



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO  
Sec. Municipal de Saúde e Higiene

2174  
2 - 9. 2020

EXERCÍCIO DE 2020

**FMS**

Referência: \_\_\_\_\_

REFERENCIA: SERVIDORES FUNDO MUNIC.  
SAUDE - COVID-19  
ASSUNTO: PAG. DE PESSOAL REF. 08/2020  
DATA: 02 / 09 / 2020  
PROCESSO: 2174/2020

Assunto: \_\_\_\_\_

Início em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



02.09.2020

Processo Nº \_\_\_\_\_

Ordem de Pagamento Nº \_\_\_\_\_

530

Empenho Nº 323

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO



Rua Júlio Vieitas, 88 - Centro - São Sebastião do Alto - RJ  
 CGC 28.645.786/0001-13 - Tel : (024) 559.1160

Divisão

Folha 1 de 1 P.S.N.

Cod. Orc. :

Prazo Entrega

CIF FOB

[ | | ] [ | | ]

PROC. 2174/2020  
02

TIPO DE PROCESSO : **A** A - [ AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO ] / P - [ PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ]  
 CÓDIGO FORNECEDOR : 336/04 NOME: SERVIDORES FUNDO MUNIC. DE SAÚDE.  
 ENDEREÇO : Bairro :: TELE:  
 CIDADE : CEP : Estado :: CGC:

OBSERVAÇÕES : PAG. DE PESSOAL REF. 08/2020 - COVID - 19

ITEM	DESCRIÇÃO:	UN	QUANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
1	PAG. DE PESSOAL REF. 08/2020		1	R\$19.534,85	R\$19.534,85

TOTAL GERAL R\$19.534,85

Total p/Extenso : DEZENOVE MIL QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

DATA EMISSÃO :

DATA DA ENTREGA :

ACEITE FIRMA :

ACEITE PREFEITURA :

Claudiane dos S. Petroni Rodrigues  
 Secretária Municipal de Saúde e Higiene  
 Mat. 024/13

28083 2020



Estado do Rio de Janeiro  
Prefeitura Municipal de São Sebastião do Alto  
Secretaria Municipal de Administração, Trabalho e Recursos Humanos



REQUERIMENTO

Ao Exmo. Senhor Prefeito.

Requer mui respeitosamente solicitar o pagamento dos servidores COVID-19, referente ao mês de agosto/2020, como segue abaixo:

- Bruto R\$ 21.051,75
- Desconto R\$ 3.044,70
- Líquido R\$ 18.007,05

Sem mais,

Atenciosamente,

São Sebastião do Alto, 01 de setembro de 2020.

Lívia de Araujo P. Latini  
Secretária Municipal de Administração,  
Trabalho e Recursos Humanos

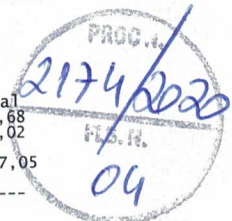
Lotacao: 062-COVID-19

Total 062-COVID-19  
Total Geral ..... (7 funcionarios)

Cod. R	Descricao	VMensal	DESC	Cod. R	Descricao	VMensal
PROV 1	DIAS TRABALHADOS	19.086,23		528	INSS	1.956,68
6	HORAS EXTRAS 50%	448,62		531	IRRF	1.088,02
94	AUXILIO ALIMENTO	-1.516,90				
PROVENTOS:	21.051,75					18.007,05

VANTAGENS: 0,00      DESCONTOS: 3.044,70      LIQUIDO: 18.007,05

INSS.....	BASE INSS:	19.534,85	VALOR EMPRESA:	3.906,96
	VALOR SAT:	195,34	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
INSS 13o SALARIO .....	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS .....	BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF .....	BASE IRRF FOLHA:	19.534,85	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
1-Fundo Previdencia Municipal.....	BASE FUNDO PREV (Folha):	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
	BASE FUNDO PREV (Ferias):	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
	BASE FUNDO PREV (13o SLR):	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		

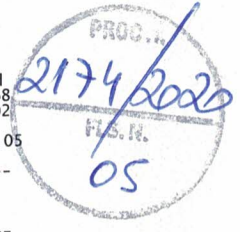


19.534,85

Lotacao: 062-COVID-19

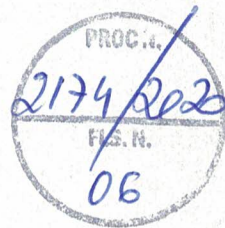
Total 062-COVID-19  
 Total Geral ..... (7 funcionarios)

Cod. R	Descricao	VlMensal	DESC	Cod. R	Descricao	VlMensal
PROV 1	DIAS TRABALHADOS	19.086,23	528	INSS	1.956,68	
6	HORAS EXTRAS 50%	448,62	531	IRRF	1.088,02	
PROVENTOS: 94	AUXILIO ALIMENTO	1.516,90				
	21.051,75	0,00				
	VANTAGENS:			DESCONTOS:	3.044,70	
				LIQUIDO:	18.007,05	



INSS.....	BASE INSS:	19.534,85	VALOR EMPRESA:	3.906,96
	VALOR SAT:	195,34	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
INSS 13o SALARIO .....	BASE INSS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALOR RAT:	0,00	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		
FGTS .....	BASE FGTS FOLHA:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
	BASE FGTS 13o SLR.:	0,00	VALOR FGTS:	0,00
IRRF .....	BASE IRRF FOLHA:	19.534,85	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF FERIAS:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
	BASE IRRF 13o SALARIO:	0,00	VALOR IRRF:	0,00
1-Fundo-Previdencia Municipal.....	BASE FUNDO PREV (Folha):	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	BASE FUNDO PREV (Ferias):	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	BASE FUNDO PREV (13o SLR):	0,00	VALOR EMPRESA:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	0,00		

FMS 40415-3



**RESUMO DA FOLHA DE PESSOAL  
COVID-19**

Conta COVID -19 Bradesco

ago/20

TOTAL

Centros de Custo

62/

ALIANCA - SINDICATO

PREV IPAMC

ITAÚ

UNASP

C.E.F

BANCO DO BRASIL

BRADESCO

upp

SAF-PREFEITURA

DENTAL PLAN

SINDICATO

MACAEPREV

PENSAO

INSS

IRRF

PREV ALTO

LIQUIDO

**BRUTO (-FALTAS E DESCON)**

SALARIO FAMILIA

AUX. ALIMENTAÇÃO

X - X

X

X X

X

X X

X X

X

X

X X 1.956,68

X X 1.088,02

X X

18.007,05

**21.051,75**

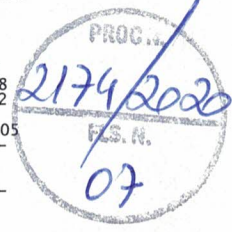
1.516,90

\*

- 1.516,90 = 16.490,15  
- 1.516,90 = 19.534,85

Total Geral ..... (7 funcionarios)

Cod. R	Descricao	VlMensal	DESC	Cod. R	Descricao	VlMensal
PROV 1	DIAS TRABALHADOS	19.086,23		528	INSS	1.956,68
6	HORAS EXTRAS 50%	448,62		531	IRRF	1.088,02
94	AUXILIO ALIMENTO	1.516,90				
PROVENTOS:	21.051,75					
	VANTAGENS:	0,00				
				DESCONTOS:	3.044,70	
					LIQUIDO:	18.007,05





**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO**



**AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO**

Autorizo o Empenho da importancia de R\$19.534,85  
( DEZENOVE MIL QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA E CINCO CENTA ) a favor de  
SERVIDORES FUNDO MUNIC. DE SAÚDE. pelo fornecimento ou serviço abaixo discriminado :  
PAG. DE PESSOAL REF. 08/2020 - COVID - 19

S. S. do Alto - RJ, 02 de setembro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Carlos Otávio da Silva Rodrigues  
Prefeito Municipal



NOTA DE EMPENHO

Estado do Rio de Janeiro  
Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto  
Fundo Municipal de Saúde  
Contadoria do Fundo de Saúde  
CNPJ 11.174.211/0001-67

2174/2020  
MS 12  
09

Fonte de Rec: COVID 19 - ESTADO  
000323/2020 Ordinário Extraordinário

Orgao: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: 01 Fundo Municipal de Saúde  
Dotacao: 103050012 1.043 3190.04.01.05 Contratação por prazo Conta: 675

Credor: 3426 SERVIDORES DO FMS C.G.C. 11.174.211/0001-67

Endereço: Fone:

Não se Aplica 2174 Emissao: 02/09/2020  
---Valor orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
300.000,00 258.528,38 19.534,85 238.993,53

Item	Qtd	Uni	Especificacao	Valor Unitario	Valor Total
1	1	UN	PAG. PESSOAL REF. 08/2020 - FMS COVID	19.534,8500	19.534,85

Total Geral  
19.534,85

*Renan*  
**Renan Pinto Ferreira**  
Auxiliar de Apoio Administrativo  
Mat. 1374/2020-05

RESPONSÁVEL P/EMPENHO

*Stefano*  
**Stefano Martins**  
Contador  
CNPJ: 072203/0-1  
Matrícula: 1374/2020-05

CONTADOR

*Claudiane*  
**Claudiane S. Petram Rodrigues**  
Secretaria Municipal de Saúde e Higiene  
Mat. 1374/2020-05

SECRETÁRIO DA DESPESA

*Rafael*  
**Rafael Augusto Garcêz**  
Contador  
CNPJ: 072203/0-1  
Matrícula: 1374/2020-05

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Estado do Rio de Janeiro  
Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto  
Secretaria de Finançás  
Contadoria Geral do Município  
CGC 28.645.786/0001-13

Fonte de Rec: COVID 19  
Empenho:000323/2020



Orgão: 01 Fundo Municipal de Saúde      Unid:      Fundo Municipal de Saúde  
Dotação: 103050012 1.043 3190.04.01.05 Contratação por praz      Conta:      675

Nº Liquidação: 000536

-----Detalhamento das Retenções-----

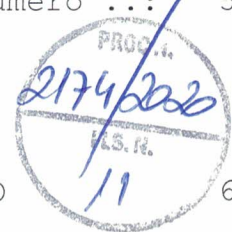
I.N.S.S.	1.956,68
F.R.R.F. - FUNDOS	1.088,02

Data: 02.09.

Valor:              19.534,85

Declaro que o Material/Prestação de Serviços  
foi entregue em 02 / 09 / 2020.

-----  
Responsável pela Liquidação  
Paulo Henrique B. Gonçalves  
Chefe Seção Análise e



Orgao ...: 01 Fundo Municipal de Saúde  
Unidade ..: 01 Fundo Municipal de Saúde

10300121.043000.3194.00.00.00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO 675

Credor ...: 3426 SERVIDORES DO FMS

Emissao ...: 02.09. Empenho ..: 000323/2020 Ordinário

----- Valores ----- Autorizacao -----

Empenhado ..:	19.534,85	Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Anulado ...:	0,00	da importancia de R\$ 16.490,15
Pago .....	3.044,70	dezesesseis mil quatrocentos e noventa reais e **
Ordem Pagto:	16.490,15	quinze *****centavos*****
A Pagar ...:	16.490,15	*****

Data...: 02.09.2020 Referente despesa mencionada.

PROCESSO: 2174

Ordem de Pagamento

*Cláudio Alves de Brito Rodrigues*  
Secretaria Municipal de Saúde e Higiene  
21/03

-----

Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto a importancia supra de R\$ 16.490,15 dezesseis mil quatrocentos e noventa reais e \*\*quinze \*\*centavos\*\*\*\*\*

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Tesouraria	Codigo Banco :	Nro Banco:
	Nro do Cheque:	Agencia ..:
		Nro C/C ..:
		Cidade ...:

SERVIDORES DO FMS

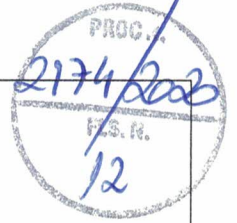
C.P.F./ C.I. \_\_\_\_\_

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 02/09/2020 - 08h34

Nº de controle: 151230069446602467 | Documento: 1051835

Conta de débito: **Agência: 1888 | Conta: 0040415-2 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 011.174.211/0001-67**Nome do favorecido: **PMSSA SISPAG**CNPJ: **28.645.786/0001-13**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 6073 | Conta: 8721**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor **R\$ 16.490,15**Tarifa: **R\$ 10,45**Valor total: **R\$ 16.500,60**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**  
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**Data de débito: **02/09/2020**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

**Autenticação**Owrpop\*w b6MArXyQ fUlrHHfp bW7EIrPD lk4MLvkj YKTK2JP9 uysAkI6U ULaqyn3J  
FqwYDfLc 87QaMTrU EZLldIBa GhoeQoWw fXm5L3wb ?orKNaPx JAYIayMi FgwBHgb3  
F4VYXCin lYgRGR5q 8eRuNeox WkJFpHLG 42YeOSGp 6iQN@QH2 10518350 2/09/202**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.