

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

Os repasses financeiros para “CORONAVÍRUS (COVID-19)” estão vinculados ao Bloco de Custeio, em grupo de despesa específico, para o financiamento de ações e serviços públicos de saúde compreendidos por, ações de atenção básica, vigilância, média e alta complexidade, bem como aquisição e distribuição de medicamentos e insumos, aquisição de equipamentos, contratação de serviços de saúde, contratação temporária de pessoal, divulgação de informações à população, bem como outras despesas necessárias para o enfrentamento do coronavírus. De acordo com a folha de pagamento, conforme nota de empenho parcial 0008035/1, apresento o custeio de folha dos servidores e encargos de atividades fins, com objetivo a assistência à saúde ao manejo clínico da Covid-19 que é composto de práticas clínicas existentes nas Redes de Atenção à Saúde: Avaliação de Síndrome Gripal (SG), avaliação de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e serviços ambulatoriais. A qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID-19.

Itapagipe, 24 de novembro de 2020

Jussara Agreli Ferreira
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ITAPAGIPE / MG

Jussara Agreli Ferreira
Secretária Municipal de Saúde



Prefeitura Municipal de Itapagipe
Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG
Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033
CNPJ: 21.226.840/0001-47

**NOTA DE EMPENHO
PARCIAL
0008035/1**

DATA EMPENHC
24/11/2020

TIPO
Parcial

MODALIDADE
Folha de pagamento

Nº AF/CI

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
02.01.09.00.10.301.0501.01.2.158.3.1.90.11.00.00

Nº DA FICHA
618/0

OBJETO DA DESPESA
FOLHA DE PAGAMENTO

Nº CONTRATO:

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
'A VISTA

EXERCÍCIO: 2020

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

FONTE: 161 Aux.Fin. Enfrent. à Covid-19 em Ações de Saúde e Ass. Social

ORGÃO: 02 EXECUTIVO
ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SUBUNIDADE:
FUNÇÃO: 10 Saúde

SUBFUNÇÃO: 301 Atenção Básica
PROGRAMA: 0501 AUXÍLIO FINANCEIRO-ENFRENTAMENTO COVID
PROJ/ATIV 2.158 Auxílio Financeiro- Enfrentamento Covid-19
ELEMENTO: 3.1.90.11.00.00 Vencimentos e Vantagens Fixas – Pessoal Civil
SUBELEMENTO 3.1.90.11.11.00 Empregado Público

Página 1 de 1

CREDOR

RAZÃO SOCIAL:
Folha de Pagamento de Servidores

CÓDIGO:
000001

CNPJ/CPF:
00.000.000/0422-77

ENDEREÇO:
RUA 08 Nº 1000

BAIRRO:
CENTRO

CEP:
38.240-000

CIDADE:
ITAPAGIPE

UF:
MG

TELEFONE:

FAX:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: Assinatura: _____

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	1		D	VALOR A EMPENHAR		47.039,14	0,00	0,00	47.039,14
002	1		R	MENSALIDADE - UNIMED	218810499020034	-273,40	0,00	0,00	-273,40
003	1		R	CARTÃO DE CRÉDITO SYSPROCARD	218810499020018	-984,24	0,00	0,00	-984,24
004	1		R	INSS	218810499020001	-3.710,17	0,00	0,00	-3.710,17
005	1		R	IRRF	11130311	-4.515,13	0,00	0,00	-4.515,13
VALOR DOS PRODUTOS:				DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:
47.039,14				9.482,94	0,00	0,00	284310	284309	37.556,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERE-SE A PAGAMENTO DE SERVIDORES NESTE MES 11/2020 Fte. Recurso: AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

Contadora:
Kely Agreli Borges Gonçalves

DATA CONTABILIZAÇÃO:
24/11/2020

INICIAL OU SALDO:
47.039,14

EMPENHADO:
47.039,14

SALDO DISPONÍVEL:
0,00

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: ____/____/____ Resp. liquidação: Assinatura: _____

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: ____/____/____ Responsável

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.

Data: ____/____/____ Responsável

Nome do responsável:
Documento de identidade:
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO:

AGÊNCIA:

Nº CONTA:

Nº CHEQUE:

TESOUREIRA:
Patrícia Ferreira Leite Silva

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

Os repasses financeiros para “CORONAVÍRUS (COVID-19)” estão vinculados ao Bloco de Custeio, em grupo de despesa específico, para o financiamento de ações e serviços públicos de saúde compreendidos por, ações de atenção básica, vigilância, média e alta complexidade, bem como aquisição e distribuição de medicamentos e insumos, aquisição de equipamentos, contratação de serviços de saúde, contratação temporária de pessoal, divulgação de informações à população, bem como outras despesas necessárias para o enfrentamento do coronavírus. De acordo com a folha de pagamento, conforme nota de empenho parcial 0008034/1, apresento o custeio de folha dos servidores e encargos de atividades fins, com objetivo a assistência à saúde ao manejo clínico da Covid-19 que é composto de práticas clínicas existentes nas Redes de Atenção à Saúde: Avaliação de Síndrome Gripal (SG), avaliação de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e serviços ambulatoriais. A qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID-19.

Itapagipe, 24 de novembro de 2020

Jussara Agreli Ferreira
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ITAPAGIPE / MG

Jussara Agreli Ferreira
Secretária Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Itapagipe

Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG
Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033
CNPJ: 21.226.840/0001-47

**NOTA DE EMPENHO
PARCIAL
0008034/1**

DATA EMPENHO 24/11/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Folha de pagamento	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.301.0501.01.2.158.3.1.90.11.00.00	Nº DA FICHA 618/0
OBJETO DA DESPESA FOLHA DE PAGAMENTO		Nº CONTRATO:		CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA	EXERCÍCIO: 2020
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 161 Aux.Fin. Enfrent. à Covid-19 em Ações de Saúde e Ass. Social	
ORGÃO: 02 EXECUTIVO		SUBFUNÇÃO: 301		Atenção Básica	
ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe		PROGRAMA: 0501		AUXÍLIO FINANCEIRO-ENFRENTAMENTO COVID	
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		PROJ/ATIV 2.158		Auxílio Financeiro- Enfrentamento Covid-19	
SUBUNIDADE:		ELEMENTO: 3.1.90.11.00.00		Vencimentos e Vantagens Fixas – Pessoal Civil	
FUNÇÃO: 10 Saúde		SUBELEMENTO 3.1.90.11.03.00		Pessoal de Cargo Efetivo (Vinculado ao RPPS), exceto FI	

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: Folha de Pagamento de Servidores			CÓDIGO: 000001	CNPJ/CPF: 00.000.000/0422-77
ENDEREÇO: RUA 08 Nº 1000			BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.240-000
CIDADE: ITAPAGIPE	UF: MG	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador:

Assinatura: _____

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	1		D	VALOR A EMPENHAR		3.026,80	0,00	0,00	3.026,80
002	1		R	IRRF	11130311	-71,35	0,00	0,00	-71,35
003	1		R	IPREVI	218810499020003	-185,83	0,00	0,00	-185,83
004	1		R	MENSALIDADE - UNIMED	218810499020034	-314,96	0,00	0,00	-314,96
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:	
3.026,80		572,14		0,00	0,00	284308	284307	2.454,66	

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERE-SE A PAGAMENTO DE SERVIDORES NESTE MES 11/2020 Fte. Recurso: AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:
DATA CONTABILIZAÇÃO: 24/11/2020	INICIAL OU SALDO: 3.026,80	EMPENHADO: 3.026,80	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	Kely Agreli Borges Gonçalves
A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.				
Data: ____/____/____		Resp. liquidação:		Assinatura: _____
Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.		Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.		
Data: ____/____/____		Responsável		
Nome do responsável:		Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:				
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva

FOLHA DE PAGAMENTO
1-MENSAL

Ficha: 618 - 0				Dotação: 02.01.09.00.10.301.0501.01.2.158.3.1.90.11.0000			
Unidade: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				Subunidade:			
Função: 10 Saúde				Subfunção 301 Atenção Básica			
Programa: 0501 AUXÍLIO FINANCEIRO-ENFRENTAMENTO COVID-19				Projeto: 2158 Auxílio Financeiro- Enfrentamento Covid-19			
Matrícula 3245 ALESSANDRE CARLOS MOTA		Nível Salarial 01		Grau A		Salario	9.513,97
Função MEDICO CLINICO GERAL						Admissão	03/07/2018
Categoria Sefip Demais agentes públicos						Subelemento 3190111100	
Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19						Tipo Contrato CONTRATADO	
Local Trabalho:							
Evento Descrição		Quantidade	Provento	Desconto Evento Descrição		Base	
2 VENCIMENTO		30,00dd	9.513,97	24 PATRONAL INSS		1.923,69	
7 INSALUBRIDADE		0,00%	104,50	25 SAT		96,18	
305 GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO 25% - DIRI		0,00	2.378,49	28 VALOR A EMPENHAR		11.996,96	
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :141,05		14,00%		30 TRIBUTÁVEL IRRF		11.283,88	
23 IRRF		27,50%		165 TRIBUTAVEL INSS		9.618,47	
Totais:		11.996,96	2.894,65	Líquido:		9.102,31	
Matrícula 3232 APARECIDA DIAS FRANCO		Nível Salarial 02		Grau A		Salario	1.188,57
Função TECNICO EM ENFERMAGEM						Admissão	04/06/2018
Categoria Sefip Demais agentes públicos						Subelemento 3190111100	
Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19						Tipo Contrato PROCESSO SELETIVO PUBLICO	
Local Trabalho:							
Evento Descrição		Quantidade	Provento	Desconto Evento Descrição		Base	
2 VENCIMENTO		30,00dd	1.188,57	24 PATRONAL INSS		446,95	
7 INSALUBRIDADE		20,00%	209,00	25 SAT		22,35	
9 HORA EXTRAS 50%		2,00hs	17,82	28 VALOR A EMPENHAR		2.234,77	
221 HORA EXTRA 50% VALOR		0,00vr	807,50	30 TRIBUTÁVEL IRRF		2.044,97	
267 ADICIONAL NOTURNO - HORAS		7,00	11,88	165 TRIBUTAVEL INSS		2.234,77	
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :78,36		12,00%		189,80			
23 IRRF		7,50%		10,57			
Totais:		2.234,77	200,37	Líquido:		2.034,40	
Matrícula 3226 CLAUDIA SILVA COSTA ASSIS		Nível Salarial 02		Grau A		Salario	1.188,57
Função TECNICO EM ENFERMAGEM						Admissão	04/06/2018
Categoria Sefip Demais agentes públicos						Subelemento 3190111100	
Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19						Tipo Contrato PROCESSO SELETIVO PUBLICO	
Local Trabalho:							
Evento Descrição		Quantidade	Provento	Desconto Evento Descrição		Base	
2 VENCIMENTO		30,00dd	1.188,57	24 PATRONAL INSS		279,51	
7 INSALUBRIDADE		20,00%	209,00	25 SAT		13,98	
12 SALARIO FAMILIA INSS		1,00dp	48,62	28 VALOR A EMPENHAR		1.397,57	
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :15,67		9,00%		30 TRIBUTÁVEL IRRF		1.287,47	
				110,10		1.397,57	
Totais:		1.446,19	110,10	Líquido:		1.336,09	
Matrícula 3225 CRISTIANE APARECIDA SILVA		Nível Salarial 02		Grau A		Salario	1.188,57
Função TECNICO EM ENFERMAGEM						Admissão	04/06/2018
Categoria Sefip Demais agentes públicos						Subelemento 3190111100	
Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19						Tipo Contrato PROCESSO SELETIVO PUBLICO	
Local Trabalho:							
Evento Descrição		Quantidade	Provento	Desconto Evento Descrição		Base	
2 VENCIMENTO		30,00dd	1.188,57	24 PATRONAL INSS		509,30	
7 INSALUBRIDADE		20,00%	209,00	25 SAT		25,47	
221 HORA EXTRA 50% VALOR		0,00vr	935,00	28 VALOR A EMPENHAR		2.546,51	
267 ADICIONAL NOTURNO - HORAS		126,00	213,94	30 TRIBUTÁVEL IRRF		2.319,31	
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :78,36		12,00%		227,20		2.546,51	
23 IRRF		7,50%		31,15			
Totais:		2.546,51	258,35	Líquido:		2.288,16	

FOLHA DE PAGAMENTO
1-MENSAL

Página 125
Emissão: 25/11/2020 16:25:53
Fechamento: ---

Matrícula 3215 DALVA HELENA BORGES FERREIRA			Nível Salarial 02	Grau A	Salário 1.188,57
Função AUXILIAR DE ENFERMAGEM					Admissão 04/06/2018
Categoria Sefip Demais agentes públicos					
Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19			Subelemento 3190111100		
Local Trabalho:			Tipo Contrato PROCESSO SELETIVO PUBLICO		
Evento Descrição	Quantidade	Provento	Desconto	Evento Descrição	Base
2 VENCIMENTO	30,00dd	1.188,57		24 PATRONAL INSS	452,89
7 INSALUBRIDADE	20,00%	209,00		25 SAT	22,64
221 HORA EXTRA 50% VALOR	0,00vr	807,50		28 VALOR A EMPENHAR	2.264,49
267 ADICIONAL NOTURNO - HORAS	35,00	59,42		30 TRIBUTÁVEL IRRF	2.071,13
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :78,36	12,00%		193,36	165 TRIBUTAVEL INSS	2.264,49
23 IRRF	7,50%		12,53		
281 CARTÃO DE CRÉDITO SYSPROCARD	0,00vr		308,99		
Totais:		2.264,49	514,88	Líquido:	1.749,61
Matrícula 999 EDER BERNARDES ANDRADE			Nível Salarial 05	Grau A2	Salário 1.299,58
Função AUXILIAR DE SAÚDE					Admissão 01/02/2005
Categoria Sefip Estatutario - Previdencia Propria					
Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19			Subelemento 3190110300		
Local Trabalho:			Tipo Contrato EFETIVO		
Evento Descrição	Quantidade	Provento	Desconto	Evento Descrição	Base
2 VENCIMENTO	30,00dd	1.299,58		28 VALOR A EMPENHAR	3.026,80
5 QUINQUENIO	30,00%	389,87		30 TRIBUTÁVEL IRRF	2.840,97
7 INSALUBRIDADE	20,00%	209,00		102 PATRONAL IPREVI	252,57
9 HORA EXTRAS 50%	46,00hs	448,35		166 TRIBUTAVEL IPREVI	1.689,45
214 PLANTÃO	0,00	680,00			
16 IPREVI	11,00%		185,83		
23 IRRF	15,00%		71,35		
273 MENSALIDADE - UNIMED	1,00		314,96		
Totais:		3.026,80	572,14	Líquido:	2.454,66
Matrícula 3367 GISLAINE BORGES BARBOSA			Nível Salarial 01	Grau B	Salário 2.428,37
Função ENFERMEIRO					Admissão 15/05/2019
Categoria Sefip Demais agentes públicos					
Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19			Subelemento 3190111100		
Local Trabalho:			Tipo Contrato PROCESSO SELETIVO PUBLICO		
Evento Descrição	Quantidade	Provento	Desconto	Evento Descrição	Base
2 VENCIMENTO	30,00dd	2.428,37		24 PATRONAL INSS	946,38
7 INSALUBRIDADE	20,00%	209,00		25 SAT	47,32
214 PLANTÃO	0,00	896,00		28 VALOR A EMPENHAR	4.731,90
221 HORA EXTRA 50% VALOR	0,00vr	810,00		30 TRIBUTÁVEL IRRF	4.210,50
267 ADICIONAL NOTURNO - HORAS	112,00	388,53		165 TRIBUTAVEL INSS	4.731,90
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :141,05	14,00%		521,40		
23 IRRF	22,50%		311,23		
273 MENSALIDADE - UNIMED	1,00		273,40		
281 CARTÃO DE CRÉDITO SYSPROCARD	0,00vr		675,25		
Totais:		4.731,90	1.781,28	Líquido:	2.950,62
Matrícula 3208 MARISA QUEIROZ DA COSTA OLIVEIRA			Nível Salarial 01	Grau B	Salário 2.428,37
Função ENFERMEIRO					Admissão 04/06/2018
Categoria Sefip Demais agentes públicos					
Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19			Subelemento 3190111100		
Local Trabalho:			Tipo Contrato PROCESSO SELETIVO PUBLICO		
Evento Descrição	Quantidade	Provento	Desconto	Evento Descrição	Base
2 VENCIMENTO	30,00dd	2.428,37		24 PATRONAL INSS	527,47
7 INSALUBRIDADE	20,00%	209,00		25 SAT	26,37
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :78,36	12,00%		238,11	28 VALOR A EMPENHAR	2.637,37
23 IRRF	7,50%		8,71	30 TRIBUTÁVEL IRRF	2.399,26
				165 TRIBUTAVEL INSS	2.637,37
Totais:		2.637,37	246,82	Líquido:	2.390,55

Matrícula 3205 MORGANA LINDSAY SILVA SANTOS		Nível Salarial 01		Grau B		Salário	2.428,37
Função ENFERMEIRO						Admissão	04/06/2018
Categoria Sefip Demais agentes públicos							
Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19							
Local Trabalho:							
Evento Descrição		Quantidade	Provento	Subelemento 3190111100			
				Tipo Contrato PROCESSO SELETIVO PUBLICO			
2 VENCIMENTO		30,00dd	2.428,37	Desconto Evento Descrição		Base	
7 INSALUBRIDADE		20,00%	209,00	24 PATRONAL INSS		614,89	
9 HORA EXTRAS 50%		24,00hs	437,10	25 SAT		30,74	
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :78,36		12,00%		28 VALOR A EMPENHAR		3.074,47	
23 IRRF		7,50%		30 TRIBUTÁVEL IRRF		2.783,91	
				165 TRIBUTAVEL INSS		3.074,47	
Totais:			3.074,47			Líquido:	2.732,14
Matrícula 3248 NAYARA FERREIRA DE ANDRADE		Nível Salarial 01		Grau B		Salário	2.428,37
Função ENFERMEIRO						Admissão	25/07/2018
Categoria Sefip Demais agentes públicos							
Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19							
Local Trabalho:							
Evento Descrição		Quantidade	Provento	Subelemento 3190111100			
				Tipo Contrato PROCESSO SELETIVO PUBLICO			
2 VENCIMENTO		30,00dd	2.428,37	Desconto Evento Descrição		Base	
7 INSALUBRIDADE		20,00%	209,00	24 PATRONAL INSS		527,47	
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :78,36		12,00%		25 SAT		26,37	
23 IRRF		7,50%		28 VALOR A EMPENHAR		2.637,37	
				30 TRIBUTÁVEL IRRF		2.399,26	
				165 TRIBUTAVEL INSS		2.637,37	
Totais:			2.637,37			Líquido:	2.390,55
Matrícula 2777 SUELLEN OLIVEIRA DE SOUZA MOTA		Nível Salarial 01		Grau A		Salário	9.513,97
Função MEDICO CLINICO GERAL						Admissão	02/01/2017
Categoria Sefip Demais agentes públicos							
Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19							
Local Trabalho:							
Evento Descrição		Quantidade	Provento	Subelemento 3190111100			
				Tipo Contrato CONTRATADO			
2 VENCIMENTO		30,00dd	9.513,97	Desconto Evento Descrição		Base	
5 QUINQUENIO		10,00%	951,39	24 PATRONAL INSS		2.113,97	
7 INSALUBRIDADE		0,00%	104,50	25 SAT		105,70	
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :141,05		14,00%		28 VALOR A EMPENHAR		10.569,86	
23 IRRF		27,50%		30 TRIBUTÁVEL IRRF		9.856,78	
				165 TRIBUTAVEL INSS		10.569,86	
Totais:			10.569,86			Líquido:	8.015,53
Matrícula 3204 THAIS NUNES DE CASTRO		Nível Salarial 01		Grau B		Salário	2.428,37
Função FARMACEUTICO						Admissão	04/06/2018
Categoria Sefip Demais agentes públicos							
Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19							
Local Trabalho:							
Evento Descrição		Quantidade	Provento	Subelemento 3190111100			
				Tipo Contrato PROCESSO SELETIVO PUBLICO			
2 VENCIMENTO		30,00dd	2.428,37	Desconto Evento Descrição		Base	
7 INSALUBRIDADE		0,00%	104,50	24 PATRONAL INSS		589,57	
221 HORA EXTRA 50% VALOR		0,00vr	415,00	25 SAT		29,48	
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :78,36		12,00%		28 VALOR A EMPENHAR		2.947,87	
23 IRRF		7,50%		30 TRIBUTÁVEL IRRF		2.672,50	
				165 TRIBUTAVEL INSS		2.947,87	
Totais:			2.947,87			Líquido:	2.614,86
RESUMO DA FICHA 618-0		Patronal INSS: 0,00					
Total de Funcionários: 12		Proventos: 50.114,56		Descontos: 10.055,08		Líquido: 40.059,48	
Proventos		Descontos		Bases			
2 VENCIMENTO 37.223,65		16 IPREVI 185,83		24 PATRONAL INSS 8.932,09			
5 QUINQUENIO 1.341,26		17 INSS 3.710,17		25 SAT 446,60			
7 INSALUBRIDADE 2.194,50		23 IRRF 4.586,48		28 VALOR A EMPENHAR 50.065,94			
9 HORA EXTRAS 50% 903,27		273 MENSALIDADE - UNIMED 588,36		30 TRIBUTÁVEL IRRF 46.169,94			
12 SALARIO FAMILIA INSS 48,62		281 CARTÃO DE CRÉDITO SY: 984,24		102 PATRONAL IPREVI 252,57			
214 PLANTÃO 1.576,00				165 TRIBUTAVEL INSS 44.660,65			
221 HORA EXTRA 50% VALOR 3.775,00				166 TRIBUTAVEL IPREVI 1.689,45			
267 ADICIONAL NOTURNO - HORA 673,77							
305 GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO 2 2.378,49							