

**ANEXO 4**  
**RELACÃO DE PAGAMENTOS**

Convênio nº: 61/2016  
 Conveniente: Fundação Escola Politécnica da Bahia  
 Período de Execução do Convênio: 17/11/2016 a 31/12/2018  
 Período Abrangido por este Relatório: 01/08/2017 a 30/06/2018  
 Fonte de Recursos: RECURSOS UFBA



Elemento de Despesa: **47 - Obrigações Tributárias e Contributivas**

**DESPESAS REALIZADAS**

| Nº DE ORDEM | CREDOR                              | CNPJ               | Equivalência na Relação de Itens Apoiados | Nº DA NOTA FISCAL OU EQUIVALENTE | DATA DA NOTA FISCAL | Nº DO CHEQUE OU EQUIVALENTE | DATA DA COMPENSAÇÃO DO CHEQUE | VALOR         |
|-------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------|
| 1           | Instituto Nacional do Seguro Social | 29.979.036/0001-40 | Serviço Pessoa Física                     | GPS 07/2017                      | 15/08/2017          | Débito                      | 15/08/2017                    | R\$952,38     |
| 2           | Instituto Nacional do Seguro Social | 29.979.036/0001-40 | Serviço Pessoa Física                     | GPS 08/2017                      | 15/09/2017          | Débito                      | 15/09/2017                    | R\$1.119,05   |
| 3           | Instituto Nacional do Seguro Social | 29.979.036/0001-40 | Serviço Pessoa Física                     | GPS 09/2017                      | 31/10/2017          | Débito                      | 31/10/2017                    | R\$3.152,42   |
| 4           | Instituto Nacional do Seguro Social | 29.979.036/0001-40 | Serviço Pessoa Física                     | GPS 11/2017                      | 15/12/2017          | Débito                      | 15/12/2017                    | R\$952,38     |
| 5           | Instituto Nacional do Seguro Social | 29.979.036/0001-40 | Serviço Pessoa Física                     | GPS 12/2018                      | 16/01/2018          | Débito                      | 16/01/2018                    | R\$952,38     |
| 6           | Instituto Nacional do Seguro Social | 29.979.036/0001-40 | Serviço Pessoa Física                     | GPS 03/2018                      | 17/04/2018          | Débito                      | 17/04/2018                    | R\$3.509,58   |
| 7           | Instituto Nacional do Seguro Social | 29.979.036/0001-40 | Serviço Pessoa Física                     | GPS 04/2018                      | 15/05/2018          | Débito                      | 15/05/2018                    | R\$2.452,41   |
| 8           | Instituto Nacional do Seguro Social | 29.979.036/0001-40 | Serviço Pessoa Física                     | GPS 05/2018                      | 15/06/2018          | Débito                      | 15/06/2018                    | R\$2.585,75   |
| SUBTOTAL 1  |                                     |                    |                                           |                                  |                     |                             |                               | R\$ 15.676,35 |

| Nº DE ORDEM | RESTITUIDOR | CNPJ | Equivalência na Relação de Itens | CHEQUE OU EQUIVALENTE | DATA DO CHEQUE | Nº DO DEPÓSITO | DATA DO DEPÓSITO | VALOR         |
|-------------|-------------|------|----------------------------------|-----------------------|----------------|----------------|------------------|---------------|
| 1           |             |      |                                  |                       |                |                |                  | R\$ 0,00      |
| 2           |             |      |                                  |                       |                |                |                  | R\$ 0,00      |
| SUBTOTAL 2  |             |      |                                  |                       |                |                |                  | R\$ 0,00      |
| TOTAL (1-2) |             |      |                                  |                       |                |                |                  | R\$ 15.676,35 |

*Assinatura de Ana Judith Zaiden de Aragão*  
 Ana Judith Zaiden de Aragão  
 CPF nº 220.071.135-20