇO COVID-19
 Proc. Licitatório: 1/2020 Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Registro de Preço: N
 Natureza: 2 - DESPESAS DIVERSAS
 Processo de compra: 036102/2020
 Pedido de Empenho: 0
 Nº Pedido de Compra: _____ Data: / / Reserva: /0

 DDMIX TERCEIRIZAÇÃO E SERVIÇOS LTDA

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:


 Luiz Antonio Possas de Carvalho
 Sec.Mun. de Saúde


 João Henrique Paiva
 Secretário Adjunto Gestão
 Secretaria Municipal da Saúde

Módulo: REXE008
 Página: 1
 Usuário: 32813 - PAOLA RONDON LIRA DE ARAUJO



CUIABÁ / MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
PRAÇA ALENCASTRO CENTRO Cep:78005580

Setor ou Grupo

8504 - /SMS/SMS/SMS - ASSISTENTE I

Recebimento		Tramitação	
Usuário	Data	Usuário	Data
VERA MARIA DA COSTA (SERVIDOR)	18/09/2020 16:42:54	VERA MARIA DA COSTA (SERVIDOR)	18/09/2020 16:43:58

Despacho / Parecer

ENCAMINHA-SE PROCESSO PARA OS PROCEDIMENTOS DE EXECUÇÃO FINANCEIRA.

Arquivos Anexados ao Processo

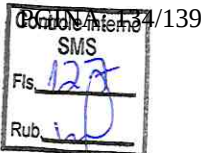
Etapas 6: 8504 - /SMS/SMS/SMS - ASSISTENTE I

1 -  DESPACHO 830 2020 UCI - DDMIX



PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

PROCESSO: 64027/2020-1



CONTROLADORIA INTERNA - SMS

DESPACHO Nº:	830/UCI/SMS/2020
LOCAL/DATA:	Cuiabá-MT, 17 de setembro de 2020.
PROCESSO Nº:	MVP: 00.064.027 /2020.
FORNECEDOR:	DDMIX Terceirização e Serviços Ltda. Nota Fiscal nº2541, R\$ 80.136,11, comp. 08/2020.
INTERESSADO:	Coordenadoria Administrativa - Despacho nº 1015/2020.

À
Coordenadoria Financeira

Trata-se de processo de execução orçamentária e financeira. Após análise de conformidade legal, constatou-se:

01	LIQUIDAÇÃO	SIM	NÃO	N/A
1.1	Abertura de processo administrativo devidamente autuado, protocolado e numerado (art. 38, <i>caput</i> , da Lei nº 8.666/93; art. 3º, III, da Lei nº 10.520/02)?	X		
1.2	O pagamento foi autorizado pela autoridade competente?	X		
1.3	Consta o numero da Ata e/ou Contrato, nº Pregão, nº do processo licitatório originário?	X		
1.4	O objeto foi adquirido durante a vigência do Contrato/Ata?	X		
1.5	O processo esta organizado em ordem cronológica?	X		
1.6	O processo esta devidamente paginado?	X		
1.7	O processo circula via sistema virtual de processo?	X		
1.8	A nota fiscal está de acordo com o empenho e com o objeto contratado?	X		
1.9	A liquidação da despesa se baseia em documentos fiscais hábeis previstos em Lei? (nota fiscal, Nfe, Fatura, RPA, cupom fiscal)?	X		
1.10	O atestado de liquidação da despesa consta registrado no documento fiscal correspondente pelo servidor responsável ou fiscal de contrato?	X		
1.11	Há no Processo documento que comprovem o fornecimento da mercadoria ou a realização do serviço, como: Nota de Recebimento de Material (para material de consumo e bem permanente) ou Relatório Analítico de Entrada (para bem permanente) e Parecer assinado pela Comissão de Recebimento, relatórios dos serviços executados, folha de frequência, certificados, fotos, exemplares de publicações e etc.	X		
1.12	Há Prova de regularidade junto à Fazenda Estadual emitida pela Secretaria de Estado de Fazenda ou Dívida Ativa do Estado, expedida pela Procuradoria-Geral do Estado da sede ou domicílio do credor (Lei Federal 8.666/93, artigo 55, XIII)?	X		
1.13	Há Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (INSS) com data igual ou posterior à liquidação da despesa. (C.F.B, artigo 195, § 3º; Lei Federal 8.666/93, artigo 55, XIII)?	X		
1.14	Há Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de	X		



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA GENERAL ANÍBAL DA MATA, Nº 139, DISTRITO DE CAXIAS
CEP: 78043-268 - CUIABÁ-MT
(65) 3617-7300
@cuiabaprefeitura www.cuiaba.mt.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

CONTROLADORIA INTERNA - SMS

	Serviço (FGTS) com data igual ou posterior à liquidação da despesa. (Lei Federal 9.012/95; Lei Federal 8.666/93, artigo 55, XIII)?			
1.15	Há Prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho com data igual ou posterior à liquidação da despesa. (Lei Federal 12.440/2011, insere inciso V ao artigo 29 da Lei 8.666/93)?	X		
1.16	Há Prova de regularidade junto à Dívida Ativa da União, quando exigida no contrato com data igual ou posterior à liquidação da despesa. (Lei Federal 8.666/93, artigo 55, XIII)?	X		
1.17	Tem Prova de regularidade junto a Fazenda Municipal quando exigida no contrato com data igual ou posterior à liquidação da despesa. (Lei Federal 8.666/93, artigo 55, XIII)?	X		
1.18	Consta no processo Relatório de Fiscalização do Contrato/Ata emitido pelo fiscal titular ou suplente oficialmente nomeados?	X		
1.19	O Relatório de Fiscalização de Contrato/Ata está devidamente assinado e carimbado, sendo possível precisar o nome e cargo do responsável pela assinatura?	X		

Diante das análises, **manifesta-se favorável** ao encaminhamento do processo, referente serviços de apoio administrativo conforme Contrato nº 213/2020/PMC, processo administrativo nº 36.102/2020, PP nº 01/2020, ARP nº 02/2020 – Consorcio Intermunicipal de Desenvolvimento Econômico e Social do Vale de Cuiabá para os procedimentos de execução financeira, considerando a legitimidade da fiscalização declarada no Relatório e Atesto de serviços prestados no documento fiscal.

Atenciosamente.

Vera Maria da Costa
Técnico de Controle Interno – SMS

De acordo, encaminha-se ao interessado.

WESLEY BUCCO
Auditor Público Interno
Portaria SMS Nº 107/2017



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA GENERAL ANIBAL DA MATA, Nº 139, DUCQUE DE CAMARGOS
CEP: 78043-208 - CUIABÁ-MT
(66) 3617-7300
@cuiabaprefeitura @cuiabaprefeitura
www.cuiaba.mt.gov.br



CUIABÁ / MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
PRAÇA ALENCASTRO CENTRO Cep:78005580

Setor ou Grupo

8493 - /SMS/SMS/SMS/SMS - COORDENADORIA ESPECIAL REDE ASSISTENCIAL FINANCEIRA

Recebimento

Tramitação

Usuário	Data	Usuário	Data
---------	------	---------	------

DANIA ESTELA GOMES

21/09/2020

PENHA (SERVIDOR)

08:14:33

Despacho / Parecer

Arquivos Anexados ao Processo

Etapa 7: 8493 - /SMS/SMS/SMS/SMS - COORDENADORIA ESPECIAL REDE ASSISTENCIAL FINANCEIRA

1 -  DDMIX_000993



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46

SAO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTERIO DO TRABALHO
CENTRO SUL, CUIABA-MT
CEP: 78020150

COPIA FIM/SMS
128
3. Data

1. Documento

2. Número

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

16601002675/2020

21/09/2020

4. EMPENHO

Número: 16601001095/2020 Data: 25/05/2020 Tipo: GLOBAL Valor: 476.292,00

Histórico: Despesa com contratação de empresa especializada em prestação de serviço de apoio administrativo sendo: (recepção, auxiliar administrativo, limpeza, copeiras, condução de veículos, oficial de serviços gerais, com fornecimento de materiais de mão de obra), para atender a demanda vinda da Secretaria de assistência social e Desenvolvimento Humano de Cuiabá, referente aos Municípios associados ao CIDES- Vale do Rio Cuiabá, no cuidado do pessoal de rua, em combate e enfrentamento da Pandemia de Circulação do Coronavírus – COVID 19, de acordo com a Portaria nº 480 de 23.03.2020, AD Referendum nº 003 e nº 004 de 25.03.2020, de repasse do recurso e sua destinação, de acordo com a Lei Federal nº 13.979 de 06/02/2020, Decreto Nº 407 de 16/03/2020, Nota Técnica/TCE/MT Nº 8.345-3 de 27/03/2020, Decreto PMC Nº 7.849 de 20/03/2020 (Decretos: nº 7839/16.03.2020, nº 7.846/18.03.2020 e nº 7.847/18.03.2020), matérias divulgadas nos meios de comunicação e o disposto na Lei nº 8.666 de 21/06/1993, recurso da Portaria nº 774/GM/MS de 09/04/2020, através de Dispensa de Licitação Artigo 24 – Inciso IV, conforme CONTRATO Nº 213/2020/PMC, Pregão Presencial nº 01/2020, Ata de Registro de Preços nº 02/2020, Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento Econômico e Social do Vale do Rio Cuiabá, Processo Administrativo nº 36.102/2020, Ofício nº 140/2020/SAG/SMS, Formulário nº 001/SADHPD/2020, CI nº 400/CC/DAF/SMS/2020 e o de acordo do Secretário Municipal de Saúde de Cuiabá.

Proc. Licitatório: 1/2020 Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL

Natureza: 2 - DESPESAS DIVERSAS

5. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação: 166010155
Órgão: 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa de Trabalho: 16.601.23822382 10302003323822382
Projeto/Atividade: 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICÍPIO
Especificação da Despesa: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Especificação do Detalhamento: 7900 - SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL
Destinação de Recurso: 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

6. CREDOR

Código/Nome: 7148 - DDMIX TERCEIRIZAÇÃO E SERVIÇOS LTDA CPF/CNPJ: 03.037.787/0001-54
Endereço: Cidade:
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
Banco: Agência: 0 Banco/Agência/Conta: 0//

7. HISTÓRICO

EMP.16601001095/2020.SERVIÇO APOIO ADM.(RECEPÇÃO AUXILIAR
ADM.LIMPEZA,COPEIRAS,COND.VECULOS,OF.SERVIÇOS GERAIS,FORN.MAT.MAO OBRA,P/ATENDER
SEC.DESENV.HUMANO .MUN.ASSOC.CIDES-COMBATE ENFRENT-PANDEMIA.COVID
-19.PORT.480/23/03/2020,AD.REFERENDUM 003 E
004/25/03/2020.LEI.FEDERAL 13979/06/02/2020.DEC.407/16/03/2020.N.TECNICA
8345-3/27/03/2020,DECPMC.7849/20/03/2020(DECRETOS.7839/16/03/2020,7846/18/03/2020,7847/18/
03/2020,PORT.774/GM/MS/09/04/2020,CONTRATO
213/2020/PMC.ARP.02/2020.FORM.001/SADHPD/2020.NF.2541.COMP.08/2020.

8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento	Número	Série	Data	Valor
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRONICA	2541	00	01/09/2020	80.136,11

9. CONSIGNAÇÃO/DESCONTOS

Código	Tipo	Descrição	Valor
1	Consignação	8-ISSQN	2.404,08

Módulo: REXE0009

Página: 1

Usuário: 9063 - MARIA TEREZA ALENCASTRO DE MOURA

Luiz Antônio Possas de Carvalho
Secretário Municipal de Saúde

Alan Borges e Silva
Diretor Administrativo e Financeiro
Secretaria Municipal de Saúde

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46		SAO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTERIO DO TRABALHO CENTRO SUL, CUIABA-MT	
	1. Documento NOTA DE PAGAMENTO		2. Número 16601002824/2020	3. Data 22/09/2020

4. LIQUIDAÇÃO		5. EMPENHO	
Número: 16601002675	Data: 21/09/2020	Valor: 80.136,11	16601001095/2020
Histórico: EMP.16601001095/2020.SERVIÇO APOIO ADM.(RECEPÇÃO AUXILIAR ADM.LIMPEZA,COPEIRAS,COND.VECULOS,OF.SERVIÇOS GERAIS,FORN.MAT.MAO OBRA,P/ATENDER SEC.DESENV.HUMANO .MUN.ASSOC.CIDES-COMBATE ENFRENT-PANDEMIA.COVID -19.PORT.480/23/03/2020,AD.REFERENDUM 003 E 004/25/03/2020.LEI.FEDERAL13979/06/02/2020.DEC.407/16/03/2020.N.TECNICA 8345-3/27/03/2020,DECPMC.7849/20/03/2020(DECRETOS.7839/16/03/2020,7846/18/03/2020,7847/18/ 03/2020,PORT.774/GM/MS/09/04/2020,CONTRATO 213/2020/PMC.ARP.02/2020.FORM.001/SADHPD/2020.NF.2541.COMP.08/2020.			

6. DOTAÇÃO	
Reduzido da Dotação:	166010155
Órgão:	16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE
Programa de Trabalho:	16.601.23822382 1033903923822382
Projeto/Atividade:	2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICIPIO DE CU
Especificação da Despesa:	3.3.90.39 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Especificação do Detalhamento:	7900 - SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL
Destinação de Recurso:	0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDE

7. CREDOR	
Código/Nome: 7148 - DDMIX TERCEIRIZAÇÃO E SERVIÇOS LTDA	CPF/CNPJ: 03.037.787/0001-54
Endereço:	Cidade:
Telefone (1):	Telefone (2):
Banco/Agência/Conta: 1/46-9/34795-7	Telefone (3):

8. PAGO PELA CONTA			
655042 I - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS	Banco: 001	Agência: 38342	Conta Bancária: 69086

9. HISTÓRICO	
REFERENTE A LIQUIDAÇÃO 16601002675/2020	

10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO		
Documento		
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRONICA		
Número	Série	Data
2541	00	01/09/2020

11. SALDO ANTERIOR	12. VALOR PAGAMENTO	13. SALDO ATUAL	14. VALOR LÍQUIDO
68.115,70	68.115,70	0,00	68.115,70

15. VALOR POR EXTENSO	
SESSENTA E OITO MIL E CENTO E QUINZE REAIS E SETENTA CENTAVOS	

16. FORMA DE PAGAMENTO	
ORDEM DE PAGAMENTO	

17. TIPO DE OPERAÇÃO DA ORDEM BANCÁRIA	
TERCEIROS MESMO BANCO	

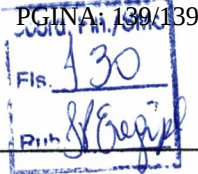
18. DADOS COMPLEMENTARES	
Processo/Ano: 00064027 / 2020	



Alan Borges e Silva
 Diretor Administrativo e Financeiro
 Secretaria Municipal de Saúde



O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46

Data: 22/09/2020
Hora: 09:38

SENHOR GERENTE,
ESTAMOS ENCAMINHANDO A V.Sa. AS NOTAS DE PAGAMENTO DOS CREDORES ABAIXO RELACIONADOS:

16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ordem	Pagamento	Credor	Valor	CNPJ/CPF	Conta Credor
1	16601002824	DDMIX TERCEIRIZAÇÃO E SERVIÇOS LTDA	68.115,70	03.037.787/0001-54	001/46-9/34795-7

Total: 68.115,70

Valor por Extensão: (Sessenta e Oito Mil e Cento e Quinze Reais e Setenta Centavos) *****)

Observação:

655042-I - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - 6908

BANCO: 001 - Banco do Brasil S.A.
AGÊNCIA 38342 - S.PUBLICO CUIABA

69086

PAGAMENTO PELA CONTA C/C N.:

SAUDAÇÕES

1ª Via-Banco 2ª Via-Tesouraria

2ª Via.

Luiz Antônio Possas de Carvalho
Secretário Municipal de Saúde

João Henrique Paiva
Secretário Adjunto Gestão
Secretaria Municipal de Saúde



15:39