

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO CALVO

EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 20 21

PROTOCOLO

Nº 202109010011

EM 01/09/2021

FUNÇÃO

RECURSO:

Modo de Pagamento

R\$

Valor do Pagamento

R\$

R\$

R\$

TOTAL.....R\$

C/C:

624036-5

Pago em

/

/

/

/

/

CREDOR Folha de Pessoal Controlados

Suplemento 00001-19 08/21

ÓRGÃO: 13

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 0100

FUNÇÃO PROGRAMÁTICA: 8001

ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.04 RECURSO:

EMPENHO Nº: 202109 0000043 EM: 10/09/2021

VALOR DO EMPENHO R\$: 30.918,42

CÓDIGO DA DOTAÇÃO

DESD.	VALOR R\$

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	
DESCRIMINAÇÃO	VALOR R\$

INSS..... R\$

IRRF..... R\$ 95,20

ISS..... R\$

RPPS..... R\$

PENSÃO..... R\$

Emp. BB..... R\$

Emp. CEF..... R\$

..... R\$

..... R\$

..... R\$

..... R\$

CREDOR

ÓRGÃO:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:

FUNÇÃO PROGRAMÁTICA:

ELEMENTO DE DESPESA: RECURSO:

EMPENHO Nº: EM: / /

VALOR DO EMPENHO R\$:

CÓDIGO DA DOTAÇÃO

DESD.	VALOR R\$

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	
DESCRIMINAÇÃO	VALOR R\$

INSS..... R\$

IRRF..... R\$

ISS..... R\$

RPPS..... R\$

PENSÃO..... R\$

Emp. BB..... R\$

Emp. CEF..... R\$

..... R\$

..... R\$

..... R\$

..... R\$

Empenhado

ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PORTO CALVO

C.N.P.J. n.11312579000144

N O T A D E E M P E N H O

NOTA DE EMPENHO Nr.:2021090000043
TIPO DE EMPENHO.....3 - ORDINARIO
MODALIDADE EMPENHO.:99
NUMERO DO PROCESSO.:000202109010011
ORCAMENTO DE 2021

ORGAO:	13	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	122	ADMINISTRACAO GERAL
PROGRAMA:	0001	Gestao Administrativa do SUS
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	8.001	ACOES E SERVICOS DE SAUDE - COVID 19
NATUREZA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.00.00.00.0000	Contratacao por tempo determinado
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.01.02.00.0000	CONTRATACAO POR TEMPO DETERMIN
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 11111111111
CREDOR: FOLHA DE PESSOAL
ENDERECO: PORTO CALVO
CIDADE: PORTO CALVO
ESTADO: AL
CEP: 57900-000
TELEFONE: 00-0000-000000
FAX: 0000000000000
INSC. ESTADUAL:
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....:

Empenho para atender despesas com folha de pessoal da Secretaria/Setor de
FOLHA DE PAGAMENTO SINDROME GRIPAL

DEMONSTRATIVO DA DOTACAO E CONTABILIZACAO

Contabilizacao: 10/09/2021	Saldo Inicial:	30.918,42
	Valor Empenhado:	30.918,42
	Saldo Disponivel:	0,00

TRINTA MIL, NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS*****

Porto Calvo, 10/09/2021

Drª Silvana M. Marinho
Secretaria Municipal de Saúde

Portaria Nº 04/2021

SILVANA MACEDO MARINHO

Gestor (a)

Robson S. Balbino
Diretor contábil

Portaria Interna 01/2021
FUNCIONARIO

ESTADO DE ALAGOAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PORTO CALVO

C.N.P.J. n.11312579000144

N O T A D E L I Q U I D A C A O

NOTA DE LIQUIDACAO Nr:2021090000071
NUMERO DO PROCESSO.:000202109010011
ORCAMENTO DE 2021

ORGAO:	13	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORCAMENTARIA:	0100	Fundo Municipal de Saude
FUNCAO:	10	SAUDE
SUB-FUNCAO:	122	ADMINISTRACAO GERAL
PROGRAMA:	0001	Gestao Administrativa do SUS
PROJETO/ATIV./OP.ESPECIAL:	8.001	ACOES E SERVICOS DE SAUDE - COVID 19
NATUREZA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.00.00.00.0000	Contratacao por tempo determinado
DESDOB.DA DESPESA:	3.3.1.9.0.04.01.02.00.0000	CONTRATACAO POR TEMPO DETERMIN
FONTE DE RECURSO:	0499.00.000	

DADOS DO CREDOR / FORNECEDOR

C.P.F./C.N.P.J.: 11111111111
CREDOR: FOLHA DE PESSOAL
ENDEREÇO: PORTO CALVO
CIDADE: PORTO CALVO
ESTADO: AL
CEP: 57900-000
TELEFONE: 00-0000-000000
FAX: 000000000000
INSC. ESTADUAL: 000000000000
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....:

Data Liquidacao: 10/09/2021

Valor Liquidado:

30.918,42

Folha Pagamento:

Numero: FL.COVID 19

Autorizacao Doc.:

Modelo:

Data: 10/09/2021

TRINTA MIL, NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS*****

Porto Calvo, 10/09/2021

Drª Silvana M. Marinho
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria Nº 04/2021

Responsavel Liquidacao

Robson S. Balbino
Diretor contábil

Portaria Interna 01/2021
Responsavel Emissao Nota Liquidacao

Porto Calvo - AL – 01 de Setembro de 2021

Ofício nº 1257/2021

Exma.: Sra.
Eronita Spósito Leão e Lima
Prefeita do município de Porto Calvo

Assunto: Folha de Pessoal Contratados –Enfrentamento Covid-19

Sirvo-me do presente solicitar a V. Ex^a autorização para que o setor competente desta secretaria proceda com o pagamento de folha de pessoal Contratados Enfrentamento Covid-19, referente ao mês de agosto/2021.

Certos de contamos com vossa colaboração nossos sinceros agradecimentos.

Atenciosamente,


Drª Silvana M. Marinho
Secretária Municipal de Saúde
Portaria Nº 04/2021

SILVANA MACEDO MARINHO
Secretária de Saúde
Portaria Nº 04/2021.

SISTEMA DE FOLHA DE PAGAMENTO

RELATÓRIO DE REMESSA A BANCOS - PAGAMENTO: 10/09/2021

PERÍODO: 08/2021

165 - 3 - ENFRENTAMENTO COVID-19

Banco : 104 - SUS CUSTEIO - 624036

Nome da Agência: CAIXA PORTO CALVO

Agência: 11347

Conta Débitada: 6240365

Arquivo Remessa: C:\CAIXA\FOLHA_286534\REMESSA\ACC.10092021.286534.002651.REM

Código	Nome	CPF	FUNÇÃO	AGENCIA	CONTA	VALOR
2985	ANA PATRICIA LOPES	053.957.134-25	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	9986976605	1.622,35
2983	ANTONIA NICOLE DOS SANTOS SILVA	099.927.254-35	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	8964671722	1.402,35
2991	ANTONIELLE CARINE DA SILVA VERCOSA	082.043.704-23	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	9900466590	1.100,00
3020	AURENICE CAMPOS DA SILVA BARRETO	724.869.704-44	ENFERMEIRO	11347	8964667474	3.886,67
3180	BRUNA ROSE SOARES DA SILVA	113.148.994-22	ENFERMEIRO	11347	8764985294	2.000,00
3148	CASSIA DE LIMA NASCIMENTO	087.596.304-85	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8764985251	1.100,00
3220	CLAUDIA EDIZIA COSTA DO NASCIMENTO	055.682.944-10	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8764985197	1.100,00
2982	CLEISY JOSIELLY DA SILVA LIMA	093.342.244-01	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	9165770370	1.402,35
2874	ELITANIA DA SILVA	051.313.304-67	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8884222050	1.200,00
2984	GIRDERLANE DE LIMA VERCOZA	040.199.414-75	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	9986981323	1.402,35
3139	JANEIA DA SILVA	816.725.004-00	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8755723622	1.100,00
2872	JOSELHA MARIA DA SILVA	047.596.884-04	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8871102736	1.100,00
3117	KLIVINSTHON KENDERT CAMPOS CAVALCANTE	131.827.844-98	DIGITADOR	11347	8764984735	1.300,00
3132	LUCIANA DA SILVA SANTOS	046.372.354-64	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	9910118160	1.402,35
3241	MAISA TEIXEIRA DA SILVA NASCIMENTO	098.751.814-39	ATENIENTE	11347	9895635171	1.100,00
3147	MARIA LUIZA DA SILVA LISBOA	954.794.494-00	AGENTE DE COMBATE AO	11347	9890844295	1.100,00
3206	MARIA THAYNA SANTOS SILVA	083.679.584-97	FARMACEUTICA	11347	8764984441	2.904,80
3130	MARINEIDE VERCOSA DE MELO	841.582.474-20	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8764984387	1.100,00
3136	SUELI DOS SANTOS PERES	044.068.224-02	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8764984131	1.100,00
3045	THOMAZ ANDREWS ACYOLY DO NASC	108.979.814-80	DIGITADOR	11347	8964464166	1.300,00
3109	VERONICA MARIA DOS SANTOS SILVA	033.304.984-55	AGENTE DE COMBATE AO	11347	8764984085	1.100,00
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS: 21			30.823,22	TOTAL LÍQUIDO:		30.823,22
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS: 21			30.823,22	TOTAL GERAL:		30.823,22

SOLICITAMOS E AUTORIZAMOS A LIBERAÇÃO PARA PROCESSAMENTO DO ARQUIVO GERADO PELA FOLHA DE PAGAMENTO, TRANSMITIDO EM ____/____/____ CONTENDO O NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS E VALOR TOTAL ACIMA CITADOS COM DATA DE CRÉDITO EM ____/____/____, EM VALOR DOS TAMBÉM ACIMA RELACIONADOS.

Prefeitura M. de Porto Calvo
Eronita Sposato Leão E Lima
PREFEITA MUNICIPAL

PREFEITO

Drª Silvana M. Marinho
Secretaria Municipal de Saúde
Porto Calvo, 10/09/2021

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Autenticação

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 40 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	05395713425	Valor	R\$
Banco 104	Nome	ANA PATRICIA LOPES		1.622,35
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/09/2021
Conta 000998697660-5	Bairro		Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074150
			Documento banco	000007390
# parcelas 1	Data efetivação	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.622,35	Valor abatimento 0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 08/2021	Valor desconto	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não	Finalidade do DOC	Valor mora	0,00
		Autenticação	Valor multa	0,00

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 41 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	09992725435	Valor	R\$
Banco 104	Nome	ANTONIA NICOLE DOS SANTOS SILVA		1.402,35
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/09/2021
Conta 000896467172-2	Bairro		Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074148
			Documento banco	000007391
# parcelas 1	Data efetivação	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.402,35	Valor abatimento 0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 08/2021	Valor desconto	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não	Finalidade do DOC	Valor mora	0,00
		Autenticação	Valor multa	0,00

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 42 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	08204370423	Valor	R\$
Banco 104	Nome	ANTONIELLE CARINE DA SILVA VER		1.100,00
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/09/2021
Conta 000990046659-0	Bairro		Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074156
			Documento banco	000007392
# parcelas 1	Data efetivação	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor abatimento 0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 08/2021	Valor desconto	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não	Finalidade do DOC	Valor mora	0,00
		Autenticação	Valor multa	0,00

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 43 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	72486970444	Valor	R\$
Banco 104	Nome	AURENICE CAMPOS DA SILVA BARRE		3.886,67
Agência 01134-7			Agendamento	10/09/2021
Conta 000896466747-4	Endereço		Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Bairro		Documento empresa	074184
	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento banco	000007393
# parcelas 1	Data	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
Inválida/não documentada	Valor efetivado	3.886,67	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 08/2021	Valor mora	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
Não	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

44 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	11314899422	Valor	R\$
Banco 104	Nome	BRUNA ROSE SOARES DA SILVA		2.000,00
Agência 01134-7			Agendamento	10/09/2021
Conta 000876498529-4	Endereço		Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Bairro		Documento empresa	074322
	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento banco	000007394
# parcelas 1	Data	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
Inválida/não documentada	Valor efetivado	2.000,00	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 08/2021	Valor mora	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
Não	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

45 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	08759630485	Valor	R\$
Banco 104	Nome	CASSIA DE LIMA NASCIMENTO		1.100,00
Agência 01134-7			Agendamento	10/09/2021
Conta 000876498525-1	Endereço		Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Bairro		Documento empresa	074292
	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento banco	000007395
# parcelas 1	Data	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 08/2021	Valor mora	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
Não	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

46 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	05568294410	Valor	R\$
Banco 104	Nome	CLAUDIA EDIZIA COSTA DO NASCIM		1.100,00
Agência 01134-7			Agendamento	10/09/2021
Conta 000876498519-7	Endereço	RUA	Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Bairro	BAIRRO	Documento empresa	074359
	Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP		

57900000			Documento banco	000007396	
# parcelas	1	Data	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 08/2021	Valor mora	0,00
		Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
		Autenticação			
Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)					

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

47 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	09334224401	Valor	R\$
Banco 104	Nome	CLEISY JOSIELLY DA SILVA		1.402,35
Agência 01134-7		LIMA	Agendamento	10/09/2021
Conta 000916577037-0	Endereço	RUA	Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Bairro	BAIRRO	Documento empresa	074147
	Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP 57900000	Documento banco	000007397
# parcelas 1	Data	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento	0,00
Parcela # 1	Valor efetivado	1.402,35	Valor desconto	0,00
Bloqueia sub-seqüentes? Não	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 08/2021	Valor mora	0,00
	Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

48 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	05131330467	Valor	R\$
Banco 104	Nome	ELITANIA DA SILVA		1.200,00
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/09/2021
Conta 000888422205-0	Bairro		Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074047
			Documento banco	000007398
# parcelas 1	Data	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento	0,00
Parcela # 1	Valor efetivado	1.200,00	Valor desconto	0,00
Bloqueia sub-seqüentes? Não	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 08/2021	Valor mora	0,00
	Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

49 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	04019941475	Valor	R\$
Banco 104	Nome	GIRDERLANE DE LIMA		1.402,35
Agência 01134-7		VERCOZA	Agendamento	10/09/2021
Conta 000998698132-3	Endereço	RUA	Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Bairro	BAIRRO	Documento empresa	074149
	Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP 57900000	Documento banco	000007399
# parcelas 1	Data	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento	0,00
	Valor efetivado	1.402,35	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00

Bloqueia sub- seqüentes?	Não	Mensal - 08/2021	Valor multa	0,00
		Finalidade do DOC		
		Autenticação		

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

50 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	81672500400	Valor	R\$
Banco 104	Nome	JANEIA DA SILVA		1.100,00
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/09/2021
Conta 000875572362-2	Bairro		Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074283
			Documento banco	000007400
# parcelas	1	Data	10/09/2021	Valor documento
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor desconto
Bloqueia sub- seqüentes?	Não	Mensal - 08/2021		Valor mora
				Valor multa
		Finalidade do DOC		
		Autenticação		

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

51 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	04759688404	Valor	R\$
Banco 104	Nome	JOSELHA MARIA DA SILVA		1.100,00
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/09/2021
Conta 000887110273-6	Bairro		Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074045
			Documento banco	000007401
# parcelas	1	Data	10/09/2021	Valor documento
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor desconto
Bloqueia sub- seqüentes?	Não	Mensal - 08/2021		Valor mora
				Valor multa
		Finalidade do DOC		
		Autenticação		

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

52 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	13182784498	Valor	R\$
Banco 104	Nome	KLIVINSTHON KENDERT		1.300,00
Agência 01134-7	Endereço	CAMPOS CAV	Agendamento	10/09/2021
Conta 000876498473-5	Bairro		Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074261
			Documento banco	000007402
# parcelas	1	Data	10/09/2021	Valor documento
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor desconto
Bloqueia sub- seqüentes?	Não	Mensal - 08/2021		Valor mora
				Valor multa
		Finalidade do DOC		
		Autenticação		

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

53 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	04637235464	Valor	R\$
Banco 104	Nome	LUCIANA DA SILVA SANTOS		1.402,35
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/09/2021
Conta 000991011816-0	Bairro		Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074276
			Documento banco	000007403
# parcelas 1	Data	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de	efetivação		Valor abatimento	0,00
parcelamento	documentada	Valor efetivado	1.402,35	Valor desconto
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não	Mensal - 08/2021	Valor multa	0,00
	Finalidade do DOC			
	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 54 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	09875181439	Valor	R\$
Banco 104	Nome	MAISA TEIXEIRA DA SILVA NASCIM		1.100,00
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/09/2021
Conta 000989563517-1	Bairro		Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074378
			Documento banco	000007404
# parcelas 1	Data	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de	efetivação		Valor abatimento	0,00
parcelamento	documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não	Mensal - 08/2021	Valor multa	0,00
	Finalidade do DOC			
	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 55 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	95479449400	Valor	R\$
Banco 104	Nome	MARIA LUIZA DA SILVA LISBOA		1.100,00
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/09/2021
Conta 000989084429-5	Bairro		Vencimento	10/09/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074291
			Documento banco	000007405
# parcelas 1	Data	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de	efetivação		Valor abatimento	0,00
parcelamento	documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não	Mensal - 08/2021	Valor multa	0,00
	Finalidade do DOC			
	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 56 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	08367958497	Valor	R\$
Banco 104	Nome	MARIA THAYNA SANTOS SILVA		2.904,80
Agência 01134-7	Endereço	RUA	Agendamento	10/09/2021
Conta 000876498444-1			Vencimento	10/09/2021

Aviso	Não avisar	Bairro	BAIRRO	Documento empresa	074346
		Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP 57900000	Documento banco	000007406
# parcelas	1	Data efetivação	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	2.904,80	Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 08/2021	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Não	Finalidade do DOC		Valor mora	0,00
		Autenticação		Valor multa	0,00

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

57 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	84158247420	Valor	R\$	
Banco 104	Nome	MARINEIDE VERCOSA DE MELO		1.100,00	
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/09/2021	
Conta 000876498438-7	Bairro		Vencimento	10/09/2021	
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074274	
			Documento banco	000007407	
# parcelas	1	Data efetivação	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 08/2021	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Não	Finalidade do DOC		Valor mora	0,00
		Autenticação		Valor multa	0,00

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

58 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	04406822402	Valor	R\$	
Banco 104	Nome	SUELI DOS SANTOS PERES		1.100,00	
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/09/2021	
Conta 000876498413-1	Bairro		Vencimento	10/09/2021	
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074280	
			Documento banco	000007408	
# parcelas	1	Data efetivação	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 08/2021	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Não	Finalidade do DOC		Valor mora	0,00
		Autenticação		Valor multa	0,00

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)

59 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo

Banco Favorecido	Inscrição	10897981480	Valor	R\$	
Banco 104	Nome	THOMAZ ANDREWS ACYOLY DO NASC		1.300,00	
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/09/2021	
Conta 000896446416-6	Bairro		Vencimento	10/09/2021	
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074202	
			Documento banco	000007409	
# parcelas	1	Data efetivação	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de	Inválida/não			Valor abatimento	0,00

parcelamento	documentada	Valor efetivado	1.300,00	Valor desconto	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não	Finalidade do DOC	Mensal - 08/2021	Valor multa	0,00
		Autenticação			
Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)					
# 60 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo					
Banco Favorecido	Inscrição	03330498455	Valor	R\$	
Banco 104	Nome	VERONICA MARIA DOS SANTOS SILV		1.100,00	
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	10/09/2021	
Conta 000876498408-5	Bairro		Vencimento	10/09/2021	
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074253	
			Documento banco	000007410	
# parcelas	1	Data efetivação	10/09/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor desconto	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não	Finalidade do DOC	Mensal - 08/2021	Valor mora	0,00
		Autenticação		Valor multa	0,00
Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)					



PREFEITURA MUNICIPAL DE
PORTO CALVO
UNIDOS COM O PROGRESSO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO CALVO

SISTEMA DE FOLHA DE PAGAMENTO

RESUMO DE FOLHA - 08/2021

PAG.: 1

165 - 3 - ENFRENTAMENTO COVID-19

Cód	Evento	Qtd	Valor
-----	--------	-----	-------

3 - ENFRENTAMENTO COVID-19

PROVENTOS

1	SALARIO	21	26.800,00
4	GRATIFICACAO	3	500,00
49	INSALUBRIDADE	5	1.100,00
204	ADICIONAL NOTURNO	5	411,75
230	PLANTAO 12H	1	220,00
279	PLANTAO ENFERMEIROS	1	1.500,00
281	PLANTAO 24H	1	220,00
289	PLANTAO 08H	1	166,67
			30.918,42

DESCONTOS

6	IRRF	1	95,20
			95,20

Líquido: 30.823,22

RESUMO GERAL

Total de Proventos:	30.918,42
Total de Descontos:	95,20
Líquido Pago:	30.823,22
Base Contribuição IRRF:	27.031,75
Base Contribuição INSS:	0,00
Base Contribuição INSS Individual:	0,00
Base Contribuição Prev. Propria:	0,00
Base Depósito de FGTS:	0,00
Valor Patronal Prev.Própria:	0,00
Valor Patronal Suplementar:	0,00
Valor Patronal INSS:	0,00
Valor Patronal INSS Individual:	0,00

Total de Funcionários: 21

FUNÇÃO	Função	AG/CC	CPF	Admissão	Dep.
2985	ANA PATRICIA LOPES				
	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	053.957.134-25	01/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
49	INSALUBRIDADE	20 %	220,00		
204	ADICIONAL NOTURNO	45 H	82,35		
281	PLANTAO 24H	1 P	220,00		
	TOTAL:		1.622,35		0,00
	LÍQUIDO:		1.622,35		
2983	ANTONIA NICOLE DOS SANTOS SILVA				
	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	099.927.254-35	01/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
49	INSALUBRIDADE	20 %	220,00		
204	ADICIONAL NOTURNO	45 H	82,35		
	TOTAL:		1.402,35		0,00
	LÍQUIDO:		1.402,35		
2991	ANTONIELLE CARINE DA SILVA VERCOSA				
	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	082.043.704-23	01/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
	TOTAL:		1.100,00		0,00
	LÍQUIDO:		1.100,00		
3020	AURENICE CAMPOS DA SILVA BARRETO				
	ENFERMEIRO	11347	724.869.704-44	01/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	2.000,00		
230	PLANTAO 12H	2 P	220,00		
279	PLANTAO ENFERMEIROS	3 P	1.500,00		
289	PLANTAO 08H	1 P	166,67		
	TOTAL:		3.886,67		0,00
	LÍQUIDO:		3.886,67		
3180	BRUNA ROSE SOARES DA SILVA				
	ENFERMEIRO	11347	113.148.994-22	04/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	2.000,00		
	TOTAL:		2.000,00		0,00
	LÍQUIDO:		2.000,00		
3148	CASSIA DE LIMA NASCIMENTO				
	AGENTE DE COMBATE AO	11347	087.596.304-85	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
	TOTAL:		1.100,00		0,00
	LÍQUIDO:		1.100,00		

FUNCIONÁRIO	Função	AG/CC	CPF	Admissão	Dep.
3220	CLAUDIA EDIZIA COSTA DO NASCIMENTO				
	AGENTE DE COMBATE AO	11347/370.876498519055.682.944-10	01/02/2021	0	
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
TOTAL:			1.100,00	0,00	
LÍQUIDO:			1.100,00		
2982	CLEISY JOSIELLY DA SILVA LIMA				
	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	093.342.244-01	01/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
49	INSALUBRIDADE	20 %	220,00		
204	ADICIONAL NOTURNO	45 H	82,35		
TOTAL:			1.402,35	0,00	
LÍQUIDO:			1.402,35		
2874	ELITANIA DA SILVA				
	AGENTE DE COMBATE AO	11347	051.313.304-67	01/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
4	GRATIFICACAO	1 VL	100,00		
TOTAL:			1.200,00	0,00	
LÍQUIDO:			1.200,00		
2984	GIRDERLANE DE LIMA VERCOZA				
	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	040.199.414-75	01/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
49	INSALUBRIDADE	20 %	220,00		
204	ADICIONAL NOTURNO	45 H	82,35		
TOTAL:			1.402,35	0,00	
LÍQUIDO:			1.402,35		
3139	JANEIA DA SILVA				
	AGENTE DE COMBATE AO	11347/370.875572362816.725.004-00	01/02/2021	0	
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
TOTAL:			1.100,00	0,00	
LÍQUIDO:			1.100,00		
2872	JOSELHA MARIA DA SILVA				
	AGENTE DE COMBATE AO	11347	047.596.884-04	01/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
TOTAL:			1.100,00	0,00	
LÍQUIDO:			1.100,00		

FUNCIONÁRIO	Função	AG/CC	CPF	Admissão	Dep.
3117	KLIVINSTHON KENDERT CAMPOS CAVALCANTE DIGITADOR	11347	131.827.844-98	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
4	GRATIFICACAO	1 VL	200,00		
TOTAL:			1.300,00		0,00
LÍQUIDO:			1.300,00		
3132	LUCIANA DA SILVA SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	046.372.354-64	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
49	INSALUBRIDADE	20 %	220,00		
204	ADICIONAL NOTURNO	45 H	82,35		
TOTAL:			1.402,35		0,00
LÍQUIDO:			1.402,35		
3241	MAISA TEIXEIRA DA SILVA NASCIMENTO ATENDENTE	11347/370.989563517098	098.751.814-39	01/03/2021	
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
TOTAL:			1.100,00		0,00
LÍQUIDO:			1.100,00		
3147	MARIA LUIZA DA SILVA LISBOA AGENTE DE COMBATE AO	11347	954.794.494-00	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
TOTAL:			1.100,00		0,00
LÍQUIDO:			1.100,00		
3206	MARIA THAYNA SANTOS SILVA FARMACEUTICA	11347	083.679.584-97	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	3.000,00		
6	IRRF	15 %			95,20
TOTAL:			3.000,00		95,20
LÍQUIDO:			2.904,80		
3130	MARINEIDE VERCOSA DE MELO AGENTE DE COMBATE AO	11347	841.582.474-20	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
TOTAL:			1.100,00		0,00
LÍQUIDO:			1.100,00		
3136	SUELI DOS SANTOS PERES AGENTE DE COMBATE AO	11347	044.068.224-02	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
TOTAL:			1.100,00		0,00
LÍQUIDO:			1.100,00		

FUNCIONÁRIO	Função	AG/CC	CPF	Admissão	Dep.
3045	THOMAZ ANDREWS ACYOLY DO NASC				
	DIGITADOR	11347	108.979.814-80	01/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
4	GRATIFICACAO	1 VL	200,00		
TOTAL:			1.300,00		0,00
LÍQUIDO:			1.300,00		
3109	VERONICA MARIA DOS SANTOS SILVA				
	AGENTE DE COMBATE AO	11347	033.304.984-55	01/02/2021	0
1	SALARIO	30 D	1.100,00		
TOTAL:			1.100,00		0,00
LÍQUIDO:			1.100,00		
TOTAL C.CUSTO:		Base de Calculo Prev.Própria:		0,00	
Total Funcionários:	21	Base de I.N.S.S.:		0,00	
Total de Proventos:	30.918,42	Base de I.N.S.S. Individual:		0,00	
Total de Descontos:	95,20	Base de Calculo I.R.R.F.:		27.031,75	
Total Líquido:	30.823,22	Base de Calculo F.G.T.S.:		0,00	
		Valor Patronal Prev.Própria:		0,00	
		Valor Patronal Suplementar:		0,00	
		Patronal I.N.S.S.:		0,00	
		Patronal I.N.S.S. Individual:		0,00	