



GOVERNO MUNICIPAL

# MUCAMBO

JUNTOS FAZEMOS O MELHOR

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotacao:0601-103021007.2.031 Elemento: 3.1.90.11.00

FOLHA DE PAGAMENTO HOSPITAL CONCUSADO E

Emp:EG602021 Dt.:02/06/2020 Valor 250.000,00

Pro:P0930033 Dt.:30/09/2020 Valor 39.935,00

Sdo Ant. 137.455,45 Sdo Atual 98.520,45

cts:13.756-1

chs:093.033

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ext.Orc.:SALARIO FAMILIA

SALARIO FAMILIA

Pro:P0930034 Dt.:30/09/2020 Valor 554,92

..... Despesa Extra-Orçamentaria .....

cts:13.756-1

chs:093.034

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0930003

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

<b>Data Liquid.</b> 30/09/2020	<b>Tipo Liquid.</b> Orçamentária
-----------------------------------	-------------------------------------

CLASSIFICACAO DA DESPESA

**Empenho** : E0602021  
**Ficha** : 0164  
**Dotacao** : 0601-103021007.2.031 Manutencao das Acoes de Media e Alta Complexid  
**Elemento** : 3.1.90.11.00 VENCIMENTOS E VANT. FIXAS PESSOAL CIVIL

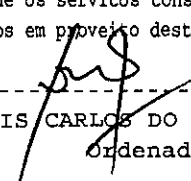
<b>Valor Empenhado</b> 250.000,00	<b>Total Liquidado</b> 151.479,55	<b>Saldo a Liquidar</b> 98.520,45
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

DADOS DO CREDOR

<b>Nome</b> : FOLHA DE PAGAMENTO HOSPITAL CONCUSADO E	<b>Documento</b> :
<b>Endereço</b> : RUA CONSTRUTOR GONCALO VIDAL	<b>CEP</b> : 62.170.000
<b>Bairro</b> : CENTRO	<b>Email</b> :
<b>Cidade</b> : MUCAMBO	<b>UF</b> : CE

<b>Total Bruto</b> 38.935,00	<b>Valor Desconto</b> 0,00	<b>Valor Liquidado</b> 38.935,00
---------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

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 SUB-EMPENHO Nº P0930033

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data do Pagto	Nº Empenho	Sub-Emp	Data Empenho	Valor Empenho
30/09/2020	E0602021	004	02/06/2020	250.000,00

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-103021007.2.031 Manutencao das Acoes de Media e Alta Com  
Elemento : 3.1.90.11.00 VENCIMENTOS E VANT. FIXAS PESSOAL CIVIL

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
137.455,45	38.935,00	98.520,45

DADOS DO CREDOR

Nome : FOLHA DE PAGAMENTO HOSPITAL CONCUSADO E  
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, 13 SALARIO, FERIAS, HORAS EXTRAS DO PESSOAL CIVIL  
ESTATUTARIO LOTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL CORRENTE EXERCICIO FINANCEIRO

Ordenador :  LUIS CARLOS DO NASCIMENTO

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0930033

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
30/09/2020	E0602021	250.000,00	02/06/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-103021007.2.031  
 Manutencao das Acoes de Media e Alta Complexidade Amb/Hospitalar (MAC/FAEC)  
 Elemento : 3.1.90.11.00  
 VENCIMENTOS E VANT. FIXAS PESSOAL CIVIL

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
137.455,45	38.935,00	98.520,45

DADOS DO CREDOR

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

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE VENCIMENTOS, GRATIFICACOES, 13 SALARIO, FERIAS, HORAS EXTRAS DO PESSOAL CIVIL  
 ESTATUTARIO LOTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL CORRENTE EXERCICIO FINANCEIRO

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	093.033	32.300,64
----------	---------------------	---------	-----------

MOVIMENTAÇÃO DE DESCONTO

06040	EMPRESTIMO BRADESCO	000.001	119,13
06021	INSS A RECOLHER	000.001	2.993,75
06022	IRRF A RECOLHER	000.001	221,14
06035	SINDICATO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS	000.001	264,37
06028	EMPRESTIMO BB	000.001	1.756,08
06029	EMPRESTIMO CEF	000.001	1.279,89

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Gestor - CPF: 230.351.963-20

ANTONIO CLEVER DE AGUIAR  
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

FOLHA DE PAGAMENTO HOSPITAL CONCUSADO E COMISSIONADO  
 Credor - CPF:

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA Nº P0930034

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor R.P.	Data Empenho
30/09/2020		0,00	

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Extra-Orcamentaria : 06025  
8888060006025 SALARIO FAMILIA

Valor do Pagamento  
534,82

DADOS DO CREDOR

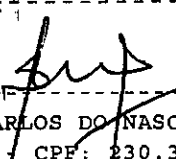
Nomé : SALARIO FAMILIA	Documento : 07.733.793/0001-05
Endereço : RUA CONSTRUTOR GONSALO VIDAL, SN	CEP : . . .
Bairro : CENTRO	Email :
Cidade : MUCAMBO	UF : CE

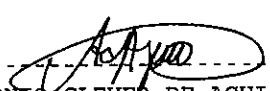
HISTÓRICO

PAGAMENTO DO SALARIO FAMILIA

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	093.034	534,82
----------	---------------------	---------	--------

  
LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Gestor CPF: 230.351.963-20

  
ANTONIO CLEVER DE AGUIAR  
Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

SALÁRIO FAMILIA  
Credor - CPF:

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE  
 Setor : 069-SEC. DE SAUDE - HOSPITAL COMISSIONAD  
 Unidade : 06.01

Emissao : 30/09/2020  
 Referente : SET/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:01108768-CLAUDENE MELO IBIAPINA  
 Local Trab:  
 Cta :39209-68705 Vinc:Comissionad01:

Adm.:01/02/2017  
 Funcao:0339-DIR DE DEP DE ALIMENTACAO  
 Cpf:838.445.383-72 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.500,00	504 INSS	7,95%	119,32
Remuneracoes	1.500,00		Descontos	119,32
Base Calculo	1.500,00		Liquido	1.380,68

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario:01108830-MAILSON BRITO MAGALHAES  
 Local Trab:  
 Cta :39209-103721 Vinc:Comissionad01:

Adm.:02/01/2017  
 Funcao:0014-DIRETOR DO HOSPITAL  
 Cpf:046.179.143-90 Horas: 100

1 PRS REMUNERACAO BASE	4.000,00	504 INSS	10,47	406,83
Remuneracoes	4.000,00	508 IRRF	15%	184,18
Base Calculo	4.000,00		Descontos	591,01
			Liquido	3.408,99

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario:01108346-MARCOS ROBERTO AZEVEDO RODRIGUES  
 Local Trab:  
 Cta :39209-90166 Vinc:Comissionad01:

Adm.:02/01/2017  
 Funcao:0330-SUBCOORD DE ABAST FARMACE  
 Cpf:029.402.363-13 Horas: 200

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.500,00	504 INSS	7,95%	119,32
Remuneracoes	1.500,00		Descontos	119,32
Base Calculo	1.500,00		Liquido	1.380,68

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario:01108500-PATRICIA RODRIGUES DE LIMA  
 Local Trab:  
 Cta :39209-51047 Vinc:Comissionad01:

Adm.:02/01/2017  
 Funcao:0097-COORDENADOR DE ENFERMAGEM  
 Cpf:838.169.763-87 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	2.850,00	504 INSS	21,27	263,62
Remuneracoes	3.320,00	508 IRRF	7,5%	36,96
Base Calculo	2.850,00		Descontos	300,58
164 HORA EXTRA	470,00		Liquido	3.019,42

Assinatura: \_\_\_\_\_

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE  
 Setor : 069-SEC. DE SAUDE - HOSPITAL COMISSIONAD  
 Unidade : 06.01

Emissao : 30/09/2020  
 Referente : SET/2020  
 Pagina : 002

Folha de Pagamento - Ativo Normal

## VANTAGENS

## DESCONTOS

### RESUMO

101 PRS REMUNERACAO BASE	9.850,00	504 INSS	909,09
164 HORA EXTRA	470,00	508 IRRF	221,14
Remuneracoes ->		10.320,00	Descontos
Orcamentario->		10.320,00	1.180,23
Extra ->		0,00	
Incorporados		9.850,00	
F=PREVIDENCIA(INSS), R=RECEITA(IRRF), S=SALARIO(INCORPORADOS)			Liquido ->
			9.189,77
			Liq. Brasil->
			9.189,77

FILTROS:

### RESUMO INSS

Base Calc.=(P)-Faltas ->	9.850,00
Contrib. Patronal 20,00%	1.970,00
Contrib. Empregados ->	909,09
RAT * FAP 2,00%	197,00
(-) Sal.Familia ->	0,00
(-) Sal.Maternidade ->	0,00

Total -> 2.879,09

Resumo por Funcoes	No de Funcionarios	Total Bruto
0014 DIRETOR DO HOSPITAL	1	4.000,00
0097 COORDENADOR DE ENFERMAGEM	1	3.320,00
0330 SUBCOORD DE ABAST FARMACEUTICO	1	1.500,00
0339 DIR DE DEP DE ALIMENTACAO E NU	1	1.500,00
<b>Total</b>	<b>-&gt; 4</b>	<b>10.320,00</b>

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE  
 -Setor : 070-SEC. DE SAUDE - HOSPITAL CONCURSADOS  
 Unidade : 06.01

Emissao : 30/09/2020  
 Referente : SET/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: 00001158-ANGELO AGUIAR LIMA

Adm.: 02/01/2001

Local Trab:

Funcao: 0028-MOTORISTA

Cta : 39209-0000107166 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 040.601.008-03 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	2.090,00	504 INSS	8,25%	172,42
		525 DESCONTO SINDICAL		13,50
		565 EMP. C.E.F.		244,38
		566 EMP. C.E.F.		185,51
Remuneracoes	2.090,00	Descontos		615,81
Base Calculo	2.090,00	Liquido		1.474,19

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario: 00000019-CLAUDIO RODRIGUES LOPES

Adm.: 03/03/2003

Local Trab:

Funcao: 0028-MOTORISTA

Cta : 39209-0000062057 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 685.967.663-91 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
164 HORA EXTRA	400,00	558 EMP.BANCO DO BRASIL		358,84
165 SALARIO FAMILIA 1	48,62			
Remuneracoes	1.493,62	Descontos		437,21
Base Calculo	1.045,00	Liquido		1.056,41

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario: 00000062-EDILMA DE MELO FERNANDES SILVA

Adm.: 03/03/2003

Local Trab:

Funcao: 0654-AUXILIAR DE SERVICOS GERA

Cta : 39209-0000058343 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 987.236.853-87 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.		81,42
Remuneracoes	1.045,00	Descontos		175,47
Base Calculo	1.045,00	Liquido		869,53

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario: 00000112-EDIVANDO ALCANTARA PARENTE

Adm.: 03/03/2003

Local Trab:

Funcao: 0028-MOTORISTA

Cta : 39209-0000060313 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 253.113.718-11 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
165 SALARIO FAMILIA 1	48,62	525 DESCONTO SINDICAL, 5%		15,68
Remuneracoes	1.093,62	Descontos		94,05
Base Calculo	1.045,00	Liquido		999,57

Assinatura: \_\_\_\_\_



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE  
 .Setor : 070-SEC. DE SAUDE - HOSPITAL CONCURSADOS  
 Unidade : 06.01

Emissao : 30/09/2020  
 Referente : SET/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:01109390-ERIZELIA MARQUES DAMASCENO

Adm.:01/07/2018

Local Trab:

Funcao:0021-AUX.SERVICOS GERAIS

Cta :39209-61999

Vinc:Efetivo

Cl:

Cpf:664.819.963-68 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
Remuneracoes	1.045,00		Descontos	78,37
Base Calculo	1.045,00		Liquido	966,63

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario:00010019-ESTERLENA FERREIRA PONTES

Adm.:03/02/2003

Local Trab:

Funcao:0113-COZINHEIRA

Cta :39209-0000062189

Vinc:Efetivo

Cl:

Cpf:966.128.943-34 Horas: 100

1 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
		525 DESCONTO SINDICAL,5%		15,68
		565 EMP. C.E.F.		183,49
		566 EMP. C.E.F.		74,94
Remuneracoes	1.045,00		Descontos	352,48
Base Calculo	1.045,00		Liquido	692,52

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario:00000105-FRANCISCA DA SILVA SANTOS

Adm.:03/02/2003

Local Trab:

Funcao:0654-AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

Cta :39209-0000053139

Vinc:Efetivo

Cl:

Cpf:920.971.463-68 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
165 SALARIO FAMILIA 2	97,24	525 DESCONTO SINDICAL,5%		15,68
		558 EMP.BANCO DO BRASIL		313,55
Remuneracoes	1.142,24		Descontos	407,60
Base Calculo	1.045,00		Liquido	734,64

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario:00000093-FRANCISCO HELIO LINHARES RODRIGUES

Adm.:04/03/2003

Local Trab:

Funcao:0028-MOTORISTA

Cta :39209-0000056650

Vinc:Efetivo

Cl:

Cpf:002.575.933-73 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	2.090,00	504 INSS	8,25%	172,42
		525 DESCONTO SINDICAL,5%		31,35
Remuneracoes	2.090,00		Descontos	203,77
Base Calculo	2.090,00		Liquido	1.886,23

Assinatura: \_\_\_\_\_

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE  
 Setor : 070-SEC. DE SAUDE - HOSPITAL CONCURSADOS  
 Unidade : 06.01

Emissao : 30/09/2020  
 Referente : SET/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

Funcionario:00000099-FRANCISCO TARCIANO DE AGUIAR

Adm.:03/02/2003

Local Trab:

Funcao:0017-AGENTE ADMINISTRATIVO

Cta :39209-0000053422 Vinc:Efetivo Cl:

Cpf:994.638.063-34 Horas: 100

101	PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504	INSS	7,5%	78,37
164	HORA EXTRA	522,50	558	EMP.BANCO DO BRASIL		135,94
			565	EMP. C.E.F.		183,79
			566	EMP. C.E.F.		30,11
	Remuneracoes	1.567,50		Descontos		428,21
	Base Calculo	1.045,00		Liquido		1.139,29

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario:00001233-HERMENEGILDO RODRIGUES DA SILVA

Adm.:01/04/1995

Local Trab:

Funcao:0017-AGENTE ADMINISTRATIVO

Cta :39209-0000060003 Vinc:Efetivo Cl:

Cpf:695.729.923-68 Horas: 100

101	PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504	INSS	7,5%	78,37
165	SALARIO FAMILIA 1	48,62	525	DESCONTO SINDICAL,5%		15,68
	Remuneracoes	1.093,62		Descontos		94,05
	Base Calculo	1.045,00		Liquido		999,57

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario:00000110-INACIA FERNANDES MANCO

Adm.:03/03/2003

Local Trab:

Funcao:0654-AUXILIAR DE SERVICOS GERA

Cta :39209-0000061700 Vinc:Efetivo Cl:

Cpf:897.387.303-25 Horas: 100

101	PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504	INSS	7,5%	78,37
	Remuneracoes	1.045,00		Descontos		78,37
	Base Calculo	1.045,00		Liquido		966,63

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario:00000092-JOAO BATISTA DE CASTRO LIMA

Adm.:01/07/1993

Local Trab:

Funcao:0661-VIGIA

Cta :39209-0000053554 Vinc:Efetivo Cl:

Cpf:747.767.113-20 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: \_\_\_\_\_

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE  
 Setor : 070-SEC. DE SAUDE - HOSPITAL CONCURSADOS  
 Unidade : 06.01

Emissao : 30/09/2020  
 Referente : SET/2020  
 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:00001167-JOSE JOAO NERI

Adm.:05/04/1990

Local Trab:

Funcao:0028-MOTORISTA

Cta :39209-0000053619 Vinc:Efetivo Cl:

Cpf:188.009.203-49 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:00000114-MARIA DILZA DE LIMA

Adm.:03/02/2003

Local Trab:

Funcao:0113-COZINHEIRA

C :39209-0000054208 Vinc:Efetivo Cl:

Cpf:296.415.941-68 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
164 HORA EXTRA	522,50			
Remuneracoes	1.567,50	Descontos		78,37
Base Calculo	1.045,00	Liquido		1.489,13

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario:00002202-MARIA DUARTE DE SOUSA

Adm.:01/08/1988

Local Trab:

Funcao:0663-ATENDENTE

Cta :39209-0000067946 Vinc:Efetivo Cl:

Cpf:574.138.513-34 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
165 SALARIO FAMILIA 1	48,62	525 DESCONTO SINDICAL,5%		15,68
		558 EMP.BANCO DO BRASIL		315,74
Remuneracoes	1.093,62	Descontos		409,79
Base Calculo	1.045,00	Liquido		683,83

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario:00001841-MARIA MARLENE SILVA MARQUES

Adm.:03/03/2003

Local Trab:

Funcao:0654-AUXILIAR DE SERVICOS GERA

Cta :39209-0000059730 Vinc:Efetivo Cl:

Cpf:777.373.503-49 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
		525 DESCONTO SINDICAL,5%		15,68
		558 EMP.BANCO DO BRASIL		49,91
		565 EMP. C.E.F.		153,95
		566 EMP. C.E.F.		36,21
		567 EMP. C.E.F.		73,75
Remuneracoes	1.045,00	Descontos		407,87
Base Calculo	1.045,00	Liquido		637,13

Assinatura: \_\_\_\_\_

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE  
 Setor : 070-SEC. DE SAUDE - HOSPITAL CONCURSADOS  
 Unidade : 06.01

Emissao : 30/09/2020  
 Referente : SET/2020  
 Pagina : 005

## Folha de Pagamento - Ativo Normal

### V A N T A G E N S

### D E S C O N T O S

Funcionario: 00110132-MARIA SOCORRO RODRIGUES NERI

Adm.: 01/07/2005

Local Trab:

Funcao: 0654-AUXILIAR DE SERVICOS GERA

Cta : 39209-0000092150 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 924.929.913-34 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
		525 DESCONTO SINDICAL, 5%		15,68
		558 EMP. BANCO DO BRASIL		292,48
Remuneracoes	1.045,00		Descontos	386,53
Base Calculo	1.045,00		Liquido	658,47

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario: 00000244-OZENEIDA CARVALHO DE AGUIAR

Adm.: 02/01/2001

Local Trab:

Funcao: 0663-ATENDENTE

Cta : 39209-0000058467 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 574.137.703-34 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	8,25%	172,42
187 PRS AMPLIACAO CARGA HORARI	1.045,00	525 DESCONTO SINDICAL, 5%		15,68
Remuneracoes	2.090,00		Descontos	188,10
Base Calculo	2.090,00		Liquido	1.901,90

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario: 01105504-RAIMUNDA DO NASCIMENTO SALES DAMASCENO

Adm.: 03/02/2001

Local Trab:

Funcao: 0654-AUXILIAR DE SERVICOS GERA

Cta : 39209-135534 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 700.790.303-78 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
		525 DESCONTO SINDICAL, 5%		15,68
		570 EMP. BRADESCO		119,13
Remuneracoes	1.045,00		Descontos	213,18
Base Calculo	1.045,00		Liquido	831,82

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario: 00110377-VALDEMIR MONTES FERREIRA

Adm.: 01/04/1995

Local Trab:

Funcao: 0028-MOTORISTA

Cta : 39209-0000076910 Vinc: Efetivo Cl:

Cpf: 263.215.993-87 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: \_\_\_\_\_

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE  
 -Setor : 070-SEC. DE SAUDE - HOSPITAL CONCURSADOS  
 Unidade : 06.01

Emissao : 30/09/2020  
 Referente : SET/2020  
 Pagina : 006

Folha de Pagamento - Ativo Normal

## V A N T A G E N S

## D E S C O N T O S

Funcionario:00110077-VANDIQUE ERNANDO DE AGUIAR

Adm.:03/02/2003

Local Trab:

Funcao:0028-MOTORISTA

Cta :39209-0000014745 Vinc:Efetivo Cl:

Cpf:711.611.123-91 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
165 SALARIO FAMILIA 3	145,86	525 DESCONTO SINDICAL,5%		15,68
Remuneracoes	1.190,86	Descontos		94,05
Base Calculo	1.045,00	Liquido		1.096,81

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario:01109383-VITOR PAULO ALVES DE ARAUJO

Adm.:01/05/2018

Local Trab:

Funcao:0017-AGENTE ADMINISTRATIVO

Cta :39209-62316 Vinc:Efetivo Cl:

Cpf:001.309.733-43 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
Remuneracoes	1.045,00	Descontos		78,37
Base Calculo	1.045,00	Liquido		966,63

Assinatura: \_\_\_\_\_

Funcionario:00000085-ZULEIDE DA SILVA LIMA

Adm.:03/02/2003

Local Trab:

Funcao:0654-AUXILIAR DE SERVICOS GERA

Cta :39209-0000055182 Vinc:Efetivo Cl:

Cpf:700.001.903-49 Horas: 100

101 PRS REMUNERACAO BASE	1.045,00	504 INSS	7,5%	78,37
165 SALARIO FAMILIA 1	48,62	525 DESCONTO SINDICAL,5%		15,68
Remuneracoes	1.093,62	558 EMP.BANCO DO BRASIL		289,62
Base Calculo	1.045,00	566 EMP. C.E.F.		32,34
		Descontos		416,01
		Liquido		677,61

Assinatura: \_\_\_\_\_

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

Depar : 005-SECRETARIA DE SAUDE  
 Setor : 070-SEC. DE SAUDE - HOSPITAL CONCURSADOS  
 Unidade : 06.01

Emissao : 30/09/2020  
 Referente : SET/2020  
 Pagina : 007

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	26.125,00	504 INSS	2.084,66
164 HORA EXTRA	1.445,00	525 DESCONTO SINDICAL	264,37
165 SALARIO FAMILIA	534,82	558 EMP.BANCO DO BRASIL	1.756,08
187 PRS AMPLIACAO CARGA HORARIA	1.045,00	565 EMP. C.E.F.	847,03
		566 EMP. C.E.F.	359,11
		567 EMP. C.E.F.	73,75
		570 EMP. BRADESCO	119,13

Remuneracoes ->	29.149,82	Descontos	5.504,13
Orcamentario->	28.615,00		
Extra ->	534,82		
Incorporados	27.170,00		

**Liquido ->** 23.645,69  
**Liq.Brasil->** 23.645,69

EVIDENCIA (INSS), R=RECEITA (IRRF), S=SALARIO (INCORPORADOS)

#### FILTROS:

#### RESUMO INSS

Base Calc.=(P)-Faltas ->	27.170,00
Contrib. Patronal 20,00%	5.434,00
Contrib. Empregados ->	2.084,66
RAT * FAP 2,00%	543,40
(-) Sal.Familia ->	534,82
(-) Sal.Maternidade ->	0,00

**Total ->** 6.983,84

Resumo por Funcoes	No de Funcionarios	Total Bruto
0017 AGENTE ADMINISTRATIVO	3	3.706,12
0021 AUX.SERVICOS GERAIS	1	1.045,00
0028 MOTORISTA	7	10.096,72
0113 COZINHEIRA	2	2.612,50
0654 AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS	7	7.460,86
0661 VIGIA	1	1.045,00
0663 ATENDENTE	2	3.183,62
<b>Total -&gt;</b>	<b>23</b>	<b>29.149,82</b>

G337300929374713032  
30/09/2020 09:37:14

---

**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	135.859,76
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	30/09/2020 09:36:40
	JD170289 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO	30/09/2020 09:37:14

Transação efetuada com sucesso.

---

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

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	PMM-IMPOSTOS-IRRF-ISS
Agência	3920-9
Conta corrente	10855-3
Valor	465,20
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR
	JD170289 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO

---

30/09/2020 09:36:57
30/09/2020 09:37:14

Transação efetuada com sucesso.

---

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