

NOTA DE SUB-EMPENHO Nº P0831020

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data do Pagto	Nº Empenho	Sub-Emp	Data Empenho	Valor Empenho
31/08/2020	E0701099	002	01/07/2020	75.000,00

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-103051010.2.033 Manutencao dos programas de Vigilancia e
Elemento : 3.1.90.11.00 VENCIMENTOS E VANT. FIXAS PESSOAL CIVIL

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
62.990,00	12.413,33	50.576,67

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
ESTATUTARIO AGENTE DE ENDEMIAS LOTADO NA VILANCIA EM SAUDE NO CORRENTE EXERCICIO
FINANCEIRO

Ordenador : LUIS CARLOS DE NASCIMENTO

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 10831007

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

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

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0701099
Ficha : 0177
Dotacao : 0601-103051010.2.033 Manutencao dos programas de Vigilancia em Saud
Elemento : 3.1.90.11.00 VENCIMENTOS E VANT. FIXAS PESSOAL CIVIL

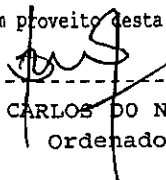
Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
75.000,00	24.423,33	50.576,67

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
12.413,33	0,00	12.413,33

Declaro que os serviços 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 P0831020

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
31/08/2020	E0701099	75.000,00	01/07/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-103051010.2.033
 Manutencao dos programas de Vigilancia em Saude
 Elemento : 3.1.90.11.00
 VENCIMENTOS E VANT. FIXAS PESSOAL CIVIL

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
62.990,00	12.413,33	50.576,67

DADOS DO CREDOR

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

HISTÓRICO

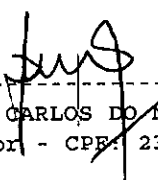
PAGAMENTO DE VENCIMENTOS, GRATIFICACOES, 13 SALARIO, FERIAS, ORAS EXTRAS DO PESSOAL CIVIL
 ESTATUTARIO AGENTE DE ENDEMIAS LOTADO NA VILANCIA EM SAUDE NO CORRENTE EXERCICIO
 FINANCEIRO


MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	083.120	10.202,10
----------	---------------------	---------	-----------

MOVIMENTAÇÃO DE DESCONTO

06021	INSS A RECOLHER	000.001	958,44
06024	FALTAS	000.001	65,33
06035	SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS	000.001	42,00
06028	EMPRESTIMO BB	000.001	928,98
06029	EMPRESTIMO CEF	000.001	216,48


 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 - ESTATUTARIO
 Credor - CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE
 Setor : 042-SEC. DE SAUDE - AFC 95 - ACE - ESTAT
 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: 00110441-ANTONIO MARCOS PARENTE TEIXEIRA Adm.: 01/03/2008
 Local Trab: Funcao: 0236-AGENTE DE ENDEMIAS
 Cta : 39209-0000085189 Vinc: Efetivo Cl: Cpf: 915.954.603-49 Horas: 100

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	502	DESCONTO DE FALTAS 1	65,33
147 PRS	INSALUBRIDADE 40%	560,00	504	INSS 8,17%	154,84
			558	EMP.BANCO DO BRASIL	221,69
			565	EMP. C.E.F.	116,98
	Remuneracoes	1.960,00		Descontos	558,84
	Base Calculo	1.960,00		Liquido	1.401,16

Assinatura: _____

Funcionario: 01105227-ANTONIO SILVINO MONTEIRO LIMA Adm.: 01/06/2010
 Local Trab: Funcao: 0236-AGENTE DE ENDEMIAS
 Cta : 39209-0000050458 Vinc: Efetivo Cl: Cpf: 094.961.018-60 Horas: 100

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504	INSS 8,2%	160,72
147 PRS	INSALUBRIDADE 40%	560,00	525	DESCONTO SINDICAL,5%	21,00
	Remuneracoes	1.960,00		Descontos	181,72
	Base Calculo	1.960,00		Liquido	1.778,28

Assinatura: _____

Funcionario: 00110279-CARLOS HENRIQUE CICERO MESQUITA DE ALCANTARA Adm.: 01/02/2007
 Local Trab: Funcao: 0236-AGENTE DE ENDEMIAS
 Cta : 39209-125504 Vinc: Cl: Cpf: 003.574.593-26 Horas: 100

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504	INSS 8,2%	160,72
147 PRS	INSALUBRIDADE 40%	560,00	558	EMP.BANCO DO BRASIL	449,19
			565	EMP. C.E.F.	99,50
	Remuneracoes	1.960,00		Descontos	709,41
	Base Calculo	1.960,00		Liquido	1.250,59

Assinatura: _____

Funcionario: 00010077-JOAO NETO ALCANTARA DE MELO Adm.: 03/02/2003
 Local Trab: Funcao: 0236-AGENTE DE ENDEMIAS
 Cta : 39209-0000062170 Vinc: Efetivo Cl: Cpf: 687.426.812-00 Horas: 100

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504	INSS 8,2%	160,72
147 PRS	INSALUBRIDADE 40%	560,00	525	DESCONTO SINDICAL,5%	21,00
193	TERCO DE FERIAS 12	653,33	558	EMP.BANCO DO BRASIL	258,10
	Remuneracoes	2.613,33		Descontos	439,82
	Base Calculo	1.960,00		Liquido	2.173,51

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE
 Setor : 042-SEC. DE SAUDE - AFC 95 - ACE - ESTAT
 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: 01105229-MARIA IRACILDA DA SILVA

Adm.: 01/06/2010

Local Trab:

Funcao: 0236-AGENTE DE ENDEMIAS

Cta : 39209-0000090905 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 273.066.903-53 Horas: 200

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	8,2%	160,72
147 PRS	INSALUBRIDADE 40%	560,00			
	Remuneracoes	1.960,00		Descontos	160,72
	Base Calculo	1.960,00		Liquido	1.799,28

Assinatura: _____

Funcionario: 01105226-MARIA IRANEIDE NERY FREITAS

Adm.: 01/06/2010

Local Trab:

Funcao: 0236-AGENTE DE ENDEMIAS

Cta : 39209-0000096660 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 443.331.373-49 Horas: 100

101 PRS	REMUNERACAO BASE	1.400,00	504 INSS	8,2%	160,72
147 PRS	INSALUBRIDADE 40%	560,00			
	Remuneracoes	1.960,00		Descontos	160,72
	Base Calculo	1.960,00		Liquido	1.799,28

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE
 Setor : 042-SEC. DE SAUDE - AFC 95 - ACE - ESTAT
 Unidade : 06.01

Emissao : 31/08/2020
 Referente : AGO/2020
 Pagina : 003

Folha de Pagamento - Ativo Normal

V A N T A G E N S

D E S C O N T O S

R E S U M O

101 PRS REMUNERACAO BASE	8.400,00	502 DESCONTO DE FALTAS	65,33 ✓
147 PRS INSALUBRIDADE	3.360,00	504 INSS	958,44 ✓
193 TERCO DE FERIAS	653,33	525 DESCONTO SINDICAL	42,00 ✓
		558 EMP.BANCO DO BRASIL	928,98 ✓
		565 EMP. C.E.F.	216,48 ✓

Remuneracoes ->	12.413,33	Descontos	2.211,23
Orcamentario->	12.413,33		
Extra ->	0,00		
Incorporados	11.760,00		
		Liquido ->	10.202,10 ✓
		Liq.Brasil->	10.202,10

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

FILTROS:

RESUMO INSS

Base Calc.=(P) -Faltas ->	11.694,67
Contrib. Patronal 20,00%	2.338,93 ✓
Contrib. Empregados ->	958,44
RAT * FAP 2,00%	233,89
(-) Sal.Familia ->	0,00
(-) Sal.Maternidade ->	0,00

Total -> 3.297,37

Resumo por Funcoes	No de Funcionarios	Total Bruto
0236 AGENTE DE ENDEMIAS	6	12.413,33
Total	-> 6 ✓	12.413,33



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
JD170289 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO

31/08/2020 11:47:27
31/08/2020 11:49:41

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 S T N S PUBL MUN MUCAMBO
Agência 3920-9
Conta corrente 8415-8
Valor 42,00
Data Nesta data

Assinada por JD170289 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO 09/09/2020 09:03:21
JB499919 FRANCISCO P AGUIAR 09/09/2020 09:03:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499919 FRANCISCO P AGUIAR.