



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Sec. Municipal de Saúde e Higiene

Processo n°

560/2021

Data:

03.02.2021

PROTÓCOLO GERAL

EXERCÍCIO DE 2021

FMS

Referência:

REFERENCIA: SERVIDORES FUNDO MUNIC.

SAUDE - COVID- 19

ASSUNTO: PAG. DE PESSOAL REF. 01/2021

DATA: 03/02 /2021

PROCESSO Nº 560/2021

Assunto:

Início em ____ / ____ / ____



03.02.2021

Processo Nº

Ordem de Pagamento Nº

59

Empenho Nº

64

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 560/2021
 P.S.N.
 02

Cod. Orc. :

Prazo Entrega

CIF

FOB

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. 01/2021 - COVID-19

ITEM	DESCRIÇÃO:	UN	QUANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
1	PAG. DE PESSOAL		1	R\$22.759,00	R\$22.759,00
TOTAL GERAL					R\$22.759,00

Total p/Extenso : VINTE E DOIS MIL SETECENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS

DATA EMISSÃO :

DATA DA ENTREGA :

ACEITE FIRMA :

ACEITE PREFEITURA :

Claustina dos Santos
 Secretária de Saúde e Higiene
 Mat. 004/03

28398 2021



REQUERIMENTO

Ao Exmo. Senhor Prefeito.

Requer mui respeitosamente solicitar o pagamento dos servidores COVID FEDERAL, referente ao mês de JANEIRO/2021, como segue abaixo:

- Bruto R\$ 24.492,60
- Desconto R\$ 3.312,92
- Líquido R\$ 21.179,68

Sem mais,

Atenciosamente,

482.
473.
469.

São Sebastião do Alto, 06 de janeiro de 2021.

Jeisa de Barros Boeta
Assessor de Gabinete

Lotacao: 062-COVID-19

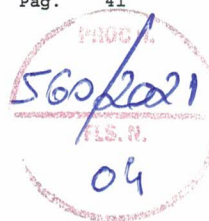
Total 062-COVID-19

Total Geral (9 funcionarios)

Cod. R	Descricao	VlMensal	Cod. R	Descricao	VlMensal
PROV 1	DIAS TRABALHADOS	20.977,05	DESC 528	INSS	2.131,82
6	HORAS EXTRAS 50%	448,62	531	IRRF	1.181,10
94	AUXILIO ALIMENTO	1.733,60			
517	Ferias Proporcionalis 1	333,33			
519	Ferias Proporcionalis	1.000,00			
PROVENTOS:	24.492,60	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	3.312,92
				LIQUIDO:	21.179,68

INSS	BASE INSS:	21.425,67	VALOR EMPRESA:	4.285,12
	VALOR SAT:	214,29	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	2.131,82		
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:	21.425,67	VALOR IRRF:	1.181,10
	BASE IRRF FERIAS:	1.333,33	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		

22.759.



Lotacao: 062-COVID-19

Total 062-COVID-19

Total Geral (9 funcionarios)

Cod. R	Descricao	VlMensal	Cod. R	Descricao	VlMensal
PROV 1	DIAS TRABALHADOS	20.977,05	DESC 528	INSS	2.131,82
6	HORAS EXTRAS 50%	448,62	531	IRRF	1.181,10
94	AUXILIO ALIMENTO	1.733,60			
517	Ferias Proporcionalis 1	333,33			
519	Ferias Proporcionalis	1.000,00			
PROVENTOS:	24.492,60	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	3.312,92
				LIQUIDO:	21.179,68

INSS.....	BASE INSS:	21.425,67	VALOR EMPRESA:	4.285,12
	VALOR SAT:	214,29	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	2.131,82		

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:	21.425,67	VALOR IRRF:	1.181,10
	BASE IRRF FERIAS:	1.333,33	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		



Bradesco

40415-2



RESUMO DA FOLHA DE PESSOAL

COVID-19

Conta COVID -19 Bradesco

jan/21

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		x 2.131,82
IRRF		x 1.181,10
PREV ALTO		
LIQUIDO		21.179,68
BRUTO (-FALTAS E DESCON)		24.492,60
SALARIO FAMILIA		
AUX. ALIMENTAÇÃO		1.733,60

*
-1733,60 = 19.446,08

-1733,60 = 22.759,00

Total Geral (9 funcionarios) *Card*

Cod. R	Descricao	v Mensal	DESC	Cod. R	Descricao	v Mensal	
PROV 1	DIAS TRABALHADOS	20.977,05		528	INSS	2.131,82	
6	HORAS EXTRAS 50%	448,62		531	IRRF	1.181,10	
94	AUXILIO ALIMENTO	1.733,60					
517	Ferias Proporcionais 1	333,33					
519	Ferias Proporcionais	1.000,00					
PROVENTOS:	24.492,60	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	3.312,92	LIQUIDO:	21.179,68



INSS.....	BASE INSS:	21.425,67	VALOR EMPRESA:	4.285,12
	VALOR SAT:	214,29	OUTRAS ENTIDADES:	0,00
	VALORES SEGURADOS:	2.131,82		
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:	21.425,67	VALOR IRRF:	1.181,10
	BASE IRRF FERIAS:	1.333,33	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		




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



AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Autorizo o Empenho da importância de R\$22.759,00
(VINTE E DOIS MIL SETECENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS) a favor de
SERVIDORES FUNDO MUNIC. DE SAÚDE. pelo fornecimento ou serviço abaixo discriminado :
PAG. DE PESSOAL REF. 01/2021 - COVID-19

S. S. do Alto - RJ, 03 de Fevereiro de 2021.



ALIF RODRIGUES DA SILVA
Prefeito Municipal

NOTA DE EMPENHO

560/2021
A.S.N.
09

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

Fonte de Rec: COVID 19 - ESTADO
000064/2021 Ordinário Orçamentário

Orgao: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: 01 Fundo Municipal de Saúde
Dotacao: 103050012 1.043 3190.04.01.05 Contratação por praz Conta: 1574

Credor: 3426 SERVIDORES DO FMS

C.G.C. 11.174.211/0001-67

Endereco:

Fone:

Não se Aplica

560

Emissao: 03/02/2021

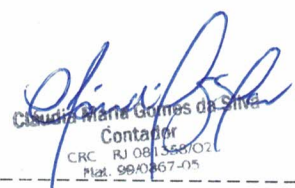
---Valor orcado---	---Saldo Anterior---	---Valor do Empenho---	---Saldo Atual---
25.000,00	25.000,00	22.759,00	2.241,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1	UN	PAG. PESSOAL REF. 01/2021 - FMS COVID	22.759,0000	22.759,00

Total Geral
22.759,00


Genari Giovanni Oliveira Barral
Agente Administrativo
Mat. 87/0147-08

RESPONSÁVEL P/EMISSÃO


Claudia Maria Gomes da Silva
Contador
CRC RJ 081.588/02
Mat. 9840.867-05

CONTADOR


Claudine dos S. Pietrani Rodrigues
Secretaria Mun de Saude e Higiene
Mat. 004/03

ORDENADOR DA DESPE


Rafael Riquete Garcia
Contador
Mat. 17/0021-03
CRC-RJ 106128-0-8

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

Fonte de Rec: COVID 19 - ESTADO

Empenho:000064/2021



Orgão: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: Fundo Municipal de Saúde
Dotação: 103050012 1.043 3190.04.01.05 Contratação por praz Conta: 1574

Nº Liquidação: 000038

-----Detalhamento das Retenções-----

I.N.S.S.	2.131,82
I.R.R.F. - FUNDOS	1.181,10

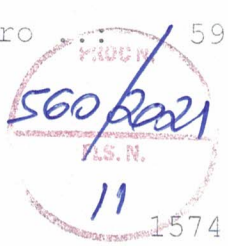
Data: 03.02.

Valor: 22.759,00

Declaro que o Material/Prestação de Serviços
foi entregue em 03 / 02 / 2021.

Responsável pela Liquidação

mar 99/083108



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

10300121.043000.3194.00.00.00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

Credor ...: 3426 SERVIDORES DO FMS

Emissao ...: 03.02. Empenho ..: 000064/2021 Ordinário

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

Empenhado ..: 22.759,00
Anulado: 0,00
Pago: 3.312,92
Ordem Pagto: 19.446,08
A Pagar: 19.446,08

Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento da importancia de R\$ 19.446,08 dezenove mil quatrocentos e quarenta e seis ** reais e oito centavos*****

Data...: 03.02.2021 Referente despesa mencionada.

PROCESSO: 560

Claudiane dos S. Pietram Rodrigues
Secretaria Mun. de Saude e Higiene
Mar 04/03
Ordem de Pagamento

Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto a importancia supra de R\$ 19.446,08 dezenove mil quatrocentos e quarenta e seis **reais e o to centavos*****
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plen 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: 03/02/2021 - 09h19
Nº de controle: 109234192266722260 | Documento: 6941931

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\$ 19.446,08**

Tarifa: **R\$ 11,05**

Valor total: **R\$ 19.457,13**

Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: **03/02/2021**

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

dAZS#AkW dON7JSRq hG6LCfgn sLpc9yEU vxxhtNwO *#RbSKjZ BD6gSNbF Qv6SQjC9
PYJ7aM*L whDO3KWP xg7RzdFM H@xrdNaC xAGvBB*b s3jOJWKp jR4v9JBR 9vgQ?hhU
sQgKIDtE W?SFcRsm qXAcN7We 7D2#629q 2uRGeu3@ nMgOBQG4 69419310 3/02/202

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco	Deficiente Auditivo ou de Fala	Cancelamentos, Reclamações e Informações.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
	0800 704 8383	0800 722 0099	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			