

NOTA DE SUB-EMPENHO Nº P0831024

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data do Pagto	Nº Empenho	Sub-Emp	Data Empenho	Valor Empenho
31/08/2020	E0102063	008	02/01/2020	500.000,00

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-103011012.2.030 Manutencao das Acoes de Atencao Basica d
Elemento : 3.1.90.11.00 VENCIMENTOS E VANT. FIXAS PESSOAL CIVIL

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
453.337,68	7.464,28	445.873,40

DADOS DO CREDOR

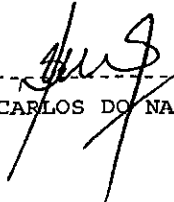
Nome : FOLHA DE PAGAMENTO SAUDE PSF
Endereço : RUA CONSTRUTOR GONCALO VIDAL
Bairro : CENTRO
Cidade : MUCAMBO

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

HISTORICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTOS, GRATIFICACOES, HORA EXTRA, FERIAS 13 SALARIO DO PESSOAL CIVIL
LOTADO NA ATENCAO BASICA DO MUNICIPIO

Ordenador : LUIS CARLOS DO NASCIMENTO



NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0831005

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

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

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0102063
Ficha : 0154
Dotacao : 0601-103011012.2.030 Manutencao das Acoes de Atencao Basica do Muni
Elemento : 3.1.90.11.00 VENCIMENTOS E VANT. FIXAS PESSOAL CIVIL

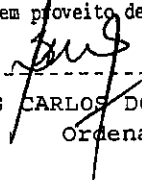
Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
500.000,00	54.126,60	445.873,40

DADOS DO CREDOR

Nome : FOLHA DE PAGAMENTO SAUDE PSF	Documento :
Endereço : RUA CONSTRUTOR GONCALO VIDAL	CEP : 62.170.000
Bairro : CENTRO	Email :
Cidade : MUCAMBO	UF : CE

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
7.464,28	0,00	7.464,28

O 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 P0831024

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
31/08/2020	E0102063	500.000,00	02/01/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-103011012.2.030
 Manutencao das Acoes de Atencao Basica do Municipio (SF/ACS/SB)
 Elemento : 3.1.90.11.00
 VENCIMENTOS E VANT. FIXAS PESSOAL CIVIL

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
453.337,68	7.464,28	445.873,40

DADOS DO CREDOR

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

HISTÓRICO

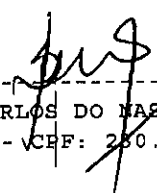
PAGAMENTO DE VENCIMENTOS, GRATIFICACOES, HORA EXTRA, FERIAS 13 SALARIO DO PESSOAL CIVIL
 LOTADO NA ATENCAO BASICA DO MUNICIPIO


MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	083.124	6.032,51
----------	---------------------	---------	----------

MOVIMENTAÇÃO DE DESCONTO

06021	INSS A RECOLHER	000.001	548,59
06035	SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS	000.001	62,72
06028	EMPRESTIMO BB	000.001	394,04
06029	EMPRESTIMO CEF	000.001	426,42


 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Gestor - CPF: 280.351.963-20


 ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

FOLHA DE PAGAMENTO SAUDE PSF
 Credor - CPF:

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA Nº P0831025

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

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
97,24

DADOS DO CREDOR

Nome : SALARIO FAMILIA
Endereço : RUA CONSTRUTOR GONSALO VIDAL, SN
Bairro : CENTRO
Cidade : MUCAMBO

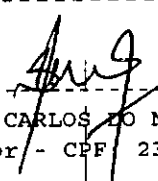
Documento : 07.733.793/0001-05
CEP : . . .
Email :
UF : CE


HISTÓRICO

PAGAMENTO DO SALARIO FAMILIA

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	083.125	97,24
----------	---------------------	---------	-------


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 : 068-SEC. DE SAUDE - ATENCAO BASICA - CONCURSADO
 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: 00001217-GENOVEVA MARIA DA PONTE DUARTE

Adm.: 03/02/2003

Local Trab:

Funcao: 0663-ATENDENTE

Cta : 39209-0000058424 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 175.995.568-00 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
		525 DESCONTO SINDICAL, 5%		15,68
Remuneracoes	1.045,00	Descontos		94,05
Base Calculo	1.045,00	Liquido		950,95

Assinatura: _____

Funcionario: 00010025-JOSE WILSON MOURA BARBOSA

Adm.: 03/02/2003

Local Trab:

Funcao: 0661-VIGIA

Cta : 39209-0000062022 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 443.318.513-20 Horas: 200

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
164 HORA EXTRA 2	149,28	525 DESCONTO SINDICAL, 5%		15,68
165 SALARIO FAMILIA 1	48,62			
Remuneracoes	1.242,90	Descontos		94,05
Base Calculo	1.045,00	Liquido		1.148,85

Assinatura: _____

Funcionario: 01110854-MARIA ALINE SANTANA GOMES

Adm.: 01/07/2020

Local Trab:

Funcao: 0682-TECNICO DE ENFERMAGEM

Cta : 39209-136352 Vinc: Contratado Cl:

Cpf: 051.153.553-88 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
165 SALARIO FAMILIA 1	48,62			
Remuneracoes	1.093,62	Descontos		78,37
Base Calculo	1.045,00	Liquido		1.015,25

Assinatura: _____

Funcionario: 00000074-MARIA DA PAZ PONTE GOMES

Adm.: 02/01/2001

Local Trab:

Funcao: 0654-AUXILIAR DE SERVICOS GERA

Cta : 39209-0000055883 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 847.674.993-72 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
		558 EMP.BANCO DO BRASIL		262,53
Remuneracoes	1.045,00	Descontos		340,90
Base Calculo	1.045,00	Liquido		704,10

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE
 Setor : 068-SEC. DE SAUDE - ATENCAO BASICA - CON
 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: 00110131-MARIA RODRIGUES FREIRES SOUSA

Adm.: 01/07/2005

Local Trab:

Funcao: 0654-AUXILIAR DE SERVICOS GERA

Cta.: 39209-0000092835 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 698.721.203-15 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
		525 DESCONTO SINDICAL	5%	15,68
Remuneracoes	1.045,00		Descontos	94,05
Base Calculo	1.045,00		Liquido	950,95

Assinatura: _____

Funcionario: 00001176-ROZILENE RODRIGUES LINHARES ALCANTARA

Adm.: 01/12/1997

Local Trab:

Funcao: 0663-ATENDENTE

Cta.: 39209-000005495X Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 296.515.733-68 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
		525 DESCONTO SINDICAL	5%	15,68
		565 EMP. C.E.F.		113,99
		566 EMP. C.E.F.		82,43
Remuneracoes	1.045,00		Descontos	290,47
Base Calculo	1.045,00		Liquido	754,53

Assinatura: _____

Funcionario: 00000113-SERGIO BARTOLOMEU CASTRO PARENTE

Adm.: 03/03/2003

Local Trab:

Funcao: 0028-MOTORISTA

Cta.: 39209-0000055026 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 845.421.443-72 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
		558 EMP. BANCO DO BRASIL		131,51
		565 EMP. C.E.F.		230,00
Remuneracoes	1.045,00		Descontos	439,88
Base Calculo	1.045,00		Liquido	605,12

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE
 Setor : 068-SEC. DE SAUDE - ATENCAO BASICA - CON
 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	7.315,00	504 INSS	548,59
164 HORA EXTRA	149,28	525 DESCONTO SINDICAL	62,72
165 SALARIO FAMILIA	97,24	558 EMP.BANCO DO BRASIL	394,04
		565 EMP. C.E.F.	343,99
		566 EMP. C.E.F.	82,43

Remuneracoes ->	7.561,52	Descontos	1.481,77
Orcamentario->	7.464,28		
Extra ->	97,24		
Incorporados	7.315,00		

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

Liquido -> 6.129,75
Liq. Brasil-> 6.129,75

FILTROS:

RESUMO INSS

Base Calc.=(P)-Faltas ->	7.315,00
Contrib. Patronal 20,00%	1.463,00 ✓
Contrib. Empregados ->	548,59
RAT * FAP 2,00%	146,30
(-) Sal.Familia ->	97,24
(-) Sal.Maternidade ->	0,00

Totál -> 1.914,35

Resumo por Funcoes	No de Funcionarios	Total Bruto
0028 MOTORISTA	1	1.045,00
0654 AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS	2	2.090,00
0661 VIGIA	1	1.242,90
0663 ATENDENTE	2	2.090,00
0682 TECNICO DE ENFERMAGEM	1	1.093,62
Totál ->	7 ✓	7.561,52



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 96.030,63
Data Nesta data

Assinada por JB499919 FRANCISCO P AGUIAR 31/08/2020 11:41:34
JD170289 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO 31/08/2020 11:42:10

Transação efetuada com sucesso.

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