

ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO CALVO

EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 20 21

PROTOCOLO

Nº 20210080020

EM 08/10/2021


FUNCIONÁRIO

RECURSO: Cartão

Modo de Pagamento

R\$

Valor do Pagamento

R\$

R\$

TOTAL.....R\$

C/C: 024036-5

Pago em

/

/

/

/

CRÉDOR Folha de Personal Contratados
Infantamento Local 09/21

ÓRGÃO: 13

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 0100

FUNÇÃO PROGRAMÁTICA: 8004

ELEMENTO DE DESPESA: 3.519004 RECURSO: _____

EMPENHO Nº: _____ EM: 08/10/2021

VALOR DO EMPENHO R\$: 30.257,63

CÓDIGO DA DOTAÇÃO

DESD.	VALOR R\$

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	
DESCRIMINAÇÃO	VALOR R\$

INSS..... R\$

IRRF..... R\$ 139,9

ISS..... R\$

RPPS..... R\$

PENSÃO..... R\$

Emp. BB..... R\$

Emp. CEF..... R\$

..... R\$

..... R\$

..... R\$

..... R\$

CRÉDOR _____

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

Porto Calvo - AL – 08 de Outubro de 2021

Ofício nº 1481/2021

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 setembro/2021.

Certos de contamos com vossa colaboração nossos sinceros agradecimentos.

Atenciosamente,

Dr^a Silvana M. Marinho
Secretária Municipal de Saúde
Portaria Nº 04/2021

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

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

NOTA DE EMPENHO Nr.:2021100000089
TIPO DE EMPENHO.....3 - ORDINARIO
MODALIDADE EMPENHO.:99
NUMERO DO PROCESSO.:000202110080022
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.....:

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

DEMONSTRATIVO DA DOTACAO E CONTABILIZACAO

Contabilizacao: 08/10/2021

Saldo Inicial:	30.257,63
Valor Empenhado:	30.257,63
Saldo Disponível:	0,00

TRINTA MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SESSENTA E TRES CENTAS

Porto Calvo, 08/10/2021

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

SILVANA MACEDO MARINHO

Gestor (a)

Robson S. Balbino
Diretor contábil
Portaria nº 01/2021

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

NOTA DE LIQUIDACAO Nr:2021100000114
NUMERO DO PROCESSO.:000202110080022
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: 00-0000-0000000
FAX: 0000000000000
INSC. ESTADUAL: 0000000000000
INSC. MUNICIPAL:
REGISTRO.....:

Data Liquidacao: 08/10/2021

Valor Liquidado: 30.257,63

Folha Pagamento:
Numero: FL. COVID 19
Autorizacao Doc.:
Modelo:
Data: 08/10/2021

TRINTA MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SESSENTA E TRES CENTAS

Porto Calvo, 08/10/2021

Drª Silvana M. Marinho
Secretaria Municipal de Saude
Portaria n.º 04/2021

Responsavel Liquidacao

Robson S. Balbino
Diretor contábil

Portaria Interna 01/2021
Responsavel Emissao Nota Liquidacao

SISTEMA DE FOLHA DE PAGAMENTO

RELATÓRIO DE REMESSA A BANCOS - PAGAMENTO: 08/10/2021

PERÍODO: 09/2021

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.08102021.286534.002690.REM

<u>Código</u>	<u>Nome</u>	<u>CPF</u>	<u>FUNÇÃO</u>	<u>AGENCIA</u>	<u>CONTA</u>	<u>VALOR</u>
2985	ANA PATRICIA LOPES	053.957.134-25	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	9986976605	1.875,29
2983	ANTONIA NICOLE DOS SANTOS SILVA	099.927.254-35	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	8964671722	1.875,29
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	2.000,00
3180	BRUNA ROSE SOARES DA SILVA	113.148.994-22	ENFERMEIRO	11347	8764985294	2.455,30
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	ATENDENTE	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			30.117,73	TOTAL LÍQUIDO:		30.117,73
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS: 21			30.117,73	TOTAL GERAL:		30.117,73

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.

Drª Silvana M. Marinho
Secretária Municipal de Saúde
Porto Calvo, 08/10/2021

PREFEITO_____
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Banco Favorecido	Inscrição	05395713425	Valor	R\$	
Banco 104	Nome	ANA PATRICIA LOPES		1.875,29	
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	08/10/2021	
Conta 000998697660-5	Bairro		Vencimento	08/10/2021	
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074620	
			Documento banco	000007668	
# parcelas 1	Data	08/10/2021	Valor documento	0,00	
Forma de	efetivação		Valor abatimento	0,00	
parcelamento	documentada	Valor efetivado	1.875,29	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00	
Bloqueia sub- seqüentes?	Não	Mensal - 09/2021	Valor multa	0,00	
	Finalidade do DOC				
	Autenticação				

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 66 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	09992725435	Valor	R\$
------------------	-----------	-------------	-------	-----

Banco	104	Nome	ANTONIA NICOLE DOS SANTOS SILVA	Valor	1.875,29
Agência	01134-7	Endereço		Agendamento	08/10/2021
Conta	000896467172-2	Bairro		Vencimento	08/10/2021
Aviso	Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074618
				Documento banco	000007669
# parcelas	1	Data efetivação	08/10/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.875,29	Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 09/2021	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)

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

Banco Favorecido	Inscrição	08204370423	Valor	R\$	1.100,00
Banco	104	Nome	ANTONIELLE CARINE DA SILVA VER	Agendamento	08/10/2021
Agência	01134-7	Endereço		Vencimento	08/10/2021
Conta	000990046659-0	Bairro		Documento empresa	074626
Aviso	Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento banco	000007670
# parcelas	1	Data efetivação	08/10/2021	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 - 09/2021	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)

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

Banco Favorecido	Inscrição	72486970444	Valor	R\$	2.000,00
Banco	104	Nome	AURENICE CAMPOS DA SILVA BARRE	Agendamento	08/10/2021
Agência	01134-7	Endereço		Vencimento	08/10/2021
Conta	000896466747-4	Bairro		Documento empresa	074654
Aviso	Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento banco	000007671
# parcelas	1	Data efetivação	08/10/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	2.000,00	Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 09/2021	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)

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

Banco Favorecido	Inscrição	11314899422	Valor	R\$	2.455,30
Banco	104	Nome	BRUNA ROSE SOARES DA SILVA	Agendamento	08/10/2021
Agência	01134-7	Endereço		Vencimento	08/10/2021
Conta	000876498529-4	Bairro		Documento empresa	074790
Aviso	Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento	

# parcelas	1	Data	08/10/2021	banco	000007672
Forma de	Inválida/não	efetivação		Valor documento	0,00
parcelamento	documentada	Valor efetivado	2.455,30	Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor desconto	0,00
Bloqueia sub-	Não	Mensal - 09/2021		Valor mora	0,00
seqüentes?		Finalidade do		Valor multa	0,00
		DOC			
		Autenticação			

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

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

Banco Favorecido	Inscrição	08759630485	Valor	R\$
Banco 104	Nome	CASSIA DE LIMA		1.100,00
Agência 01134-7		NASCIMENTO	Agendamento	08/10/2021
Conta 000876498525-1	Endereço		Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Bairro		Documento	074760
	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	empresa	
			Documento	000007673
			banco	
# parcelas	1	Data	08/10/2021	Valor documento
Forma de	Inválida/não	efetivação		0,00
parcelamento	documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor abatimento
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor desconto
Bloqueia sub-	Não	Mensal - 09/2021		0,00
seqüentes?		Finalidade do		Valor mora
		DOC		0,00
		Autenticação		

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

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

Banco Favorecido	Inscrição	05568294410	Valor	R\$
Banco 104	Nome	CLAUDIA EDIZIA COSTA DO		1.100,00
Agência 01134-7		NASCIM	Agendamento	08/10/2021
Conta 000876498519-7	Endereço	RUA	Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Bairro	BAIRRO	Documento	074827
	Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP	empresa	
		57900000	Documento	000007674
			banco	
# parcelas	1	Data	08/10/2021	Valor documento
Forma de	Inválida/não	efetivação		0,00
parcelamento	documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor abatimento
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor desconto
Bloqueia sub-	Não	Mensal - 09/2021		0,00
seqüentes?		Finalidade do		Valor mora
		DOC		0,00
		Autenticação		

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

72 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	08/10/2021
Conta 000916577037-0	Endereço	RUA	Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Bairro	BAIRRO	Documento	074617
	Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP	empresa	
		57900000	Documento	000007675
			banco	
# parcelas	1	Data	08/10/2021	Valor documento
Forma de	Inválida/não	efetivação		0,00
parcelamento	documentada	Valor efetivado	1.402,35	Valor abatimento
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor desconto
Bloqueia sub-		Mensal - 09/2021		0,00
seqüentes?		Finalidade do		Valor mora
		DOC		0,00
		Autenticação		

seqüentes? Não

Finalidade do
DOC
Autenticação

Valor multa 0,00

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 73 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	08/10/2021
Conta 000888422205-0	Bairro		Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074517
			Documento banco	000007676
# parcelas 1	Data	08/10/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
documentada	Valor efetivado	1.200,00	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?		Mensal - 09/2021	Valor multa	0,00
Não	Finalidade do DOC			
	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 74 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	08/10/2021
Conta 000998698132-3	Endereço	RUA	Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Bairro	BAIRRO	Documento empresa	074619
	Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP 57900000	Documento banco	000007677
# parcelas 1	Data	08/10/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
documentada	Valor efetivado	1.402,35	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?		Mensal - 09/2021	Valor multa	0,00
Não	Finalidade do DOC			
	Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 75 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	08/10/2021
Conta 000875572362-2	Bairro		Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074751
			Documento banco	000007678
# parcelas 1	Data	08/10/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?		Mensal - 09/2021	Valor multa	0,00
Não	Finalidade do DOC			
	Autenticação			

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

Banco Favorecido	Inscrição	04759688404	Valor	R\$
Banco 104	Nome	JOSELHA MARIA DA SILVA		1.100,00
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	08/10/2021
Conta 000887110273-6	Bairro		Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074515
			Documento banco	000007679
# parcelas 1	Data efetivação	08/10/2021	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 - 09/2021	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)

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

Banco Favorecido	Inscrição	13182784498	Valor	R\$
Banco 104	Nome	KLIVINSTHON KENDERT CAMPOS CAV		1.300,00
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	08/10/2021
Conta 000876498473-5	Bairro		Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074730
			Documento banco	000007680
# parcelas 1	Data efetivação	08/10/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.300,00	Valor abatimento 0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 09/2021	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)

78 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	08/10/2021
Conta 000991011816-0	Bairro		Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074745
			Documento banco	000007681
# parcelas 1	Data efetivação	08/10/2021	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 - 09/2021	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)

79 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	08/10/2021
Conta 000989563517-1	Bairro		Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar			Documento	074846

Cidade/CEP () - CEP 00000000

 empresa
 Documento 000007682
 banco

# parcelas	1	Data	08/10/2021	Valor documento	0,00
Forma de	Inválida/não	efetivação		Valor abatimento	0,00
parcelamento	documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-	Não		Mensal - 09/2021	Valor multa	0,00
seqüentes?		Finalidade do			
		DOC			
		Autenticação			

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 80 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	95479449400	Valor	R\$
Banco 104	Nome	MARIA LUIZA DA SILVA		1.100,00
Agência 01134-7		LISBOA	Agendamento	08/10/2021
Conta 000989084429-5	Endereço		Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Bairro		Documento	074759
	Cidade/CEP () - CEP 00000000		empresa	
			Documento	000007683
			banco	
# parcelas	1	Data	08/10/2021	Valor documento
Forma de	Inválida/não	efetivação		Valor abatimento
parcelamento	documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora
Bloqueia sub-	Não		Mensal - 09/2021	Valor multa
seqüentes?		Finalidade do		
		DOC		
		Autenticação		

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 81 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	08367958497	Valor	R\$
Banco 104	Nome	MARIA THAYNA SANTOS		2.904,80
Agência 01134-7		SILVA	Agendamento	08/10/2021
Conta 000876498444-1	Endereço	RUA	Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Bairro	BAIRRO	Documento	074814
	Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP 57900000	empresa	
			Documento	000007684
			banco	
# parcelas	1	Data	08/10/2021	Valor documento
Forma de	Inválida/não	efetivação		Valor abatimento
parcelamento	documentada	Valor efetivado	2.904,80	Valor desconto
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora
Bloqueia sub-	Não		Mensal - 09/2021	Valor multa
seqüentes?		Finalidade do		
		DOC		
		Autenticação		

Crédito ou Débito Efetivado -> O pagamento foi confirmado (00)**# 82 Inclusão de pagamento via Transferência, DOC, OP e Cheque Administrativo**

Banco Favorecido	Inscrição	84158247420	Valor	R\$
Banco 104	Nome	MARINEIDE VERCOSA DE		1.100,00
Agência 01134-7		MELO	Agendamento	08/10/2021
Conta 000876498438-7	Endereço		Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Bairro		Documento	074743
	Cidade/CEP () - CEP 00000000		empresa	
			Documento	000007685
			banco	
# parcelas	1	Data	08/10/2021	Valor documento
Forma de	Inválida/não	efetivação		Valor abatimento
parcelamento	documentada	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto

Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes? Não		Mensal - 09/2021	Valor multa	0,00
	Finalidade do DOC			
	Autenticação			

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

83 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	08/10/2021
Conta 000876498413-1	Bairro		Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074748
			Documento banco	000007686
# parcelas 1	Data	08/10/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes? Não		Mensal - 09/2021	Valor multa	0,00
	Finalidade do DOC			
	Autenticação			

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

84 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	08/10/2021
Conta 000896446416-6	Bairro		Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074672
			Documento banco	000007687
# parcelas 1	Data	08/10/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
	Valor efetivado	1.300,00	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes? Não		Mensal - 09/2021	Valor multa	0,00
	Finalidade do DOC			
	Autenticação			

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

85 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	08/10/2021
Conta 000876498408-5	Bairro		Vencimento	08/10/2021
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	074723
			Documento banco	000007688
# parcelas 1	Data	08/10/2021	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
	Valor efetivado	1.100,00	Valor desconto	0,00
Parcela # 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes? Não		Mensal - 09/2021	Valor multa	0,00
	Finalidade do DOC			
	Autenticação			

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE
PORTO CALVO
Juntos com o Povo

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO CALVO

SISTEMA DE FOLHA DE PAGAMENTO

RESUMO DE FOLHA - 09/2021

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	477,63
279	PLANTAO ENFERMEIROS	1	500,00
281	PLANTAO 24H	2	880,00
			30.257,63

DESCONTOS

6	IRRF	2	139,90
			139,90

Líquido: 30.117,73

RESUMO GERAL

Total de Proventos:	30.257,63
Total de Descontos:	139,90
Líquido Pago:	30.117,73
Base Contribuição IRRF:	28.257,63
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

FUNCIONÁRIO	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	63 H	115,29		
281	PLANTAO 24H	2 P	440,00		
TOTAL:			1.875,29		0,00
LÍQUIDO:			1.875,29		
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	63 H	115,29		
281	PLANTAO 24H	2 P	440,00		
TOTAL:			1.875,29		0,00
LÍQUIDO:			1.875,29		
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		
TOTAL:			2.000,00		0,00
LÍQUIDO:			2.000,00		
3180	BRUNA ROSE SOARES DA SILVA				
	ENFERMEIRO	11347	113.148.994-22	04/01/2021	0
1	SALARIO	30 D	2.000,00		
279	PLANTAO ENFERMEIROS	1 P	500,00		
6	IRRF	7,5 %			44,70
TOTAL:			2.500,00		44,70
LÍQUIDO:			2.455,30		
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	11347/370.9895635170	98.751.814-39	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:	30.257,63	Base de I.N.S.S. Individual:		0,00	
Total de Descontos:	139,90	Base de Calculo I.R.R.F.:		28.257,63	
Total Líquido:	30.117,73	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	