



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

NOTA DE EMPENHO Nº 273.014
Data do Empenho.: 29/09/2020
Código de acesso: 002207

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor.....: 02.13.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função de Governo....: 10 -SAUDE
Sub-Função Governo...: 302 -ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Projeto/Atividade....: 2.063 -MANUTENÇÃO DOS SERV. DE ATEN. MOVEI DE SAUDE-SAMU
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): 018 -SAMU
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: 30.215,84 | Vlr Empenho: 13.608,03 | Sld Atual: 16.607,81

Por Extenso: #(TREZE MIL E SEISCENTOS E OITO REAIS E TRÊS CENTAVOS////////////////////////////////////)
(////////////////////////////////////) **

Nome Credor: 000838-FOLHA DE PAGAMENTO - SAMU / OUTRO(S)

Endereço : SANTA CRUZ DO PIAUÍ, S/N

Cidade: SANTA CRUZ DO PIAUÍ

Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00

Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

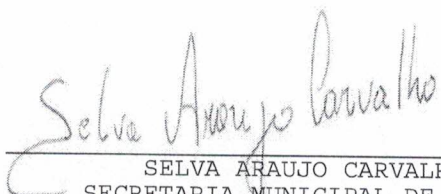
Histórico do Empenho:

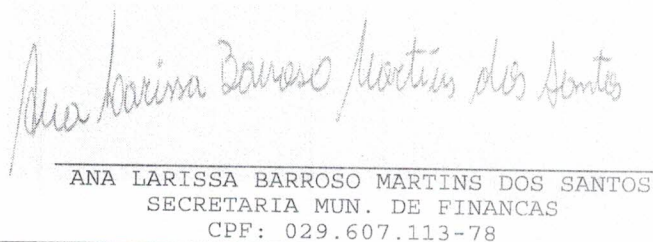
Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
1	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE VENCIMENTO, INSALUBRIDADE 20%, INSALUBRIDADE 20% COVID-19 E ADICIONAL NOTURNO DE SERVIDORES LOTADOS NO SERVIÇO MOVEI DE URGENCIA-SAMU DO MUNICIPIO COMO AUX. DE ENFERMAGEM REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2020 - CLEBER PACHECO DE CARVALHO E OUTROS				
Total da Despesa:					13.608,03

SANTA CRUZ DO PIAUÍ, 29 de Setembro de 2020

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio


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


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 PIAUÍ**

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 / SAÚDE**

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: 04.001 - SAMU

Centro de Custo: 04.001.004 - AUX DE ENFERMAGEM

Nº do convênio: 983367

Cnpj do convênio: 12367211000146

Número sequencial do arquivo: 002764 . Data de geração: 30/09/2020

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

Autorização de pagamento: 1861

Favorecido	CPF	Banco	Agência	Conta	Op.	Valor
CLEBER PACHECO DE CARVALHO	809.234.023-49	001	39632	59226		R\$ 3.415,52
FRANCISCA MARIA DE LIMA SANTOS	003.779.143-55	001	39632	88005		R\$ 2.797,74
INACIA ALAIDE DE OLIVEIRA	932.822.813-15	001	39632	50903		R\$ 3.383,04
ORLENE MOURA PINHEIRO DE ARAUJO	760.856.193-91	001	39632	84867		R\$ 2.256,61

Quantidade de registros

4

Total de Créditos

R\$ 11.852,91

Santa Cruz do Piauí, 30/09/2020

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

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

Unidade: 04.001 - SAMU

Centro de Custo: 04.001.004 - AUX DE ENFERMAGEM

CERTIFICO QUE:	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em:	30/09/2020
SERVIDOR	

Matrícula	Nome			Admissão	Nascimento	CPF	
48	CLEBER PACHECO DE CARVALHO			05/06/2014	09/10/1978	809.234.023-49	
Vínculo	Lotação			Cargo			
Efetivos	AUX DE ENFERMAGEM			AUXILIAR DE ENFERMAGEM			
Proventos				Descontos			
Verba	Descrição	B. cálculo	Valor	Verba	Descrição	B. cálculo	Valor
1009	ADICIONAL NOTURNO...	R\$ 1.515,25	R\$ 303,05				
1023	HORA EXTRA 100%	R\$ 1.515,25	R\$ 1.515,25		RGPS	R\$ 4.022,98	R\$ 422,15
1057	INSA 20% COVID-19	R\$ 1.515,25	R\$ 303,05		IRRF	R\$ 3.600,83	R\$ 185,32
1028	INSALUBRIDADE 20%	R\$ 1.515,25	R\$ 303,05				
1031	MUDANCA CLASSE AI	R\$ 1.515,25	R\$ 45,46				
1032	MUDANCA NIVEL I	R\$ 1.515,25	R\$ 37,88				
1035	SALARIO BASE	R\$ 1.515,25	R\$ 1.515,25				
Total proventos: R\$ 4.022,99				Total descontos: R\$ 607,47			
Base de cálculo para o FGTS: R\$ 0,00				Valor do FGTS: R\$ 0,00			
				Total líquido: R\$ 3.415,52			

Matrícula	Nome			Admissão	Nascimento	CPF	
52	FRANCISCA MARIA DE LIMA SANTOS			05/06/2014	08/06/1982	003.779.143-55	
Vínculo	Lotação			Cargo			
Efetivos	AUX DE ENFERMAGEM			AUXILIAR DE ENFERMAGEM			
Proventos				Descontos			
Verba	Descrição	B. cálculo	Valor	Verba	Descrição	B. cálculo	Valor
1009	ADICIONAL NOTURNO...	R\$ 1.515,25	R\$ 303,05		RGPS	R\$ 3.137,64	R\$ 298,20
1057	INSA 20% COVID-19	R\$ 1.515,25	R\$ 303,05		IRRF	R\$ 2.460,26	R\$ 41,71
1028	INSALUBRIDADE 20%	R\$ 1.515,25	R\$ 303,05				
1031	MUDANCA CLASSE AI	R\$ 1.515,25	R\$ 45,46				
1032	MUDANCA NIVEL I	R\$ 1.515,25	R\$ 37,88				
1047	RETROATIVO PLANTA...	R\$ 629,91	R\$ 629,91				
1035	SALARIO BASE	R\$ 1.515,25	R\$ 1.515,25				
Total proventos: R\$ 3.137,65				Total descontos: R\$ 339,91			
Base de cálculo para o FGTS: R\$ 0,00		Valor do FGTS: R\$ 0,00		Total líquido: R\$ 2.797,74			

Matrícula	Nome	Admissão	Nascimento	CPF			
54	INACIA ALAIDE DE OLIVEIRA	01/12/2015	30/07/1975	932.822.813-15			
Vínculo	Lotação	Cargo					
Efetivos	AUX DE ENFERMAGEM	AUXILIAR DE ENFERMAGEM					
Proventos				Descontos			
Verba	Descrição	B. cálculo	Valor	Verba	Descrição	B. cálculo	Valor
1009	ADICIONAL NOTURNO...	R\$ 1.515,25	R\$ 303,05				
1023	HORA EXTRA 100%	R\$ 1.515,25	R\$ 1.515,25		RGPS	R\$ 3.939,65	R\$ 410,48
1057	INSA 20% COVID-19	R\$ 1.515,25	R\$ 303,05		IRRF	R\$ 3.339,58	R\$ 146,13
1028	INSALUBRIDADE 20%	R\$ 1.515,25	R\$ 303,05				
1035	SALARIO BASE	R\$ 1.515,25	R\$ 1.515,25				
Total proventos: R\$ 3.939,65				Total descontos: R\$ 556,61			
Base de cálculo para o FGTS: R\$ 0,00		Valor do FGTS: R\$ 0,00		Total líquido: R\$ 3.383,04			



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO PIAUI. 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

Matrícula	Nome	Admissão	Nascimento	CPF
103	ORLENE MOURA PINHEIRO DE ARAUJO	05/06/2014	10/11/1972	760.856.193-91
Vínculo	Lotação	Cargo		
Efetivos	AUX DE ENFERMAGEM	AUXILIAR DE ENFERMAGEM		

Proventos				Descontos			
Verba	Descrição	B. cálculo	Valor	Verba	Descrição	B. cálculo	Valor
1009	ADICIONAL NOTURNO...	R\$ 1.515,25	R\$ 303,05				
1057	INSA 20% COVID-19	R\$ 1.515,25	R\$ 303,05				
1028	INSALUBRIDADE 20%	R\$ 1.515,25	R\$ 303,05				
1031	MUDANCA CLASSE AI	R\$ 1.515,25	R\$ 45,46				
1032	MUDANCA NIVEL I	R\$ 1.515,25	R\$ 37,88				
1035	SALARIO BASE	R\$ 1.515,25	R\$ 1.515,25				

Total proventos: R\$ 2.507,74

Total descontos: R\$ 251,13

Base de cálculo para o FGTS: R\$ 0,00

Valor do FGTS: R\$ 0,00

Total líquido: R\$ 2.256,61

Total Geral			
Total de Folha	4	Total dos proventos	Total dos descontos
		13.608,03	1.755,12
			Total liquido
			11.852,91

**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: 04.001 - SAMU

Centro de Custo: 04.001.004 - AUX DE ENFERMAGEM

Resumo Geral			
1. Previdência Regime Geral		Salário família	R\$ 0,00
1.1. Base de cálculo	R\$ 13.608,00	Salário maternidade	R\$ 0,00
1.2. Valor	R\$ 1.353,38	Vencimentos e outras vantagens	R\$ 13.608,03
2. Previdência Regime Próprio		Totais dos proventos	R\$ 13.608,03
2.1. Base de cálculo	R\$ 0,00	Totais dos descontos	R\$ 1.755,12
2.2. Valor	R\$ 0,00	Total líquido	R\$ 11.852,91

Trabalhadores por tipo de vínculo	
Vínculo	
3 - Efetivos	Total
	4
Totais de trabalhadores	4

Proventos							
Verba	RGPS	RPPS	IRRF	FGTS	Total	Base cálculo	Valor
1009 - ADICIONAL NOTURNO 20%	S	N	S	N	4	R\$ 6.061,00	R\$ 1.212,20
1023 - HORA EXTRA 100%	S	N	S	S	2	R\$ 3.030,50	R\$ 3.030,50
1057 - INSA 20% COVID-19	S	S	S	N	4	R\$ 6.061,00	R\$ 1.212,20
1028 - INSALUBRIDADE 20%	S	S	S	N	4	R\$ 6.061,00	R\$ 1.212,20
1031 - MUDANCA CLASSE AI	S	S	S	N	3	R\$ 4.545,75	R\$ 136,38
1032 - MUDANCA NIVEL I	S	S	S	N	3	R\$ 4.545,75	R\$ 113,64
1047 - RETROATIVO PLANTAO	S	N	S	N	1	R\$ 629,91	R\$ 629,91
1035 - SALARIO BASE	S	S	S	N	4	R\$ 6.061,00	R\$ 6.061,00
ROTINA SALÁRIO FAMÍLIA *	N	N	N	N	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Total de proventos							R\$ 13.608,03

Descontos			
Verba	Qtd.	Base cálculo	Valor
RGPS	4	R\$ 13.608,00	R\$ 1.353,38
IRRF	4	R\$ 11.685,85	R\$ 401,74
Total de descontos			R\$ 1.755,12

Resumo contábil	Nº da autorização do empenho: 00001861	
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\$ 226,80	Base de cálculo:	R\$ 13.608,00
Valor Provisão Previdência FGTS:	R\$ 0,00	Base de cálculo:	R\$ 0,00

**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**

G333301124872061010

30/09/2020 11:26:45

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	4
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	11.852,91
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