

Covid



ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO CALVO

EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 20 22

PROTOCOLO

Nº 202201270017

EM 27/01/2022

de L. S.

FUNCIONÁRIO

RECURSO: Custeio

CIC: 624036-5

Modo de Pagamento

Valor do Pagamento

Pago em

R\$

R\$

R\$

TOTAL.....R\$

CREDOR

Folha de pessoal controlador
Hospital Síndrome Grupal Covid-19 01/22

ÓRGÃO:

013

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:

0100

FUNÇÃO PROGRAMÁTICA:

8001

ELEMENTO DE DESPESA: 3319004 RECURSO:

EMPENHO Nº: 2022010000128 EM: 27/01/2022

VALOR DO EMPENHO R\$: 53.002,00

CÓDIGO DA DOTAÇÃO

DESD.	VALOR R\$

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	
DESCRIMINAÇÃO	VALOR R\$

INSS..... R\$

IRRF..... R\$ 10.76

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.:2022010000128
TIPO DE EMPENHO.....:2 - ESTIMADO
MODALIDADE EMPENHO.:99
NUMERO DO PROCESSO.:202201000000000
ORCAMENTO DE 2022

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: 82-3292-1268
FAX: 0
INSC. ESTADUAL: 0
INSC. MUNICIPAL: 0
REGISTRO.....: 0

Empenho para atender despesas com folha de pessoal da Secretaria/Setor de
FOLHA DE PAGAMENTO SINDROME GRIPAL COVID 19 CONTRA

DEMONSTRATIVO DA DOTACAO E CONTABILIZACAO

Contabilizacao: 27/01/2022

Saldo Inicial:	697.000,00
Valor Empenhado:	697.000,00
Saldo Disponível:	0,00

SEISCENTOS E NOVENTA E SETE MIL REAIS*****

Porto Calvo, 27/01/2022

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

SILVANA MACEDO MARINHO
Gestor (a)

Robson S. Balbino
Diretor contábil
Portaria Interna 01/2021
FUNCIONARIO

Porto Calvo - AL – 27 de Janeiro de 2022

Ofício nº 127/2022

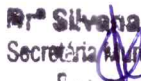
Exma.: Sra.
Eronita Spósito Leão e Lima
Prefeita do município de Porto Calvo

Assunto: Folha de Pessoal Contratados –Hospital Síndrome Gripal

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 hospital síndrome gripal COVID-19, referente ao mês de janeiro/2022.

Certos de contamos com vossa colaboração nossos sinceros agradecimentos.

Atenciosamente,


Dr^a Silvana M. Marinho
Secretária Municipal de Saúde

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO CALVO

PAG.: 1

SISTEMA DE FOLHA DE PAGAMENTO

RELATÓRIO DE REMESSA A BANCOS - PAGAMENTO: 28/01/2022

PERÍODO: 01/2022

158 - 3 - HOSPITAL - SINDROME GRIPAL COVID-19

Banco : 104 - SUS CUSTEIO - 624036

Nome da Agência: CAIXA PORTO CALVO

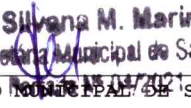
Agência: 11347

Conta Débitada: 6240365

Arquivo Remessa: C:\CAIXA\FOLHA_286534\REMESSA\ACC.28012022.286534.002797.REM

<u>Código</u>	<u>Nome</u>	<u>CPF</u>	<u>FUNÇÃO</u>	<u>AGENCIA</u>	<u>CONTA</u>	<u>VALOR</u>
3355	BARBARA LINDSAY BUARQUE MENDONCA	038.408.894-56	ENFERMEIRO	11347	260754	5.009,11
3356	EDMUNDO NEVES GERONIMO	055.401.724-50	MEDICO	11347	8964619070	10.004,36
3359	FRANCISCA MARIA FALCAO TENORIO	140.459.404-30	MEDICO PLANTONISTA	11347	8658069956	20.009,36
3357	JOSE AMARO DE SOUZA	022.819.514-48	DIGITADOR	11347	7508377274	1.212,00
3358	JOSIANE DA SILVA	646.924.854-34	DIRETOR ADMINISTRATIVO	11347	8964523847	6.002,36
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS: 5			42.237,19	TOTAL LÍQUIDO:		42.237,19
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS: 5			42.237,19	TOTAL GERAL:		42.237,19

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.


PREFEITO
Drª Silvana M. Marinho
Secretaria Municipal de Saúde
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Banco Favorecido	Inscrição	03840889456	Valor	R\$
Banco 104	Nome	BARBARA LINDSAY BUARQUE		5.009,11
Agência 01134-7		MENDON	Agendamento	28/01/2022

file:///C:/CAIXA/SM-EDI/~visaoCNAB240.html

31/01/2022

Conta	000100026075-4	Endereço	RUA JULIA BUARQUE	Vencimento	28/01/2022
Aviso	Não avisar	Bairro	CENTRO	Documento empresa	077411
		Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP 57900000	Documento banco	000008669
# parcelas	1	Data	28/01/2022	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Valor efetivado	5.009,11	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Não	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 01/2022	Valor mora	0,00
		Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
		Autenticação			

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

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

Banco Favorecido	Inscrição	05540172450	Valor	R\$
Banco	Nome	EDMUNDO NEVES GERONIMO		10.004,36
Agência	Endereço		Agendamento	28/01/2022
Conta	Bairro		Vencimento	28/01/2022
Aviso	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	077412
			Documento banco	000008670
# parcelas	Data	28/01/2022	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
Parcela	Valor efetivado	10.004,36	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 01/2022	Valor mora	0,00
	Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
	Autenticação			

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

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

Banco Favorecido	Inscrição	14045940430	Valor	R\$
Banco	Nome	FRANCISCA MARIA FALCAO TENORIO		20.009,36
Agência	Endereço	RUA	Agendamento	28/01/2022
Conta	Bairro	BAIRRO	Vencimento	28/01/2022
Aviso	Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP 57900000	Documento empresa	077415
			Documento banco	000008671
# parcelas	Data	28/01/2022	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	efetivação		Valor abatimento	0,00
Parcela	Valor efetivado	20.009,36	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 01/2022	Valor mora	0,00
	Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
	Autenticação			

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

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

Banco Favorecido	Inscrição	02281951448	Valor	R\$
Banco	Nome	JOSE AMARO DE SOUZA		1.212,00
Agência	Endereço		Agendamento	28/01/2022
Conta	Bairro		Vencimento	28/01/2022
Aviso	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	077413
			Documento banco	000008672
# parcelas	Data		Valor documento	0,00

Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação	28/01/2022	Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Valor efetivado	1.212,00	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Não	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 01/2022	Valor mora	0,00
		Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
		Autenticação			

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

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

Banco Favorecido	Inscrição	64692485434	Valor	R\$	
Banco 104	Nome	JOSIANE DA SILVA		6.002,36	
Agência 01134-7	Endereço		Agendamento	28/01/2022	
Conta 000896452384-7	Bairro		Vencimento	28/01/2022	
Aviso Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	077414	
			Documento banco	000008673	
# parcelas	1	Data	28/01/2022	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação		Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Valor efetivado	6.002,36	Valor desconto	0,00
Bloqueia subseqüentes?	Não	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 01/2022	Valor mora	0,00
		Finalidade do DOC		Valor multa	0,00
		Autenticação			

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE
PORTO CALVO
JUNTO COM O FORTO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO CALVO

SISTEMA DE FOLHA DE PAGAMENTO

RESUMO DE FOLHA - 01/2022

PAG.: 1

158 - 3 - HOSPITAL - SINDROME GRIPAL COVID-19

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

3 - HOSPITAL - SINDROME GRIPAL COVID-19

PROVENTOS

1	SALARIO	5	48.262,00
280	PLANTAO COVID-19	2	4.740,00
			53.002,00

DESCONTOS

6	IRRF	4	10.764,81
			10.764,81

Líquido: 42.237,19

RESUMO GERAL

Total de Proventos:	53.002,00
Total de Descontos:	10.764,81
Líquido Pago:	42.237,19
Base Contribuição IRRF:	53.002,00
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: 5

FUNCIONÁRIO	Função	AG/CC	CPF	Admissão	Dep.
-------------	--------	-------	-----	----------	------

3355	BARBARA LINDSAY BUARQUE MENDONCA	ENFERMEIRO	11347/001.260754	038.408.894-56	01/01/2022
------	----------------------------------	------------	------------------	----------------	------------

1	SALARIO	30	D	4.050,00	
280	PLANTAO COVID-19	3	P	1.660,00	
6	IRRF	27,5	%		700,89
TOTAL:				5.710,00	700,89
LÍQUIDO:				5.009,11	

3356	EDMUNDO NEVES GERONIMO	MEDICO	11347	055.401.724-50	01/01/2022 0
------	------------------------	--------	-------	----------------	--------------

1	SALARIO	10	D	12.600,00	
6	IRRF	27,5	%		2.595,64
TOTAL:				12.600,00	2.595,64
LÍQUIDO:				10.004,36	

3359	FRANCISCA MARIA FALCAO TENORIO	MEDICO PLANTONISTA	11347/370.865806995640.459.404-30	01/01/2022	0
------	--------------------------------	--------------------	-----------------------------------	------------	---

1	SALARIO	8	D	26.400,00	
6	IRRF	27,5	%		6.390,64
TOTAL:				26.400,00	6.390,64
LÍQUIDO:				20.009,36	

3357	JOSE AMARO DE SOUZA	DIGITADOR	11347/370.750837727022.819.514-48	01/01/2022	
------	---------------------	-----------	-----------------------------------	------------	--

1	SALARIO	30	D	1.212,00	
TOTAL:				1.212,00	0,00
LÍQUIDO:				1.212,00	

3358	JOSIANE DA SILVA	DIRETOR ADMINISTRATIVO	11347	646.924.854-34	0
------	------------------	------------------------	-------	----------------	---

1	SALARIO	30	D	4.000,00	
280	PLANTAO COVID-19	1	P	3.080,00	
6	IRRF	27,5	%		1.077,64
TOTAL:				7.080,00	1.077,64
LÍQUIDO:				6.002,36	

TOTAL C.CUSTO: Base de Calculo Prev.Própria: 0,00

Total Funcionários: 5 Base de I.N.S.S.: 0,00

Total de Proventos: 53.002,00 Base de I.N.S.S. Individual: 0,00

Total de Descontos: 10.764,81 Base de Calculo I.R.R.F.: 53.002,00

Total Líquido: 42.237,19 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