



Estado do Piauí  
PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DO PIAUI  
C.N.P.J.: 06.553.960/0001-65  
Endereço: PRAÇA CLEMENTINO, 241, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 273.004  
Data do Empenho.: 29/09/2020  
Código de acesso: 002197

Fundo (Gestão)..... 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Secretaria/Setor..... 02.13.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função de Governo.... 10 - SAÚDE  
Sub-Função Governo... 301 - ATENCAO BASICA  
Projeto/Atividade.... 2.070 - MANUTENCAO DO PAB FIXO/VARIÁVEL E INCREMENTO EMENDAS  
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL  
Sub-Elemento Despesa: 01 - VENCIMENTOS E SALARIOS - PESSOAL CIVIL - RGPS  
Código TFR (Recurso): 047 - CUSTEIO SUS/ATENCAO BASICA  
Fonte de Recurso..... 214 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal  
Aplicação de Recurso: 115 - Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 104.546,51 | Vlr Empenho: 4.367,20 | Sld Atual: 100.179,31

Por Extenso: #(QUATRO MIL E TREZENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS////////)  
(//////////) \*\*

Nome Credor: 000831-FOLHA DE PAGAMENTO-FMS-AUX. DE ENFERMAGEM / OUTRO(S)  
Endereço : SANTA CRUZ DO PIAUI, S/N Cidade: SANTA CRUZ DO PIAUI  
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00  
Banco..... 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                                                                                 | Und | Quant. | Vl | Unit. | Sub-Total |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|-------|-----------|
| 1                 | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTO E INSALUBRIDADE DE 20% E INCENTIVO PMAQ DE SERVIDORES LOTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - TEC. DE ENFERMAGEM REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2020 - ROGERIO RICARDINO DE OLIVEIRA E OUTRO |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                                                               |     |        |    |       | 4.367,20  |

SANTA CRUZ DO PIAUÍ, 29 de Setembro de 2020

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

*Selva Araújo Carvalho*

SELVA ARAUJO CARVALHO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
CPF: 696.463.413-49

*Ana Larissa Barroso Martins dos Santos*

ANA LARISSA BARROSO MARTINS DOS SANTOS  
SECRETARIA MUN. DE FINANÇAS  
CPF: 029.607.113-78

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO PIAUI**

Rua PRACA CLEMENTINO MARTINS, 241, CENTRO, 64545-000, Santa Cruz do Piauí-PI  
CNPJ: 06.553.960/0001-65

**Gestor de Recursos Humanos  
Relatório de Remessa Bancária**

**PAGO COM RECURSOS DO  
PAB / SAUDE**

Local de pagamento: BB - FMS CUSTEIO SUS

Agência: 3963-2

Conta corrente debitada: 10357-8

Competência: Mensal - 9 / 2020

Orgão: 04 - SECRETARIA DE SAUDE MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO PI

Unidade: 04.003 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Centro de Custo: 04.003.002 - TEC EM ENFERMAGEM

Nº do convênio: 983367

Cnpj do convênio: 12367211000146

Número sequencial do arquivo: 002754 . Data de geração: 29/09/2020

Referência: 9/2020 . Data do crédito: 30/09/2020

Autorização de pagamento: 1847

**Favorecido**

|                               | CPF            | Banco | Agência | Conta   | Op. | Valor        |
|-------------------------------|----------------|-------|---------|---------|-----|--------------|
| ROGERIO RICARDINO DE OLIVEIRA | 660.516.303-68 | 001   | 39632   | 62197   |     | R\$ 2.246,55 |
| VANEIDE MUNIZ GONCALVES       | 352.225.653-00 | 001   | 39632   | 1055569 |     | R\$ 1.750,22 |

Quantidade de registros

2

**Total de Créditos**

**R\$ 3.996,77**

Santa Cruz do Piauí, 29/09/2020

**ANA LARISSA BARROSO MARTINS DOS SANTOS**  
TESOUREIRA

**PAGUE-SE**

30/09/2020

*Selva Araújo Carvalho*

**Selva Araújo Carvalho**

Secretária Municipal de Saúde

CPF: 696.463.413-49

**PAGO**

30/09/2020

*Ana Larissa Barroso Martins dos Santos*

**Ana Larissa Barroso Martins dos Santos**

Secretário Mun. de Finanças

CPF: 029.607.113-78





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO PIAUÍ. CNPJ: 06.553.960/0001-65**

Endereço: Rua PRACA CLEMENTINO MARTINS, 241, CENTRO, 64545-000, Santa Cruz do Piauí-PI

Referência: Setembro/2020. Tipo de folha: Mensal

**Folha de pagamento**

Competência: Mensal - Setembro / 2020

Orgão: 04 - SECRETARIA DE SAUDE MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO PI

Unidade: 04.003 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Centro de Custo: 04.003.002 - TEC EM ENFERMAGEM

**CERTIFICADO QUE:**

☐ Os materiais foram recebidos

☐ Os serviços foram prestados

☒ As despesas foram realizadas

Em: 30/09/2020

SERVIDOR

| Matrícula | Nome                          | Admissão              | Nascimento | CPF            |
|-----------|-------------------------------|-----------------------|------------|----------------|
| 110       | ROGERIO RICARDINO DE OLIVEIRA | 17/09/2001            | 26/04/1981 | 660.516.303-68 |
| Vínculo   | Lotação                       | Cargo                 |            |                |
| Efetivos  | TEC EM ENFERMAGEM             | TECNICO EM ENFERMAGEM |            |                |

| Proventos |                   |              |              | Descontos |           |              |            |
|-----------|-------------------|--------------|--------------|-----------|-----------|--------------|------------|
| Verba     | Descrição         | B. cálculo   | Valor        | Verba     | Descrição | B. cálculo   | Valor      |
| 1026      | INCENTIVO PMAQ    | R\$ 150,00   | R\$ 150,00   |           | RGPS      | R\$ 2.311,12 | R\$ 198,96 |
| 1057      | INSA 20% COVID-19 | R\$ 1.588,40 | R\$ 317,68   |           | IRRF      | R\$ 2.112,16 | R\$ 15,61  |
| 1028      | INSALUBRIDADE 20% | R\$ 1.588,40 | R\$ 317,68   |           |           |              |            |
| 1031      | MUDANCA CLASSE AI | R\$ 1.588,40 | R\$ 47,65    |           |           |              |            |
| 1032      | MUDANCA NIVEL I   | R\$ 1.588,40 | R\$ 39,71    |           |           |              |            |
| 1035      | SALARIO BASE      | R\$ 1.588,40 | R\$ 1.588,40 |           |           |              |            |

Total proventos: R\$ 2.461,12

Base de cálculo para o FGTS: R\$ 0,00

Valor do FGTS: R\$ 0,00

Total descontos: R\$ 214,57

Total líquido: R\$ 2.246,55

| Matrícula | Nome                    | Admissão              | Nascimento | CPF            |
|-----------|-------------------------|-----------------------|------------|----------------|
| 116       | VANEIDE MUNIZ GONCALVES | 02/07/2004            | 05/05/1969 | 352.225.653-00 |
| Vínculo   | Lotação                 | Cargo                 |            |                |
| Efetivos  | TEC EM ENFERMAGEM       | TECNICO EM ENFERMAGEM |            |                |

| Proventos |                   |              |              | Descontos |           |              |            |
|-----------|-------------------|--------------|--------------|-----------|-----------|--------------|------------|
| Verba     | Descrição         | B. cálculo   | Valor        | Verba     | Descrição | B. cálculo   | Valor      |
| 1028      | INSALUBRIDADE 20% | R\$ 1.588,40 | R\$ 317,68   |           | RGPS      | R\$ 1.906,08 | R\$ 155,86 |
| 1035      | SALARIO BASE      | R\$ 1.588,40 | R\$ 1.588,40 |           |           |              |            |

Total proventos: R\$ 1.906,08

Base de cálculo para o FGTS: R\$ 0,00

Valor do FGTS: R\$ 0,00

Total descontos: R\$ 155,86

Total líquido: R\$ 1.750,22

**Total Geral**

| Total de Folha | Total dos proventos | Total dos descontos | Total líquido |
|----------------|---------------------|---------------------|---------------|
| 2              | 4.367,20            | 370,43              | 3.996,77      |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO PIAUI**Rua PRACA CLEMENTINO MARTINS,241,CENTRO, 64545-000, Santa Cruz do Piauí-PI  
CNPJ: 06.553.960/0001-65**Resumo da folha de pagamento**

Competência: Mensal - Setembro / 2020

Orgão: 04 - SECRETARIA DE SAUDE MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO PI

Unidade: 04.003 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Centro de Custo: 04.003.002 - TEC EM ENFERMAGEM

| Resumo Geral                         |              |                                |              |
|--------------------------------------|--------------|--------------------------------|--------------|
| <b>1. Previdência Regime Geral</b>   |              |                                |              |
| 1.1. Base de cálculo                 | R\$ 4.217,20 | Salário família                | R\$ 0,00     |
| 1.2. Valor                           | R\$ 354,82   | Salário maternidade            | R\$ 0,00     |
| <b>2. Previdência Regime Próprio</b> |              |                                |              |
| 2.1. Base de cálculo                 | R\$ 0,00     | Vencimentos e outras vantagens | R\$ 4.367,20 |
| 2.2. Valor                           | R\$ 0,00     | Totais dos proventos           | R\$ 4.367,20 |
|                                      |              | Totais dos descontos           | R\$ 370,43   |
|                                      |              | Total líquido                  | R\$ 3.996,77 |

| Trabalhadores por tipo de vínculo |              |
|-----------------------------------|--------------|
| <b>Vínculo</b>                    |              |
| 3 - Efetivos                      | <b>Total</b> |
|                                   | 2            |
| <b>Totais de trabalhadores</b>    | 2            |

| Proventos                 |      |      |      |      |       |              |                     |
|---------------------------|------|------|------|------|-------|--------------|---------------------|
| Verba                     | RGPS | RPPS | IRRF | FGTS | Total | Base cálculo | Valor               |
| 1026 - INCENTIVO PMAQ     | N    | N    | N    | N    | 1     | R\$ 150,00   | R\$ 150,00          |
| 1057 - INSA 20% COVID-19  | S    | S    | S    | N    | 1     | R\$ 1.588,40 | R\$ 317,68          |
| 1028 - INSALUBRIDADE 20%  | S    | S    | S    | N    | 2     | R\$ 3.176,80 | R\$ 635,36          |
| 1031 - MUDANCA CLASSE AI  | S    | S    | S    | N    | 1     | R\$ 1.588,40 | R\$ 47,65           |
| 1032 - MUDANCA NIVEL I    | S    | S    | S    | N    | 1     | R\$ 1.588,40 | R\$ 39,71           |
| 1035 - SALARIO BASE       | S    | S    | S    | N    | 2     | R\$ 3.176,80 | R\$ 3.176,80        |
| ROTINA SALÁRIO FAMÍLIA *  | N    | N    | N    | N    | 0     | R\$ 0,00     | R\$ 0,00            |
| <b>Total de proventos</b> |      |      |      |      |       |              | <b>R\$ 4.367,20</b> |

| Descontos                 |      |              |                   |
|---------------------------|------|--------------|-------------------|
| Verba                     | Qtd. | Base cálculo | Valor             |
| RGPS                      | 2    | R\$ 4.217,20 | R\$ 354,82        |
| IRRF                      | 1    | R\$ 2.112,16 | R\$ 15,61         |
| <b>Total de descontos</b> |      |              | <b>R\$ 370,43</b> |

| Resumo contábil                          |  | Nº da autorização do empenho: 00001847 |          |
|------------------------------------------|--|----------------------------------------|----------|
| Resumo contábil de verbas compensatórias |  | Total                                  | Valor    |
| SALÁRIO FAMÍLIA                          |  | 0                                      | R\$ 0,00 |

| Provisões da folha de pagamento  |           |                  |              |
|----------------------------------|-----------|------------------|--------------|
| Valor Provisão de férias:        | R\$ 0,00  | Base de cálculo: | R\$ 0,00     |
| Valor Provisão 13º Salário:      | R\$ 0,00  | Base de cálculo: | R\$ 0,00     |
| Valor Provisão Previdência RPPS: | R\$ 0,00  | Base de cálculo: | R\$ 0,00     |
| Valor Provisão Previdência RGPS: | R\$ 70,29 | Base de cálculo: | R\$ 4.217,20 |
| Valor Provisão Previdência FGTS: | R\$ 0,00  | Base de cálculo: | R\$ 0,00     |

**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**G335300901271881045  
30/09/2020 09:08:54**Dados do lote**

|                                   |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Agência do débito                 | 3963-2                                |
| Conta do débito                   | 10357-8 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA |
| Descrição lote                    | PAG SALARIO C/CTA                     |
| Situação lote                     | LIBERADO                              |
| Data débito                       | 30/09/2020                            |
| Data pagamento                    | 30/09/2020                            |
| Quantidade lançamentos liberados  | 2                                     |
| Quantidade lançamentos bloqueados | 0                                     |
| Valor liberado R\$                | 3.996,77                              |
| Forma de pagamento                | Débito em conta corrente              |

---

Transação efetuada com sucesso por: JD756674 SELVA A CARVALHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088