



PREFEITURA MUNICIPAL DE CALDEIRÃO GRANDE DO PIAUÍ  
END: PRAÇA 29 DE ABRIL, CENTRO  
CNPJ: 41.522.293/0001-54

Exercício: 2021



## NOTA DE EMPENHO Nº 225

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA         |                     |             |
|-----------------------|--------------------------------------------|---------------------|-------------|
| 02                    | Prefeitura Mun.de Caldeirão Grd.do Piauí   |                     |             |
| 12                    | Fundo Municipal de Saúde - FMS             |                     |             |
| 12.00                 | Fundo Municipal de Saúde - FMS             |                     |             |
| 10.301.0017.2067.0000 | Manut.e Desenvolvimento das Ações de Saúde |                     |             |
| 3.1.90.11.01          | VENCIMENTOS E SALARIOS                     |                     |             |
| SALDO ANTERIOR        | EMPENHADO ATÉ A DATA                       | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 87.820,49             | 142.179,51                                 | 2.975,08            | 84.845,41   |

FONTE DE RECURSOS: Transferências Fundo a Fundo de Recursos

FICHA...: 761 DATA...: 28/04/2021 LICITAÇÃO...: OUTRO NÃO APLICÁVEL

CREDOR...: FOLHA DE PAGTO DUCILENE FRANCISCA DA SILVA SOUSA

CNPJ/CPF:

CÓDIGO: 604

ENDEREÇO:

CIDADE: CALDEIRÃO GRANDE DO PIAUÍ U.F:PI

### Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE DESPESA COM REMUNERAÇÃO DE SERVIDORAS (TECNICAS DE ENFERMAGEM) NO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19) NESTE MUNICIPIO, REF. ABRIL/2021.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.975,08

Valor por Extensão:

dois mil, novecentos e setenta e cinco reais e oito centavos \* \* \* \* \*

AUTORIZO O FORNECIMENTO DOS MATERIAIS E/OU A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS A ESTA PREFEITURA OBEDECIDAS AS CONDIÇÕES DESTA DOCUMENTO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 28/04/2021

Marcos de Sousa Alencar  
Secretário Municipal de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2021

Luís Sousa Alencar  
Controle Orçamentário

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CALDEIRÃO GRANDE DO PIAUÍ**

PRAÇA 29 DE ABRIL, SN, CENTRO. CALDEIRÃO GRANDE-PI

CNPJ: 41.522.293/0001-54

Mês/Ano

04/2021

Folha Mensal

Página 1 de 1

27/04/2021 11:43:42

**Resumo Contábil Geral**

Unidade Orçamentária igual a 060360

|                                   |          |                            |              |
|-----------------------------------|----------|----------------------------|--------------|
| Total de Vencimentos              | 2.975,08 | Total a Empenhar           |              |
| Salário Família                   | 0,00     | Total de Proventos         | 2.975,08 (+) |
| Outras Deduções                   | 0,00     | Total Patronal             | 624,78 (+)   |
| Horas Extras (3.1.90.16)          | 0,00     | FGTS a Recolher            | 0,00 (+)     |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18)       | 0,00     | Total de Vantagens         | 0,00 (+)     |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | 0,00     | Dedução de Maternidade     | 0,00 (-)     |
| Sal. Maternidade                  | 0,00     | Dedução de Salário Família | 0,00 (-)     |
| Benefícios Assistenciais          | 0,00     |                            | 3.599,86     |
| Total Bruto                       | 2.975,08 | Total de Descontos         |              |
| Total de Descontos                | 234,74   | Total de Descontos         | 234,74 (+)   |
| Total Líquido                     | 2.740,34 | Dedução de Maternidade     | 0,00 (+)     |
| FGTS a Recolher                   | 0,00     | Dedução de Salário Família | 0,00 (+)     |
| ↳ Valor Ref. a 13º Salário        | 0,00     |                            | 234,74       |
| ↳ Valores Sem 13º Salário         | 0,00     |                            |              |

| Vínculo        | Bruto    |        | Deduções        |                     |                 | Líquido  |         |
|----------------|----------|--------|-----------------|---------------------|-----------------|----------|---------|
|                | Patronal | Bruto  | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal | Líquido |
| 02 CONTRATADOS |          | 624,78 | 0,00            | 0,00                | 0,00            |          | 624,78  |
| Total          |          | 624,78 | 0,00            | 0,00                | 0,00            |          | 624,78  |

**Funcionários**

|                                         |  |            |
|-----------------------------------------|--|------------|
| Situação                                |  | Quantidade |
| 01 - Normal                             |  |            |
| Total                                   |  | 2          |
| Quantidade de trabalhadores processados |  | 2          |

**Proventos**

| Evento                                       | Descrição     | Qtde. | Refer. | Valor    | Classificação contábil |
|----------------------------------------------|---------------|-------|--------|----------|------------------------|
| 001                                          | VENCIMENTO    | 2     | 60,00  | 2.200,00 | Salário Base           |
| 119                                          | ADIC.NOTURNO  | 2     | 0,00   | 335,08   |                        |
| 139                                          | INSALUBRIDADE | 2     | 0,00   | 440,00   |                        |
| <b>Resumo de Proventos por Classificação</b> |               |       |        |          |                        |
| Sem classificação                            |               |       | 0,00   | 775,08   |                        |
| Salário Base                                 |               |       | 60,00  | 2.200,00 |                        |
| Total                                        |               |       | 60,00  | 2.975,08 |                        |

**Descontos**

| Evento                                       | Descrição          | Qtde. | Refer. | Valor  | Classificação contábil |
|----------------------------------------------|--------------------|-------|--------|--------|------------------------|
| 919                                          | PREVIDENCIA - INSS | 2     | 15,78  | 234,74 |                        |
| <b>Resumo de Descontos por Classificação</b> |                    |       |        |        |                        |
| Sem classificação                            |                    |       | 15,78  | 234,74 |                        |
| Total                                        |                    |       | 60,00  | 234,74 |                        |

**Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo**

|                  |  |        |
|------------------|--|--------|
| Vínculo          |  | Valor  |
| 02 - CONTRATADOS |  | 234,74 |
| Total            |  | 234,74 |

|                  |          |
|------------------|----------|
| Base de I.R.R.F. | 2.975,08 |
| Base de F.G.T.S. | 0,00     |

|                                 |          |
|---------------------------------|----------|
| Base de Previdência Total       | 2.975,08 |
| Base de Previdência por Vínculo | Valor    |
| 02 - CONTRATADOS                | 2.975,08 |



## Folha de Pagamento

27/04/2021 11:43:20

Data Pagamento: 30/04/2021 - Folha Mensal

| Matrícula | Nome do Trabalhador               | Admissão   | Cargo                                    | Ag.: 0639             | CPF: 02697129332 |
|-----------|-----------------------------------|------------|------------------------------------------|-----------------------|------------------|
| 2405-5    | DUCILENE FRANCISCA DA SILVA SOUSA | 01/01/2021 | 0139 - TEC ENFERMAGEM<br>COMISSÃO- COVID | C/C: 53834 9<br>Tipo: |                  |

|       |               |        |          |       |                    |      |        |
|-------|---------------|--------|----------|-------|--------------------|------|--------|
| P 001 | VENCIMENTO    | 30.00D | 1.100,00 | D 919 | PREVIDENCIA - INSS | 7.89 | 117,37 |
| P 119 | ADIC.NOTURNO  | 1.00   | 167,54   |       |                    |      |        |
| P 139 | INSALUBRIDADE | 1.00   | 220,00   |       |                    |      |        |

|           |            |            |           |           |           |          |
|-----------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| Base FGTS | Valor FGTS | Base Prev. | Base IRRF | Proventos | Descontos | Líquido  |
| 0,00      | 0,00       | 1.487,54   | 1.487,54  | 1.487,54  | 117,37    | 1.370,17 |

| Matrícula | Nome do Trabalhador       | Admissão   | Cargo                                    | Ag.: 077 2                 | CPF: 07523217303 |
|-----------|---------------------------|------------|------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| 2810-2    | ROMAGNA DE CASTRO RIBEIRO | 01/01/2021 | 0139 - TEC ENFERMAGEM<br>COMISSÃO- COVID | C/C: 55244 5<br>Tipo: POUP |                  |

|       |               |        |          |       |                    |      |        |
|-------|---------------|--------|----------|-------|--------------------|------|--------|
| P 001 | VENCIMENTO    | 30.00D | 1.100,00 | D 919 | PREVIDENCIA - INSS | 7.89 | 117,37 |
| P 119 | ADIC.NOTURNO  | 1.00   | 167,54   |       |                    |      |        |
| P 139 | INSALUBRIDADE | 1.00   | 220,00   |       |                    |      |        |

|           |            |            |           |           |           |          |
|-----------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| Base FGTS | Valor FGTS | Base Prev. | Base IRRF | Proventos | Descontos | Líquido  |
| 0,00      | 0,00       | 1.487,54   | 1.487,54  | 1.487,54  | 117,37    | 1.370,17 |

## Total Geral: 2

|           |            |            |           |           |           |          |
|-----------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|
| Base FGTS | Valor FGTS | Base Prev. | Base IRRF | Proventos | Descontos | Líquido  |
| 0,00      | 0,00       | 2.975,08   | 2.975,08  | 2.975,08  | 234,74    | 2.740,34 |

P A G U E - S E  
EM: 28/04/2021Marcos de Sousa Alencar  
Sec. Mun. de Saúde  
CPF: 725.254.363.34P A G O  
EM: 28/04/2021João Gonçalves de Alencar  
Secretário Mun. de Finanças  
CPF: 115.805.261-87

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

|                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência        | 1364-1                            |
| Conta corrente | 22881-8 PI 220209 FMS CUSTEIO SUS |

### Creditado

|                         |                                   |
|-------------------------|-----------------------------------|
| Banco                   | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL       |
| Agência (sem DV)        | 639 PICOS                         |
| Conta corrente (com DV) | 538349                            |
| CPF                     | 026.971.293-32                    |
| Nome favorecido         | DUCILENE FRANCISCA DA SILVA SOUSA |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA                  |
| Número documento        | 42.833                            |
| Valor                   | 1.370,17                          |
| Destinação              | 0                                 |
| Data transferência      | 28/04/2021                        |

#### "C" - CNPJ diferente

|                    |                  |
|--------------------|------------------|
| Autenticação SISBB | 70727CA7E6D2E6DC |
|--------------------|------------------|

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE700834 JOAO G ALENCAR          | 28/04/2021 18:06:56 |
|              | J8148296 MARCOS DE SOUSA ALENCAR | 28/04/2021 18:41:20 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8148296 MARCOS DE SOUSA ALENCAR.

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

|                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência        | 1364-1                            |
| Conta corrente | 22881-8 PI 220209 FMS CUSTEIO SUS |

### Creditado

|                         |                             |
|-------------------------|-----------------------------|
| Banco                   | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Agência (sem DV)        | 772 ARARIPINA               |
| Conta corrente (com DV) | 552445                      |
| CPF                     | 075.232.173-03              |
| Nome favorecido         | ROMAGNA DE CASTRO RIBEIRO   |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA            |
| Número documento        | 42.834                      |
| Valor                   | 1.370,17                    |
| Destinação              | 0                           |
| Data transferência      | 28/04/2021                  |

#### \*C\* - CNPJ diferente

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| Autenticação SISBB | F4DB460718EAFF1 |
|--------------------|-----------------|

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE700834 JOAO G ALENCAR          | 28/04/2021 18:08:30 |
|              | J8148296 MARCOS DE SOUSA ALENCAR | 28/04/2021 18:41:20 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8148296 MARCOS DE SOUSA ALENCAR.