



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 30.07.0092
ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

| NÚMERO | DATA EMISSÃO | TIPO | VALOR N.E. (R\$) | Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO | OBS |
|----------|--------------|------------|------------------|--------------|-------------|----------|
| 04050009 | 04/05/2020 | ESTIMATIVO | 50.000,00 | | | Covid-19 |

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.1.90.04.00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES

DADOS DO CREDOR

NOME: FOPAG - ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ENDEREÇO: MESTRE ZUCA, 16 - CENTRO - PORTEIRAS CE
C N P J: 07.654.114/0001-02 C G F: 2020 INSC.MUN.: TELEFONE:

DADOS DO PAGAMENTO

| Nº PROCESSO | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DESTE PAGTO. (R\$) | SALDO DISPONÍVEL (R\$) |
|-------------|----------------------|--------------------------|------------------------|
| 30070092 | 6.156,00 | 6.156,00 | 0,00 |
| DATA | VALOR BRUTO (R\$) | VALOR RETIDO (R\$) | VALOR LÍQUIDO (R\$) |
| 30/07/2020 | 6.156,00 | 0,00 | 6.156,00 |

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO DE SERVIDORES MUNICIPAIS TEMPORARIOS, NO DECORRER DO PRESENTE EXERCICIO FINANCEIRO, JUNTO A ALA DE ISOLAMENTO SOCIAL DO HOSPITAL MANOEL TAVARES ROSENDO

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, FRANCISCO EDSON TAVARES, TESOUREIRO(A) DO(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR (A) DE DESPESA SENHOR(A) MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA, CERTIFICO QUE DEI CUMPRIMENTO A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DA DESPESA ORA DESCRITA, APÓS VERIFICADA A DISPONIBILIDADE(S) FINANCEIRA(S) NA(S) CONTA(S) BANCÁRIA(S) A SEGUIR INDICADA(S):

| CONTA BANCÁRIA | TIPO DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | VAL. DOCUMENTO (R\$) |
|----------------------------------|----------------|--------------|----------------------|
| B.B 15.487-3 (FMS/CUSTEIO/SUS) | OUTROS | 000063 | 6.156,00 |

Porteiras, 30 de Julho de 2020

FRANCISCO EDSON TAVARES
TESOUREIRO(A)



Estado do Ceará
Município: PORTEIRAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTEIRAS

EXERCÍCIO: 2020

NSE

NOTA DE SUB EMPENHO - Nº 30.07.0092

DADOS DO EMPENHO

| NÚMERO | DATA EMISSÃO | TIPO | VALOR N.E. (R\$) | MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO |
|------------|--------------|------------|------------------|---------------------------|-------------|
| 04.05.0009 | 04/05/2020 | ESTIMATIVO | 50.000,00 | / | |

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.1.90.04.00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES
TIPO CRÉDITO: 3 EXTRAORDINARIO

DADOS DO CREDOR

NOME: FOPAG - ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ENDEREÇO: MESTRE ZUCA, 16 - CENTRO - PORTEIRAS CE
C N P J: 07.654.114/0001-02 C G F: 2020 INSC. MUN.: TELEFONE:

MOVIMENTAÇÃO DE SUB-EMPENHO

| Nº PROCESSO | DATA | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DESTA PAGTO. (R\$) | SALDO DISPONIVEL (R\$) |
|-------------|------------|----------------------|--------------------------|------------------------|
| 30.07.0092 | 30/07/2020 | 6.156,00 | 6.156,00 | 0,00 |

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE SERVIDORES MUNICIPAIS TEMPORARIOS, NO DECORRER DO PRESENTE EXERCICIO FINANCEIRO, JUNTO A ALA DE ISOLAMENTO SOCIAL DO HOSPITAL MANOEL TAVARES ROSENDO

A DOCUMENTAÇÃO QUE HABILITA O PRESENTE PROCESSO DE PAGAMENTO, ENCONTRA-SE ANEXADA AO PROCESSO Nº 28050089 DE 28/05/2020

Porteiras, 30 de Julho de 2020

Responsável pelo Setor

Maria Leda Clementino de Almeida
ORDENADOR



Estado do Ceará
Município: PORTEIRAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTEIRAS

EXERCÍCIO: 2020

NP

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 30.07.0093
ORÇAMENTÁRIO

DADOS DO EMPENHO

| NÚMERO | DATA EMISSÃO | TIPO | VALOR N.E. (R\$) | Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO | OBS |
|----------|--------------|------------|------------------|--------------|-------------|----------|
| 29070002 | 29/07/2020 | ESTIMATIVO | 100.000,00 | | | Covid-19 |

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.1.90.04.00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES

DADOS DO CREDOR

NOME: FOPAG - ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ENDEREÇO: MESTRE ZUCA, 16 - CENTRO - PORTEIRAS CE
C N P J: 07.654.114/0001-02 C G F: 2020 INSC.MUN.: TELEFONE:

DADOS DO PAGAMENTO

| Nº PROCESSO | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DESTA PAGTO. (R\$) | SALDO DISPONÍVEL (R\$) |
|-------------|----------------------|--------------------------|------------------------|
| 30070093 | 100.000,00 | 19.402,00 | 80.598,00 |
| DATA | VALOR BRUTO (R\$) | VALOR RETIDO (R\$) | VALOR LÍQUIDO (R\$) |
| 30/07/2020 | 19.402,00 | 0,00 | 19.402,00 |

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO DE SERVIDORES MUNICIPAIS TEMPORARIOS, NO DECORRER DO PRESENTE EXERCICIO FINANCEIRO, JUNTO A ALA DE ISOLAMENTO SOCIAL DO HOSPITAL MANOEL TAVARES ROSENDO

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, FRANCISCO EDSON TAVARES, TESOUREIRO(A) DO(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR (A) DE DESPESA SENHOR(A) MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA, CERTIFICO QUE DEI CUMPRIMENTO A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DA DESPESA ORA DESCRITA, APÓS VERIFICADA A DISPONIBILIDADE(S) FINANCEIRA(S) NA(S) CONTA(S) BANCÁRIA(S) A SEGUIR INDICADA(S):

| CONTA BANCÁRIA | TIPO DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | VAL. DOCUMENTO (R\$) |
|----------------------------------|----------------|--------------|----------------------|
| B.B 15.487-3 (FMS/CUSTEIO/SUS) | OUTROS | 000063 | 19.402,00 |

Porteiras, 30 de Julho de 2020

FRANCISCO EDSON TAVARES
TESOUREIRO(A)



NOTA DE SUB EMPENHO - Nº 30.07.0093

DADOS DO EMPENHO

| NÚMERO | DATA EMISSÃO | TIPO | VALOR N.E. (R\$) | MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO |
|------------|--------------|------------|------------------|---------------------------|-------------|
| 29.07.0002 | 29/07/2020 | ESTIMATIVO | 100.000,00 | / | |

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.1.90.04.00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES
TIPO CRÉDITO: 3 EXTRAORDINARIO

DADOS DO GREDOR

NOME: FOPAG - ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ENDEREÇO: MESTRE ZUCA,16 - CENTRO - PORTEIRAS CE
C N P J: 07.654.114/0001-02 C G F: 2020 INSC.MUN.: TELEFONE:

MOVIMENTAÇÃO DE SUB-EMPENHO

| Nº PROCESSO | DATA | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DESTA PAGTO. (R\$) | SALDO DISPONIVEL (R\$) |
|-------------|------------|----------------------|--------------------------|------------------------|
| 30.07.0093 | 30/07/2020 | 100.000,00 | 19.402,00 | 80.598,00 |

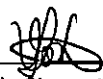
HISTÓRICO

PAGAMENTO DE SERVIDORES MUNICIPAIS TEMPORARIOS, NO DECORRER DO PRESENTE EXERCICIO FINANCEIRO, JUNTO A ALA DE ISOLAMENTO SOCIAL DO HOSPITAL MANOEL TAVARES ROSENDO

A DOCUMENTAÇÃO QUE HABILITA O PRESENTE PROCESSO DE PAGAMENTO, ENCONTRA-SE ANEXADA AO PROCESSO Nº 30070093 DE 30/07/2020

Porteiras, 30 de Julho de 2020


Responsável pelo Setor


Maria Leda Clementino de Almeida
ORDENADOR



NOTA DE PAGAMENTO - Nº 30.07.0094
EXTRA

CONTA EXTRA

100010000 - Salario Familia

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DADOS DO CREDOR

NOME: FOPAG - ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ENDEREÇO: MESTRE ZUCA,16 - CENTRO - PORTEIRAS CE
C N P J: 07.654.114/0001-02 C G F: 2020 INSC.MUN.: TELEFONE:

DADOS DO PAGAMENTO

| DATA | VALOR BRUTO (R\$) | VALOR RETIDO (R\$) | VALOR LIQUIDO (R\$) | COMPETÊNCIA | PRINCIPAL (R\$) | JUROS E MULTA (R\$) |
|------------|-------------------|--------------------|---------------------|-------------|-----------------|---------------------|
| 30/07/2020 | 437,58 | 0,00 | 437,58 | 07/2020 | 437,58 | 0,00 |

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO SALARIO FAMILIA CONF.FOPAG

CERTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO

EU, FRANCISCO EDSON TAVARES, TESOUREIRO(A) DO(A) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, POR ORDEM DO(A) ORDENADOR (A) DE DESPESA SENHOR(A) MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA, CERTIFICO QUE DEI CUMPRIMENTO A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DA DESPESA ORA DESCRITA, APÓS VERIFICADA A DISPONIBILIDADE(S) FINANCEIRA(S) NA(S) CONTA(S) BANCÁRIA(S) A SEGUIR INDICADA(S):

| CONTA BANCÁRIA | TIPO DOCUMENTO | Nº DOCUMENTO | VAL. DOCUMENTO (R\$) |
|----------------------------------|----------------|--------------|----------------------|
| B.B 15.487-3 (FMS/CUSTEIO/SUS) | OUTROS | 000063 | 437,58 |

Porteiras, 30 de Julho de 2020

FRANCISCO EDSON TAVARES
TESOUREIRO(A)



Estado do Ceará
Município: PORTEIRAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTEIRAS

EXERCÍCIO: 2020

NE

NOTA DE EMPENHO - Nº 29.07.0002

DADOS DO EMPENHO

| DATA EMISSÃO | TIPO | MODALIDADE / Nº LICITAÇÃO | Nº CONTRATO | DID |
|-----------------|------------|---------------------------|-------------|-----|
| 29/07/2020 | ESTIMATIVO | / | | |
| CENTRO DE CUSTO | | | | OBS |

FOLHA DE PAGAMENTO

Covid-19

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.1.90.04.00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES
TIPO CRÉDITO: 3 EXTRAORDINARIO

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO

| FICHA | SALDO ANTERIOR (R\$) | VALOR DO EMPENHO (R\$) | SALDO ATUAL (R\$) |
|-------|----------------------|------------------------|-------------------|
| 518 | 100.000,00 | 100.000,00 | 0,00 |

DADOS DO CREDOR

NOME: FOPAG - ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ENDEREÇO: MESTRE ZUCA,16 - CENTRO - PORTEIRAS CE
C N P J: 07.654.114/0001-02 C G F: 2020 INSC.MUN.: Telefone:

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA ATENDER DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES MUNICIPAIS TEMPORARIOS, NO DECORRER DO PRESENTE EXERCICIO FINANCEIRO, JUNTO A ALA DE ISOLAMENTO SOCIAL DO HOSPITAL MANOEL TAVARES ROSENDO

Eu, **MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA**, no uso competente das minhas atribuições de Ordenador(a) da Despesa do(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, autorizo o fornecimento ou execução dos serviços ora descritos, obedecidas as condições e especificações desta Nota de Empenho Nº **29070002**. A(os) **29 de Julho de 2020**



MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA
Responsável pelo Setor



Maria Leda Clementino de Almeida
ORDENADOR



NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003969

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

| DATA EMISSÃO | Nº EMPENHO | VALOR N.E. (R\$) | VALOR ANULADO (R\$) | TIPO |
|--------------|------------|------------------|---------------------|------------|
| 04/05/2020 | 04.05.0009 | 50.000,00 | 0,00 | ESTIMATIVO |

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.1.90.04.00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES
TIPO CRÉDITO: 3 EXTRAORDINARIO

DADOS DO CREDOR

NOME: FOPAG - ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ENDEREÇO: MESTRE ZUCA,16 - CENTRO - PORTEIRAS CE
C N P J: 07.654.114/0001-02 C G F: 2020 INSC.MUN.: Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

| | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---|
| DATA DA LIQUIDAÇÃO 29/07/2020 | VALOR LIQUIDADO: (R\$) 6.156,00 | VALOR DO DESCONTO: (R\$) 0,00 | TIPO DA LIQUIDAÇÃO: FOLHA DE PAGAMENTO |
| TIPO DA NOTA FISCAL: | SUB TIPO DA NOTA FISCAL: | Nº DA NOTA FISCAL: | Nº DOS FORMULÁRIOS: |
| DATA DA EMISSÃO DA NOTA: | DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: | SÉRIE DA NOTA: | SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE: |
| Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: | SÉRIE DO SELO: 0 | Nº DO SELO FISCAL: | OBS: Covid-19 |
| CHAVE DE ACESSO: | CHAVE DE VERIFICAÇÃO: | | |

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES MUNICIPAIS TEMPORARIOS, NO DECORRER DO PRESENTE EXERCICIO FINANCEIRO, JUNTO A ALA DE ISOLAMENTO SOCIAL DO HOSPITAL MANOEL TAVARES ROSENDO

Porteiras, 29 de Julho de 2020

Maria Leda Clementino de Almeida
LIQUIDANTE



NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 0003970

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

| DATA EMISSÃO | Nº EMPENHO | VALOR N.E. (R\$) | VALOR ANULADO (R\$) | TIPO |
|--------------|------------|------------------|---------------------|------------|
| 29/07/2020 | 29.07.0002 | 100.000,00 | 0,00 | ESTIMATIVO |

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSO

ÓRGÃO: 11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
U. ORÇAMENT.: 11.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 SAÚDE
SUBFUNÇÃO: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 5018 PROGRAMA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ATIVIDADE: 2.109 ENFRENTAMENTO DA COVID 19
NATUREZA: 3.1.90.04.00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
F. RECURSO: 12.12.00 TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES
TIPO CRÉDITO: 3 EXTRAORDINARIO

DADOS DO CREDOR

NOME: FOPAG - ENFRENTAMENTO DA COVID 19
ENDEREÇO: MESTRE ZUCA, 16 - CENTRO - PORTEIRAS CE
C N P J: 07.654.114/0001-02 C G F: 2020 INSC.MUN.: Telefone:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

| | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---|
| DATA DA LIQUIDAÇÃO 29/07/2020 | VALOR LIQUIDADO: (R\$) 19.402,00 | VALOR DO DESCONTO: (R\$) 0,00 | TIPO DA LIQUIDAÇÃO: FOLHA DE PAGAMENTO |
| TIPO DA NOTA FISCAL: | SUB TIPO DA NOTA FISCAL: | Nº DA NOTA FISCAL: | Nº DOS FORMULÁRIOS: |
| DATA DA EMISSÃO DA NOTA: | DATA LIMITE PARA EXPEDIÇÃO: | SÉRIE DA NOTA: | SÉRIE DO SELO DE AUTENTICIDADE: |
| Nº DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: | SÉRIE DO SELO: 0 | Nº DO SELO FISCAL: | OBS: Covid-19 |
| CHAVE DE ACESSO: | CHAVE DE VERIFICAÇÃO: | | |

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES MUNICIPAIS TEMPORARIOS, NO DECORRER DO PRESENTE EXERCICIO FINANCEIRO, JUNTO A ALA DE ISOLAMENTO SOCIAL DO HOSPITAL MANOEL TAVARES ROSENDO

Porteiras, 29 de Julho de 2020



Maria Leda Clementino de Almeida
LIQUIDANTE

| CÓD. EVENTO | C. | QTD. | VALOR | CÓD. EVENTO | C. | QTD. | VALOR |
|----------------------------------|----|------|-----------|-------------|------|------|----------|
| 0001 SALARIO BASE | 0 | 0012 | 12.540,00 | 0051 INSS | | | |
| 0002 SALARIO FAMILIA | E | 0006 | 437,58 | 0052 IRRF | 0013 | | 1.340,99 |
| 0164 PLANTÃO 12 HORAS FIM SEMANA | 0 | 0001 | 3.600,00 | | 0002 | | 1.736,40 |
| 0165 PLANTAO 24HS FIM DE SEMANA | 0 | 0001 | 9.000,00 | | | | |
| 0186 HORA EXTRA FIM DE SEMANA | 0 | 0001 | 418,00 | | | | |

| | | | | |
|-------------------------|--------------|-----------|-----------|-----------|
| TOTAL DE SERVIDORES: 14 | VANTAGEM: | 25.995,58 | DESCONTO: | 3.077,39 |
| ORC.: 25.558,00 | EXT.: 437,58 | | LÍQUIDO.: | 22.918,19 |

| | | | | |
|--|-----------------------|------|--------------|-----------|
| INFORMAÇÕES PARA O SIM: | BASE PREV. MUNICIPAL: | 0,00 | BASE INSS.: | 16.558,00 |
| TIPO DE FOLHA: A ORGÃO: 11 UNIDADE: 01 EMISSÃO: 28/07/2020 | VR PATRONAL.....: | 0,00 | VR PATRONAL: | 3.642,76 |

MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA
GESTORA

MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA
GESTORA

FRANCISCO EUDES EVANGELISTA DE CARVALHO
CHEFE CONTROLE

| COD. SERVIDOR | FUNÇÃO/LOTAÇÃO | | VÍNCULO/CC | | |
|---------------|-------------------------------|-------|--|------------------------|---|
| 05987 | ANA PAULA SANTANA DOS SANTOS | | 0232 TECNICO DE ENFERMAGEM 0158 ALA ISOLAMENTO SOCIAL HOS | | 0035 SERVIDOR PÚBLICO NÃO EFET - |
| 0001 | SALARIO BASE | 30/30 | 1.045,00 | 0051 INSS | 7,93 |
| 0186 | HORA EXTRA FIM DE SEMANA | 40HS | 418,00 | | |
| | VANTAGENS... | | 1.463,00 | | |
| | | | | DESCONTOS... | 115,99 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO... | 1.347,01 |
| 05690 | CICERO EVANGELISTA DOS SANTOS | | 0038 MOTORISTA 0001 SECRETARIA DE SAUDE | | 0035 SERVIDOR PÚBLICO NÃO EFET 15341-9 |
| 0001 | SALARIO BASE | 30/30 | 1.045,00 | 0051 INSS | 7,50 |
| 0002 | SALARIO FAMILIA | 1 | 48,62 | | |
| | VANTAGENS... | | 1.093,62 | | |
| | | | | DESCONTOS... | 78,37 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO... | 1.015,25 |
| 06023 | CINDY NOGUEIRA MOURA | | 0030 MEDICO CLINICO GERAL 0158 ALA ISOLAMENTO SOCIAL HOS | | 0035 SERVIDOR PÚBLICO NÃO EFET 37394-X |
| 0164 | PLANTÃO 12 HORAS FIM SEMANA | 4 | 3.600,00 | 0051 INSS 0052 IRRF | 10,08 15 |
| | VANTAGENS... | | 3.600,00 | | |
| | | | | DESCONTOS... | 493,69 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO... | 3.106,31 |
| 06015 | CRISLEY NAYARA OLIVEIRA PINTO | | 0232 TECNICO DE ENFERMAGEM 0158 ALA ISOLAMENTO SOCIAL HOS | | 0035 SERVIDOR PÚBLICO NÃO EFET 16474-7 |
| 0001 | SALARIO BASE | 30/30 | 1.045,00 | 0051 INSS | 7,50 |
| | VANTAGENS... | | 1.045,00 | | |
| | | | | DESCONTOS... | 78,37 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO... | 966,63 |
| 06011 | DAVIS JOSE MOREIRA LEITE | | 0030 MEDICO CLINICO GERAL 0158 ALA ISOLAMENTO SOCIAL HOS | | 0035 SERVIDOR PÚBLICO NÃO EFET 14441-X |
| 0165 | PLANTAO 24HS FIM DE SEMANA | 5 | 9.000,00 | 0052 IRRF | 27,5 |
| | VANTAGENS... | | 9.000,00 | | |
| | | | | DESCONTOS... | 1.605,64 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO... | 7.394,36 |
| 05172 | DEUSIMAR DE FRANÇA RIBEIRO | | 0038 MOTORISTA 0001 SECRETARIA DE SAUDE | | 0035 SERVIDOR PÚBLICO NÃO EFET 12568-7 |
| 0001 | SALARIO BASE | 30/30 | 1.045,00 | 0051 INSS | 7,50 |
| | VANTAGENS... | | 1.045,00 | | |
| | | | | DESCONTOS... | 78,37 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO... | 966,63 |
| 06013 | FRANCISCA GICELDA DOS SANTOS | | 0007 AUXILIAR DE SERVICOS GERA 0158 ALA ISOLAMENTO SOCIAL HOS | | 0035 SERVIDOR PÚBLICO NÃO EFET - |
| 0001 | SALARIO BASE | 30/30 | 1.045,00 | 0051 INSS | 7,50 |
| | VANTAGENS... | | 1.045,00 | | |
| | | | | DESCONTOS... | 78,37 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO... | 966,63 |

| COD. SERVIDOR | | FUNÇÃO/LOTAÇÃO | | VÍNCULO/CC | |
|---------------|------------------------------------|--|----------|---|----------|
| 05171 | FRANCISCO IRANELDO FEITOZA MIRANDA | 0038 MOTORISTA 0001 SECRETARIA DE SAUDE | | 0035 SERVIDOR PÚBLICO NÃO EFET 12947-X | |
| 0001 | SALARIO BASE | 30/30 | 1.045,00 | 0051 INSS | 7,50 |
| 0002 | SALARIO FAMILIA | 2 | 97,24 | | |
| | VANTAGENS... | | 1.142,24 | | |
| | | | | DESCONTOS... | 78,37 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO... | 1.063,87 |
| 05239 | JOSE RANIELDO DIOTILDES | 0038 MOTORISTA 0001 SECRETARIA DE SAUDE | | 0035 SERVIDOR PÚBLICO NÃO EFET 11579-7 | |
| 0001 | SALARIO BASE | 30/30 | 1.045,00 | 0051 INSS | 7,50 |
| 0002 | SALARIO FAMILIA | 2 | 97,24 | | |
| | VANTAGENS... | | 1.142,24 | | |
| | | | | DESCONTOS... | 78,37 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO... | 1.063,87 |
| 05233 | MANOEL FABIO MINEL JOVINO | 0038 MOTORISTA 0001 SECRETARIA DE SAUDE | | 0035 SERVIDOR PÚBLICO NÃO EFET 9637-7 | |
| 0001 | SALARIO BASE | 30/30 | 1.045,00 | 0051 INSS | 7,50 |
| | VANTAGENS... | | 1.045,00 | | |
| | | | | DESCONTOS... | 78,37 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO... | 966,63 |
| 06012 | MARIANA AGOSTINHO DE ARAUJO | 0007 AUXILIAR DE SERVICOS GERA 0158 ALA ISOLAMENTO SOCIAL HOS | | 0035 SERVIDOR PÚBLICO NÃO EFET - | |
| 0001 | SALARIO BASE | 30/30 | 1.045,00 | 0051 INSS | 7,50 |
| | VANTAGENS... | | 1.045,00 | | |
| | | | | DESCONTOS... | 78,37 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO... | 966,63 |
| 05424 | NEILTON GOMES DOS SANTOS | 0038 MOTORISTA 0001 SECRETARIA DE SAUDE | | 0035 SERVIDOR PÚBLICO NÃO EFET 12798-1 | |
| 0001 | SALARIO BASE | 30/30 | 1.045,00 | 0051 INSS | 7,50 |
| 0002 | SALARIO FAMILIA | 2 | 97,24 | | |
| | VANTAGENS... | | 1.142,24 | | |
| | | | | DESCONTOS... | 78,37 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO... | 1.063,87 |
| 05522 | OCELIO SILVA SANTOS | 0038 MOTORISTA 0001 SECRETARIA DE SAUDE | | 0035 SERVIDOR PÚBLICO NÃO EFET 15287-0 | |
| 0001 | SALARIO BASE | 30/30 | 1.045,00 | 0051 INSS | 7,50 |
| 0002 | SALARIO FAMILIA | 1 | 48,62 | | |
| | VANTAGENS... | | 1.093,62 | | |
| | | | | DESCONTOS... | 78,37 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO... | 1.015,25 |
| 05983 | PEDRO JOSE DA SILVA | 0038 MOTORISTA 0001 SECRETARIA DE SAUDE | | 0035 SERVIDOR PÚBLICO NÃO EFET - | |
| 0001 | SALARIO BASE | 30/30 | 1.045,00 | 0051 INSS | 7,50 |
| 0002 | SALARIO FAMILIA | 1 | 48,62 | | |
| | VANTAGENS... | | 1.093,62 | | |
| | | | | DESCONTOS... | 78,37 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO... | 1.015,25 |

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | CE 231110 FMS CUSTEIO SUS |
| Agência | 2485-6 |
| Conta corrente | 15487-3 |

Creditado

| | |
|----------------|------------------------|
| Nome | PREF M PORTEIRAS FOPAG |
| Agência | 2485-6 |
| Conta corrente | 31575-3 |
| Valor | 25.995,58 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---|---------------------|
| Assinada por | J9024602 MARIA LEDA CLEMENTINO DE ALMEIDA | 30/07/2020 09:13:43 |
| | J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES | 30/07/2020 09:41:20 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|------------------------|
| Nome | PREF M PORTEIRAS FOPAG |
| Agência | 2485-6 |
| Conta corrente | 31575-3 |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | CE 231110 FMS CUSTEIO SUS |
| Agência | 2485-6 |
| Conta corrente | 15487-3 |
| Valor | 1.340,99 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J6891570 JOSE NILSON CORREIA URSULINO | 30/07/2020 10:17:00 |
| | J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES | 30/07/2020 10:39:46 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|------------------------|
| Nome | PREF M PORTEIRAS FOPAG |
| Agência | 2485-6 |
| Conta corrente | 31575-3 |

Creditado

| | |
|----------------|----------------|
| Nome | P M P DIVERSOS |
| Agência | 2485-6 |
| Conta corrente | 3550-5 |
| Valor | 1.736,40 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J6891570 JOSE NILSON CORREIA URSULINO | 30/07/2020 10:17:16 |
| | J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES | 30/07/2020 10:39:46 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6888498 FRANCISCO EDSON TAVARES.