PREFEITURA DE PORTO CALVO
Trabalho Junto Da Gente!

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTO CALVO

EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 2022

PROTOCOLO

Nº 202204280028

EM 28/04/2022

FUNCIONÁRIO

RECURSO: Custeio C/C: 624036-5

Modo de Pagamento	Valor do Pagamento	Pago em
	R$	/ /
	R$ 35.485,40	29/04/22
	R$	/ /
TOTAL	R$	

CREDOR Folha de Pessoal Contratados Síndrome Gripal 04/22

ÓRGÃO: 013

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 0100

FUNÇÃO PROGRAMÁTICA: 8001

ELEMENTO DE DESPESA: 3319004 RECURSO:

EMPENHO Nº: Global EM: / /

VALOR DO EMPENHO R$: 43.830,80

INSS..... R$
IRRF..... R$ 8.345,
ISS..... R$
RPPS..... R$
PENSÃO..... R$
Emp. BB..... R$
EMP. CEF..... R$
R$
R$
R$
R$

CÓDIGO DA DOTAÇÃO

DESD.	VALOR R$

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	
DESCRIMINAÇÃO	VALOR R$

CREDOR

ÓRGÃO:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:

FUNÇÃO PROGRAMÁTICA:

ELEMENTO DE DESPESA: RECURSO:

EMPENHO Nº: EM: / /

VALOR DO EMPENHO R$:

INSS..... R$
IRRF..... R$
ISS..... R$
RPPS..... R$
PENSÃO..... R$
Emp. BB..... R$
EMP. CEF..... R$
R$
R$
R$
R$

CÓDIGO DA DOTAÇÃO

DESD.	VALOR R$

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	
DESCRIMINAÇÃO	VALOR 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.:2022010000143
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	Contratatao 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	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 Disponivel:	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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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€A O

NOTA DE LIQUIDACAO Nr:2022040000119
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	Contrata‡ao 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	0
INSC. ESTADUAL:	0
INSC. MUNICIPAL:	0
REGISTRO.....:	0

Data Liquidacao: 29/04/2022 Valor Liquidado: 43.830,80

Folha Pagamento:
Numero: FL.SIND.GRIP.CO
Autorizacao Doc.:
Modelo:
Data: 29/04/2022

QUARENTA E TRES MIL, OITOCENTOS E TRINTA REAIS E OITENTA CENTAVOS*****

Porto Calvo, 29/04/2022

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

Responsavel Liquidacao

Robson S. Balbino
Diretor contábil
Portaria Interna 01/2021

Responsavel Emissao Nota Liquidacao

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO CALVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua do Oiti, nº 98 – Centro – Contato: 3929-1467
Porto Calvo – CEP 57.900-000 E-mail: smsportocalvo@gmail.com
CNPJ. N.º 11.312.579/0001-44

Porto Calvo - AL – 28 de Abril de 2022

Ofício nº 732/2022

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

Assunto: Folha de Pessoal Contratados –Hospital Sindrome Gripal

Sirvo-me do presente solicitar a V. Exª 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 abril/2022.

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.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO CALVO

SISTEMA DE FOLHA DE PAGAMENTO

RELATÓRIO DE REMESSA A BANCOS - PAGAMENTO: 29/04/2022 PERÍODO: **04/2022**

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.29042022.286534.002870.REM

Código	Nome	CPF	FUNÇÃO	AGENCIA	CONTA	VALOR
3569	ARLA DANIELA SILVA LIMA	118.051.214-64	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	8884217944	1.454,40
3355	BARBARA LINDSAY BUARQUE MENDONCA	038.408.894-56	ENFERMEIRO	11347	260754	5.009,11
3359	FRANCISCA MARIA FALCAO TENORIO	140.459.404-30	MEDICO PLANTONISTA	11347	8658069956	22.619,36
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	3.736,13
3568	ROBSON LINS NICANDIDO	085.134.054-77	TEC. DE ENFERMAGEM	11347	289396	1.454,40

TOTAL DE FUNCIONÁRIOS: 6 35.485,40 **TOTAL LÍQUIDO:** 35.485,40

TOTAL DE FUNCIONÁRIOS: 6 35.485,40 **TOTAL GERAL:** 35.485,40

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
Portaria Nº 04/2021

PREFEITO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Banco Favorecido

Banco 104

Agência 01134-7

Inscrição 11805121464

Nome ARLA DANIELA SILVA LIMA

Endereço RUA

Valor R$ 1.454,40

Agendamento 29/04/2022

Conta	000888421794-4	Bairro	BAIRRO	Vencimento	29/04/2022
Aviso	Não avisar	Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP 57900000	Documento empresa	078987
				Documento banco	000009426
# parcelas	1	Data efetivação	29/04/2022	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.454,40	Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 04/2022	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)

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

Banco Favorecido		Inscrição	03840889456	Valor	R$ 5.009,11
Banco	104	Nome	BARBARA LINDSAY BUARQUE MENDON	Agendamento	29/04/2022
Agência	01134-7	Endereço	RUA JULIA BUARQUE	Vencimento	29/04/2022
Conta	000100026075-4	Bairro	CENTRO	Documento empresa	078786
Aviso	Não avisar	Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP 57900000	Documento banco	000009427
# parcelas	1	Data efetivação	29/04/2022	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	5.009,11	Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 04/2022	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)

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

Banco Favorecido		Inscrição	14045940430	Valor	R$ 22.619,36
Banco	104	Nome	FRANCISCA MARIA FALCAO TENORIO	Agendamento	29/04/2022
Agência	01134-7	Endereço	RUA	Vencimento	29/04/2022
Conta	000865806995-6	Bairro	BAIRRO	Documento empresa	078790
Aviso	Não avisar	Cidade/CEP	PORTO CALVO (AL) - CEP 57900000	Documento banco	000009428
# parcelas	1	Data efetivação	29/04/2022	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	22.619,36	Valor abatimento	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 04/2022	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)

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

Banco Favorecido		Inscrição	02281951448	Valor	R$ 1.212,00
Banco	104	Nome	JOSE AMARO DE SOUZA	Agendamento	29/04/2022
Agência	01134-7	Endereço		Vencimento	29/04/2022
Conta	000750837727-4	Bairro		Documento empresa	078788
Aviso	Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento banco	000009429
# parcelas	1	Data		Valor documento	0,00

Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	efetivação	29/04/2022	Valor abatimento	0,00
		Valor efetivado	1.212,00	Valor desconto	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 04/2022	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não			Valor multa	0,00
		Finalidade do DOC			
		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$ 3.736,13
Banco	104	Nome	JOSIANE DA SILVA		
Agência	01134-7	Endereço		Agendamento	29/04/2022
Conta	000896452384-7	Bairro		Vencimento	29/04/2022
Aviso	Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	078789
				Documento banco	000009430

# parcelas	1	Data efetivação	29/04/2022	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	3.736,13	Valor abatimento	0,00
				Valor desconto	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 04/2022	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não			Valor multa	0,00
		Finalidade do DOC			
		Autenticação			

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

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

Banco Favorecido		Inscrição	08513405477	Valor	R$ 1.454,40
Banco	104	Nome	ROBSON LINS NICANDIDO		
Agência	01134-7	Endereço		Agendamento	29/04/2022
Conta	000100028939-6	Bairro		Vencimento	29/04/2022
Aviso	Não avisar	Cidade/CEP	() - CEP 00000000	Documento empresa	078986
				Documento banco	000009431

# parcelas	1	Data efetivação	29/04/2022	Valor documento	0,00
Forma de parcelamento	Inválida/não documentada	Valor efetivado	1.454,40	Valor abatimento	0,00
				Valor desconto	0,00
Parcela	# 1	Informações	FOLHA DE PAGAMENTO Mensal - 04/2022	Valor mora	0,00
Bloqueia sub-seqüentes?	Não			Valor multa	0,00
		Finalidade do DOC			
		Autenticação			

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO CALVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO CALVO

SISTEMA DE FOLHA DE PAGAMENTO

RESUMO DE FOLHA - 04/2022

158 - 3 - HOSPITAL - SINDROME GRIPAL COVID-19

Cód	Evento	Qtd	Valor
3 - HOSPITAL - SINDROME GRIPAL COVID-19			
	PROVENTOS		
1	SALARIO	6	41.686,00
49	INSALUBRIDADE	2	484,80
280	PLANTAO COVID-19	1	1.660,00
			43.830,80
	DESCONTOS		
6	IRRF	3	8.345,40
			8.345,40

Líquido: **35.485,40**

RESUMO GERAL

Total de Proventos:	43.830,80
Total de Descontos:	8.345,40
Líquido Pago:	35.485,40
Base Contribuição IRRF:	43.830,80
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: 6

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO CALVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO CALVO

SISTEMA DE FOLHA DE PAGAMENTO

FOLHA DE PAGAMENTO - 04/2022

158 - 3 - HOSPITAL - SINDROME GRIPAL COVID-19

FUNCIONÁRIO		Função	AG/CC	CPF	Admissão	Dep.
3569	**ARLA DANIELA SILVA LIMA**	TECNICO DE ENFERMAGEM	11347	118.051.214-64	01/02/2022	0
1	SALARIO	30	D	1.212,00		
49	INSALUBRIDADE	20	%	242,40		
			TOTAL:	1.454,40		0,00
			LÍQUIDO:	**1.454,40**		
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**		
3359	**FRANCISCA MARIA FALCAO TENORIO**	MEDICO PLANTONISTA	11347/370.865806995	640.459.404-30	01/01/2022	0
1	SALARIO	30	D	30.000,00		
6	IRRF	27,5	%			7.380,64
			TOTAL:	30.000,00		7.380,64
			LÍQUIDO:	**22.619,36**		
3357	**JOSE AMARO DE SOUZA**	DIGITADOR	11347/370.750837727	022.819.514-48	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		
6	IRRF	22,5	%			263,87
			TOTAL:	4.000,00		263,87
			LÍQUIDO:	**3.736,13**		
3568	**ROBSON LINS NICANDIDO**	TEC. DE ENFERMAGEM	11347/001.289396	085.134.054-77	01/02/2022	0
1	SALARIO	30	D	1.212,00		
49	INSALUBRIDADE	20	%	242,40		
			TOTAL:	1.454,40		0,00
			LÍQUIDO:	**1.454,40**		

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO CALVO

SISTEMA DE FOLHA DE PAGAMENTO

FOLHA DE PAGAMENTO - 04/2022

158 - 3 - HOSPITAL - SINDROME GRIPAL COVID-19

FUNCIONÁRIO	Função	AG/CC	CPF	Admissão	Dep.

TOTAL C.CUSTO:		**Base de Calculo Prev.Própria:**	0,00
Total Funcionários:	6	**Base de I.N.S.S.:**	0,00
Total de Proventos:	43.830,80	**Base de I.N.S.S. Individual:**	0,00
Total de Descontos:	8.345,40	**Base de Calculo I.R.R.F.:**	43.830,80
Total Líquido:	35.485,40	**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