NOTA DE SUB-EMPENHO Nº P0831018

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data do Pagto	Nº Empenho	Sub-Emp	Data Empenho	Valor Empenho
31/08/2020	E0602018	003	02/06/2020	90.000,00

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-103051010.2.033 Manutencao dos programas de Vigilancia e
Elemento : 3.1.90.04.00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
33.500,00	28.500,00	5.000,00

DADOS DO CREDOR

Nome : FOLHA DE PAGAMENTO - AGENTE DE ENDEMIAS
Endereço : RUA CONSTRUTOR GONCALO VIDAL
Bairro : CENTRO
Cidade : PM-MUCAMBO

Documento : 07.733.793/0001-05
CEP : 62.170.000
Email :
UF : CE

HISTORICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTOS,GRATIFICACOES,13 SALARIO,FERIAS, ORAS EXTRAS DO PESSOAL CIVIL TEMPORARIO LOTADO NA ENDEMIAS NO

Ordenador : LUIS CARLOS DO NASCIMENTO

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0831008

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data Liquid.	Tipo Liquid.
31/08/2020	Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0602018
Ficha : 0176
Dotacao : 0601-103051010.2.033 Manutencao dos programas de Vigilancia em Saud
Elemento : 3.1.90.04.00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
90.000,00	85.000,00	5.000,00

DADOS DO CREDOR

Nome : FOLHA DE PAGAMENTO - AGENTE DE ENDEMIAS
Endereço : RUA CONSTRUTOR GONCALO VIDAL
Bairro : CENTRO
Cidade : PM-MUCAMBO
Documento :
CEP : 62.170.000
Email :
UF : CE

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
28.500,00	0,00	28.500,00

Declaro que os servicos constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0831018

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
31/08/2020	E0602018	90.000,00	02/06/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-103051010.2.033
Manutencao dos programas de Vigilancia em Saude
Elemento : 3.1.90.04.00
CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
33.500,00	28.500,00	5.000,00

DADOS DO CREDOR

Nome : FOLHA DE PAGAMENTO - AGENTE DE ENDEMIAS - TEMPORAR **Documento** : 07.733.793/0001-05
Endereço : RUA CONSTRUTOR GONCALO VIDAL **CEP** : 62.170.000
Bairro : CENTRO **Email** :
Cidade : PM-MUCAMBO **UF** : CE

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTOS,GRATIFICACOES,13 SALARIO,FERIAS, ORAS EXTRAS DO PESSOAL CIVIL TEMPORARIO LOTADO NA ENDEMIAS NO

MOVIMENTAÇÃOO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	083.118	26.121,21

MOVIMENTAÇÃO DE DESCONTO

06021	INSS A RECOLHER	000.001	2.238,79
06024	FALTAS	000.001	140,00

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Gestor - CPF: 230.351.963-20

ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

FOLHA DE PAGAMENTO - AGENTE DE ENDEMIAS - TEMPORARIO
Credor - CPF:

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA Nº P0831019

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor R.P.	Data Empenho
31/08/2020		0,00	

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Extra-Orcamentaria : 06025
8888060006025 SALARIO FAMILIA

Valor do Pagamento
534,82

DADOS DO CREDOR

Nome : SALARIO FAMILIA
Endereço : RUA CONSTRUTOR GONSALO VIDAL, SN
Bairro : CENTRO
Cidade : MUCAMBO
Documento : 07.733.793/0001-05
CEP : . .
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

PAGAMENTO DO SALARIO FAMILIA

MOVIMENTAÇÃOO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	083.119	534,82

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Gestor - CPF: 230.351.963-20

ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

SALARIO FAMILIA
Credor - CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE
Setor : 072-SEC. DE SAUDE - AFC 95 - ACE - TEMPO
Unidade : 06.01

Emissao :31/08/2020
Referente : AGO/2020
Pagina : 001

Folha de Pagamento - Ativo Normal

V A N T A G E N S D E S C O N T O S

Funcionario:01110487-ANTONIO MARCOS MOTA LIMA *Adm.:06/01/2020*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-125202 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:052.586.733-32* *Horas: 100*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS		7,88%	110,32
	Remuneracoes	1.400,00		Descontos		110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido		**1.289,68**

Assinatura:_____

Funcionario:01110135-BENEDITO ARNOBIO TELES ARAUJO *Adm.:10/07/2019*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-135003 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:033.191.373-95* *Horas: 200*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS		7,88%	110,32
165	SALARIO FAMILIA 1	48,62				
	Remuneracoes	1.448,62		Descontos		110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido		**1.338,30**

Assinatura:_____

Funcionario:01110488-BENEDITO RAFAEL GOMES FERREIRA *Adm.:06/01/2020*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-134961 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:062.522.503-17* *Horas: 100*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS		7,88%	110,32
	Remuneracoes	1.400,00		Descontos		110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido		**1.289,68**

Assinatura:_____

Funcionario:01110489-ELIVELTO TEIXEIRA DE ALCANTARA *Adm.:06/01/2020*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-125296 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:085.057.557-58* *Horas: 100*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS		8,05%	132,82
131 PRS	GRAT. DE SUPERFISAO	250,00				
	Remuneracoes	1.650,00		Descontos		132,82
	Base Calculo	1.650,00		Liquido		**1.517,18**

Assinatura:_____

Funcionario:01110490-ERNANDO GOMES PARENTE *Adm.:06/01/2020*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-125261 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:365.590.228-03* *Horas: 100*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS		7,88%	110,32
165	SALARIO FAMILIA 1	48,62				
	Remuneracoes	1.448,62		Descontos		110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido		**1.338,30**

Assinatura:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE
Setor : 072-SEC. DE SAUDE - AFC 95 - ACE - TEMPO
Unidade : 06.01

Emissao : 31/08/2020
Referente : AGO/2020
Pagina : 002

Folha de Pagamento - Ativo Normal

V A N T A G E N S D E S C O N T O S

Funcionario:01110491-GENICLEI CASTRO DE OLIVEIRA *Adm.:06/01/2020*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-127973 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:052.204.203-13* *Horas: 100*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	7,88%	110,32
	Remuneracoes	1.400,00		Descontos	110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido	**1.289,68**

Assinatura: _____

Funcionario:01110492-GEREMY HAIMAR LOPES AGUIAR DE SOUSA *Adm.:06/01/2020*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-125490 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:615.059.413-00* *Horas: 100*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	7,88%	110,32
	Remuneracoes	1.400,00		Descontos	110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido	**1.289,68**

Assinatura: _____

Funcionario:01110493-GERSON MARTINS PONTE *Adm.:06/01/2020*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-125407 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:060.026.193-05* *Horas: 100*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	7,88%	110,32
165	SALARIO FAMILIA 1	48,62			
	Remuneracoes	1.448,62		Descontos	110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido	**1.338,30**

Assinatura: _____

Funcionario:01110494-GEUSON LOPES ALVES *Adm.:06/01/2020*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-93815 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:047.631.263-93* *Horas: 100*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	8,05%	132,82
131 PRS	GRAT. DE SUPERFISAO	250,00			
	Remuneracoes	1.650,00		Descontos	132,82
	Base Calculo	1.650,00		Liquido	**1.517,18**

Assinatura: _____

Funcionario:01110495-IVANILDO PONTES DE SOUZA *Adm.:06/01/2020*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-125539 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:249.113.848-40* *Horas: 100*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	7,88%	110,32
165	SALARIO FAMILIA 2	97,24			
	Remuneracoes	1.497,24		Descontos	110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido	**1.386,92**

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE — Emissao :31/08/202(
Setor : 072-SEC. DE SAUDE - AFC 95 - ACE - TEMPO — Referente : AGO/202(
Unidade : 06.01 — Pagina : 00:

Folha de Pagamento - Ativo Normal

VANTAGENS			DESCONTOS		
Funcionario:01110485-JANILSON DE SOUSA SA					*Adm.:06/01/2020*
Local Trab:			*Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*		
Cta :39209-125091	*Vinc:Contratado Cl:*			*Cpf:604.810.683-17*	*Horas: 200*
101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	7,88%	110,32
165	SALARIO FAMILIA 2	97,24			
	Remuneracoes	1.497,24		Descontos	110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido	**1.386,92**

Assinatura:_____

Funcionario:01110496-JOAO MUNIZ MARQUES DA SILVA					*Adm.:06/01/2020*
Local Trab:			*Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*		
Cta :39209-125334	*Vinc:Contratado Cl:*			*Cpf:051.118.363-14*	*Horas: 100*
101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	7,88%	110,32
165	SALARIO FAMILIA 3	145,86			
	Remuneracoes	1.545,86		Descontos	110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido	**1.435,54**

Assinatura:_____

Funcionario:01110497-JONATHAN DE OLIVEIRA COSTA					*Adm.:06/01/2020*
Local Trab:			*Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*		
Cta :39209-125709	*Vinc:Contratado Cl:*			*Cpf:057.013.903-14*	*Horas: 100*
101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	502 DESCONTO DE FALTAS 1		46,67
			504 INSS	7,84%	106,11
	Remuneracoes	1.400,00		Descontos	152,78
	Base Calculo	1.400,00		Liquido	**1.247,22**

Assinatura:_____

Funcionario:01110498-JOSE CARLOS DA SILVA SANTANA					*Adm.:06/01/2020*
Local Trab:			*Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*		
Cta :39209-125350	*Vinc:Contratado Cl:*			*Cpf:044.406.523-79*	*Horas: 100*
101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	7,88%	110,32
	Remuneracoes	1.400,00		Descontos	110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido	**1.289,68**

Assinatura:_____

Funcionario:01110499-JOSE MARIA DE LIMA JUNIOR					*Adm.:06/01/2020*
Local Trab:			*Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*		
Cta :39209-0000083771	*Vinc:Contratado Cl:*			*Cpf:038.706.973-93*	*Horas: 100*
101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	7,88%	110,32
	Remuneracoes	1.400,00		Descontos	110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido	**1.289,68**

Assinatura:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE
Setor : 072-SEC. DE SAUDE - AFC 95 - ACE - TEMPO
Unidade : 06.01

Emissao : 31/08/202(
Referente : AGO/202(
Pagina : 004

Folha de Pagamento - Ativo Normal

V A N T A G E N S | D E S C O N T O S

Funcionario:01110565-MARIA IVONETE BORGES DE OLIVEIRA *Adm.:06/01/2020*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-135658 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:622.967.443-20* *Horas: 100*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	7,88%	110,32
	Remuneracoes	1.400,00		Descontos	110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido	**1.289,68**

Assinatura: _____

Funcionario:01110500-RAYLANDER LOPES DE AGUIAR *Adm.:06/01/2020*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-125059 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:071.796.353-59* *Horas: 200*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	7,88%	110,32
	Remuneracoes	1.400,00		Descontos	110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido	**1.289,68**

Assinatura: _____

Funcionario:01110486-RENATO FEIJAO DE LIMA *Adm.:06/01/2020*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-125474 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:061.204.333-92* *Horas: 200*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	502 DESCONTO DE FALTAS 2		93,33
			504 INSS	7,8%	101,92
	Remuneracoes	1.400,00		Descontos	195,25
	Base Calculo	1.400,00		Liquido	**1.204,75**

Assinatura: _____

Funcionario:01110501-RENATO MAGALHAES RODRIGUES DE CASTRO *Adm.:06/01/2020*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-125695 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:036.302.633-99* *Horas: 200*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	7,88%	110,32
165	SALARIO FAMILIA 1	48,62			
	Remuneracoes	1.448,62		Descontos	110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido	**1.338,30**

Assinatura: _____

Funcionario:01110502-VITOR LOPES RODRIGUES *Adm.:06/01/2020*
Local Trab: *Funcao:0236-AGENTE DE ENDEMIAS*
Cta :39209-124788 *Vinc:Contratado Cl:* *Cpf:608.501.623-94* *Horas: 200*

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	7,88%	110,32
	Remuneracoes	1.400,00		Descontos	110,32
	Base Calculo	1.400,00		Liquido	**1.289,68**

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE
Setor : 072-SEC. DE SAUDE - AFC 95 - ACE - TEMPO
Unidade : 06.01

Emissao :31/08/2020
Referente : AGO/2020
Pagina : 005

Folha de Pagamento - Ativo Normal

VANTAGENS		DESCONTOS	
RESUMO			
101 PRS REMUNERACAO BASE	28.000,00	502 DESCONTO DE FALTAS	140,00
131 PRS GRAT. DE SUPERFISAO	500,00	504 INSS	2.238,79
165 SALARID FAMILIA	534,82		

Remuneracoes ->	29.034,82	Descontos	2.378,79
Orcamentario->	28.500,00		
Extra ->	534,82		
Incorporados	28.500,00		

P=PREVIDENCIA(INSS), R=RECEITA(IRRF), S=SALARIO(INCORPORADOS)

Liquido ->	26.656,03
Liq.Brasil->	26.656,03

FILTROS:

RESUMO INSS

Base Calc.=(P)-Faltas ->	28.360,00
Contrib. Patronal 20,00%	5.672,00
Contrib. Empregados ->	2.238,79
RAT * FAP 2,00%	567,20
(-) Sal.Familia ->	534,82
(-) Sal.Maternidade ->	0,00
Total ->	7.375,97

Resumo por Funcoes		No de Funcionarios	Total Bruto
0236 AGENTE DE ENDEMIAS		20	29.034,82
Total	->	20	29.034,82

G338311122619610027
31/08/2020 11:48:52

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SEC SAUDE COVID19
Agência	3920-9
Conta corrente	13756-1

Creditado

Nome	P M M SERV FL PAGAMENTO
Agência	3920-9
Conta corrente	5858-0
Valor	36.858,13
Data	Nesta data

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	31/08/2020 11:46:08
	JD170289 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO	31/08/2020 11:48:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD170289 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	CE 230900 FMS CUSTEIO SUS
Agência	3920-9
Conta corrente	13024-9

Creditado

Nome	P M M M ARRECADACAO
Agência	3920-9
Conta corrente	5094-6
Valor	205,33
Data	Nesta data

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	31/08/2020 11:47:27
	JD170289 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO	31/08/2020 11:49:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD170289 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO.