

Município de Ilha Comprida Estância Balneária



GABINETE DA PREFEITA

OFÍCIO N° 073/2026/GP

Assunto: REQUERIMENTO N° 021/2026

Ilha Comprida, 23 de março de 2026.

Ao Exmo. Senhor Milton César Pires
Presidente da Câmara Municipal de ILHA COMPRIDA/SP

Exmo. Senhor,

Com cordiais cumprimentos, em atendimento ao Requerimento nº 21/2026, de autoria da Nobre Vereadora Marcia Padilha Izidoro Romano, encaminho as informações solicitadas, as quais foram concedidas a esta Chefia do Poder Executivo pela Secretaria Municipal de Saúde e Divisões Municipais de Recursos Humanos e Tesouraria do município, conforme segue:

Item 1 – O Município recebeu os repasses do Governo Federal, conforme demonstrativos anexos;

Item 2 – As datas de recebimento, bem como, os valores e fonte dos recursos restam demonstrados nos relatórios anexos.

Item 3 – Houve um atraso no pagamento do referido incentivo devido a questões administrativas, tais como, mudanças das enfermeiras responsáveis pelas equipes das ESFs, bem como, falecimento da enfermeira de uma das unidades, que emitem os relatórios avaliativos das mesmas.

Item 4 – Os pagamentos já foram realizados, conforme demonstrado nos comprovantes anexos, em relação aos valores repassados aos servidores, cumpre informar que os pagamentos foram realizados fora do período regular de fechamento da folha de pagamento. Em razão disso, o sistema os classifica como “adiantamento de pagamento”, o que pode ocasionar, conforme as particularidades de cada servidor, o bloqueio de determinadas porcentagens a serem creditadas. Ressalta-se, contudo, que tal situação pode ser devidamente regularizada no período de fechamento mensal da folha de pagamento.

Item 5 – Conforme esclarecido no item 3.

Item 6 – Conforme esclarecido no item 4.

Item 7 – Documentação enviada conforme mencionado anteriormente.

Sem mais para o momento, reitero meus protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Maristela Osório de Marques Cardona
Prefeita

Av. Beira Mar, 11.000 - Bal. Meu Recanto - Ilha Comprida- SP
Tel.: 13 3842-7000 - www.ilhacomprida.sp.gov.br

RECEBIDO EM
25/03/2026
Hora: 16:42
fonder

Retenar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano 2026	Tipo de consulta Fundo a Fundo	Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ 13.879.688/0001-73	Grupo ATENÇÃO PRIMÁRIA	Ação TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE
Ação Detalhada AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	UF SP	Município ILHA COMPRIDA
Código IBGE 352042	População 14.104 habitantes	Ano Censo 2025
Prefeito(a) SIOPS Indisponível.	Data Inicial Gestão -	Secretário(a) SIOPS Indisponível.
Presidente Conselho SIOPS INDISPONÍVEL.		

Comp.	Nº OB	Data OB	Tipo	Banco	Agência	Conta OB	Valor	Valor	Valor	Nº	Nº		
/Parcela			Repasse	OB	OB		Total	Desconto	Líquido	Motivo	Processo	Proposta	Portaria
01/12 em 2026	000782	13/01/2026	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	71.324,00	0,00	71.324,00		25000.003806/2026-28		3493
02/12 em 2026	005113	10/02/2026	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	71.324,00	0,00	71.324,00		25000.018091/2026-16		3493
						Total	142.648,00	0,00	142.648,00				

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano 2025	Tipo de consulta Fundo a Fundo	Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ 13.879.688/0001-73	Grupo VIGILÂNCIA EM SAÚDE	Ação TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS
Ação Detalhada TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	UF SP	Município ILHA COMPRIDA
Ano Censo	Código IBGE 352042	População habitantes
Secretário(a) SIOPS Indisponível.	Prefeito(a) SIOPS Indisponível.	Data Inicial Gestão -
	Presidente Conselho SIOPS INDISPONÍVEL.	

Comp.	Tipo		Banco	Agência		Valor	Valor	Valor	N°		N°		Ações
/Parcela	N° OB	Data OB	Repassa	OB	OB	Conta OB	Total	Desconto	Líquido	Motivo	Processo	Proposta	
01/12 em 2025	001394	24/01/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	8.652,60	0,00	8.652,60		25000.010752/2025-76		6530
01/12 em 2025	001299	24/01/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	455,40	0,00	455,40		25000.010753/2025-11		6530
02/12 em 2025	001864	06/02/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	8.652,60	0,00	8.652,60		25000.016522/2025-11		6530
02/12 em 2025	001925	06/02/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	455,40	0,00	455,40		25000.016520/2025-21		6530
03/12 em 2025	005880	07/03/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	8.652,60	0,00	8.652,60		25000.029961/2025-93		6530
03/12 em 2025	005850	07/03/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	455,40	0,00	455,40		25000.029956/2025-81		6530
04/12 em 2025	009955	02/04/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	8.652,60	0,00	8.652,60		25000.044477/2025-94		6530
04/12 em 2025	009890	02/04/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	455,40	0,00	455,40		25000.044474/2025-51		6530
05/12 em 2025	014530	16/05/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	8.652,60	0,00	8.652,60		25000.073414/2025-45		6530
05/12 em 2025	014566	16/05/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	455,40	0,00	455,40		25000.073417/2025-89		6530
06/12 em 2025	018230	09/06/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	455,40	0,00	455,40		25000.091361/2025-44		6530
06/12 em 2025	018257	09/06/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	8.652,60	0,00	8.652,60		25000.091360/2025-08		6530
07/12 em 2025	025351	02/07/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	8.652,60	0,00	8.652,60		25000.110160/2025-53		6530
07/12 em 2025	025278	02/07/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	455,40	0,00	455,40		25000.109974/2025-45		6530
08/12 em 2025	034760	04/08/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	455,40	0,00	455,40		25000.130998/2025-63		6530
08/12 em 2025	034693	04/08/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	8.652,60	0,00	8.652,60		25000.130997/2025-19		6530
09/12 em 2025	044483	03/09/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	455,40	0,00	455,40		25000.151702/2025-48		6530
09/12 em 2025	044422	03/09/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	8.652,60	0,00	8.652,60		25000.151972/2025-59		6530
10/12 em 2025	051353	06/10/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	455,40	0,00	455,40		25000.171969/2025-51		6530
10/12 em 2025	051425	07/10/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	8.652,60	0,00	8.652,60		25000.172527/2025-22		6530
11/12 em 2025	065266	14/11/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	455,40	0,00	455,40		25000.194582/2025-73		6530
11/12 em 2025	065234	14/11/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	8.652,60	0,00	8.652,60		25000.194579/2025-50		6530
12/12 em 2025	070967	09/12/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	455,40	0,00	455,40		25000.211964/2025-79		6530
12/12 em 2025	070990	09/12/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	8.652,60	0,00	8.652,60		25000.211965/2025-13		6530
Única em 2025	076276	26/12/2025	MUNICIPAL	001	046566	0000135526	8.652,60	0,00	8.652,60		25000.220355/2025-19		6530
Total							118.404,00	0,00	118.404,00				



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 7602505335390008039436097

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**

Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: **EDUARDA B XAVIER GUIMARAES**

CPF: **396.818.998-14**

Número de Pagamento: **PGIT010000062149**

Data de Pagamento: **16/03/2026**

Agência: **6986-8**

Conta: **501967-2**

Finalidade:

Valor (R\$): **3.975,72**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 9185038230878999059406690

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**

Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: **KATIUSCIA JANIFFER MEHL**

CPF: **417.910.188-23**

Número de Pagamento: **PGIT010000062150**

Data de Pagamento: **16/03/2026**

Agência: **6986-8**

Conta: **60522-0**

Finalidade:

Valor (R\$): **3.975,72**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário
Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 0469517240437286855200003

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**
Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**
Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: SILVIA REGINA C J GUTIERREZ	CPF: 274.726.068-20
Número de Pagamento: PGIT010000062151	Data de Pagamento: 16/03/2026
Agência: 6986-8	Conta: 60880-7
Finalidade:	Valor (R\$): 3.587,47
Uso da Empresa:	

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site.
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 2858617886968701564861302

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**
Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**
Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: ROSETE MARIA PEREIRA DE SOUSA	CPF: 104.474.628-90
Número de Pagamento: PGIT010000062152	Data de Pagamento: 16/03/2026
Agência: 6986-8	Conta: 60830-0
Finalidade:	Valor (R\$): 1.987,86
Uso da Empresa:	

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

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



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 5850887264791675013068325

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**

Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: **PRISCILA DE ALMEIDA MARIANO**

CPF: **330.206.698-80**

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000062153**

Pagamento: **16/03/2026**

Agência: **6986-8**

Conta: **500807-7**

Finalidade:

Valor (R\$): **3.810,00**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de Apoio
ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário
Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 7066967235799850531338880

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**
Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**
Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: ENOELMA MOREIRA DE ABREU	CPF: 002.286.885-23
Número de Pagamento: PGIT010000062154	Data de Pagamento: 16/03/2026
Agência: 6986-8	Conta: 60329-5
Finalidade:	Valor (R\$): 3.975,72
Uso da Empresa:	

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



bradesco
net empresa



bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 1485697231025698795798608

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**

Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: **ELAINE LOPES DA SILVA**

CPF: **266.971.208-86**

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000062155**

Pagamento: **16/03/2026**

Agência: **6986-8**

Conta: **60305-8**

Finalidade:

Valor (R\$): **3.975,72**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de Apoio
ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

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



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário
Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 6985317238062726756039904

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**
Conta de Débito: **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**
Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: VIVIANE GONCALVES PAZ	CPF: 347.541.628-03
Número de Pagamento: PGIT010000062156	Data de Pagamento: 16/03/2026
Agência: 6986-8	Conta: 60942-0
Finalidade:	Valor (R\$): 3.975,72
Uso da Empresa:	

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site **Fale Conosco**

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 3220317218509326506848994

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**Funcionário: **VANIA APARECIDA LIMA DOS SANTO**CPF: **165.165.148-52**Número de Pagamento: **PGIT010000062157**Data de Pagamento: **16/03/2026**Agência: **6986-8**Conta: **2864-9**

Finalidade:

Valor (R\$): **3.677,08**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 8720047214538364577030870

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**

Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: **FERNANDA DO CARMO ESPOLADOR MA**

CPF: **331.970.488-57**

Número de Pagamento: **PGIT010000062158**

Data de Pagamento: **16/03/2026**

Agência: **6986-8**

Conta: **1833-3**

Finalidade:

Valor (R\$): **3.677,08**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

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



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário
Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 7287877215100400680134935

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**
Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**
Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: KARINA EVELIN BRAZ GROSSO	CPF: 434.444.898-70
Número de Pagamento: PGIT010000062159	Data de Pagamento: 16/03/2026
Agência: 6986-8	Conta: 3739-7
Finalidade:	Valor (R\$): 3.642,71
Uso da Empresa:	

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações, Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 8098917241221996860000866

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Conta de Débito: **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**

Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: **JOSE LUIZ DA CRUZ FILHO**

CPF: **276.952.728-25**

Número de Pagamento: **PGIT010000062160**

Data de Pagamento: **16/03/2026**

Agência: **6986-8**

Conta: **3742-7**

Finalidade:

Valor (R\$): **3.573,98**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 1903048564981464414443890

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**

Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: **VICTORIO STOJANOVIC**

CPF: **046.548.368-29**

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000062161**

Pagamento: **16/03/2026**

Agência: **6986-8**

Conta: **3737-0**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.740,05**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Ajô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 7790867806025325700195889

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**
Conta de Débito: **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**
Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário:	RAFAELA JOSE CARDONA	CPF:	403.941.968-56
Número de Pagamento:	PGIT010000062162	Data de Pagamento:	16/03/2026
Agência:	6986-8	Conta:	5330-9
Finalidade:		Valor (R\$):	1.192,70
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

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



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 5158137230673211784003447

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**

Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: **SILENE TEIXEIRA SANCHES**

CPF: **295.974.648-10**

Número de

Data de

Pagamento: **PGIT010000062163**

Pagamento: **16/03/2026**

Agência: **6986-8**

Conta: **501605-3**

Finalidade:

Valor (R\$): **3.975,72**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de Apoio
ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA

Agência: 0480 Conta: 450000612



Pronto! O pagamento foi realizado.

[Fazer outro Pix](#)

Comprovante do Pix

Valor pago
R\$ 1.192,70

Forma de pagamento
Ag 0480 Cc 45000061-2

Dados do recebedor

Nome
Fabiana de Oliveira

CNPJ / CPF
***.534.138-**

Chave
(13) * ****_*549

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Dados do pagador

De
MUNICÍPIO DE ILHA COMPRIDA

CNPJ / CPF
64.*****/****-07

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820260313174757532267226

Data e hora da transação
13/03/2026 - 14:48:02

Código de autenticação
IBE0674039E85D9454E3389

BAIXADO



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário
Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 1000064513220490947500683

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**
Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**
Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: MARINALVA IZIDORO	CPF: 273.059.008-00
Número de Pagamento: PGIT010000062169	Data de Pagamento: 17/03/2026
Agência: 6986-8	Conta: 60663-4
Finalidade:	Valor (R\$): 3.677,08
Uso da Empresa:	

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 4309006638375679360951468

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**
Conta de Débito: **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**
Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: VANESSA BARBOSA COLACO	CPF: 333.048.528-08
Número de Pagamento: PGIT010000062168	Data de Pagamento: 16/03/2026
Agência: 6986-8	Conta: 1192-4
Finalidade:	Valor (R\$): 2.884,20
Uso da Empresa:	

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário
Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 0719297539150880945700510

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**
Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**
Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário:	ERIC LOBO MARQUES	CPF:	403.912.528-28
Número de Pagamento:	PGIT010000062167	Data de Pagamento:	16/03/2026
Agência:	6986-8	Conta:	2954-8
Finalidade:		Valor (R\$):	2.884,20
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 5334477509022795544967504

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**
Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**
Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: MELISSA CAROLINE DE MELO SOUZA	CPF: 418.138.748-83
Número de Pagamento: PGIT010000062166	Data de Pagamento: 16/03/2026
Agência: 6986-8	Conta: 2889-4
Finalidade:	Valor (R\$): 2.206,24
Uso da Empresa:	

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 9820805987573894706389510

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**
Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**
Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: GERLANDE MARTINS DE SOUZA	CPF: 434.761.148-05
Número de Pagamento: PGIT010000062165	Data de Pagamento: 16/03/2026
Agência: 6986-8	Conta: 60385-6
Finalidade:	Valor (R\$): 1.987,86
Uso da Empresa:	

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 6690217809008600634693587

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**
Conta de Débito: **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**
Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: VERANILDE DE OLIVEIRA CHAGAS	CPF: 255.910.688-47
Número de Pagamento: PGIT010000062164	Data de Pagamento: 16/03/2026
Agência: 6986-8	Conta: 2847-9
Finalidade:	Valor (R\$): 1.192,70
Uso da Empresa:	

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento
24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário
Nº de Controle: 791684101821560104 | Autenticação Bancária: 5158137230673211784003447

Empresa: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**
Conta de Débito **Agência: 6986-8** | **Conta: 985-7**
Pagador: **MUNICIPIO DE ILHA COMPRIDA** | CNPJ: **064.037.872/0001-07**

Funcionário: SILENE TEIXEIRA SANCHES	CPF: 295.974.648-10
Número de Pagamento: PGIT010000062163	Data de Pagamento: 16/03/2026
Agência: 6986-8	Conta: 501605-3
Finalidade:	Valor (R\$): 3.975,72
Uso da Empresa:	

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		