



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Sec. Municipal de Saúde e Higiene

PREFEITURA MUNICIPAL DE S. S. DO ALTO - RJ
PROTOCOLO GERAL

Processo n° 2398/2021

Data: 1-7-2021

Protocolista

EXERCÍCIO DE 2021

FMS

Referência:

REFERENCIA:SERVIDORES FUNDO MUNIC.DE
SAUDE – COVID-19
ASSUNTO: PAG. DE PESSOAL REF. 06/2021
DATA:01/07 /2021

Assunto:

PROCESSO Nº 2398/2021

Folha 281

Início em ___ / ___ / ___



01. 07. 2021

Processo N° _____

Ordem de Pagamento N° _____

508

Empenho N° 281-282

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

PROC. 2398/2021
 S. R. 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. 06/2021 - COVID - 19

ITEM	DESCRIÇÃO:	UN	QUANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
1	PAG. DE PESSOAL 06/2021		1	RS9.120,94	RS9.120,94
TOTAL GERAL					RS9.120,94

Total p/Extenso : NOVE MIL CENTO E VINTE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS

DATA EMISSÃO :

DATA DA ENTREGA :

ACEITE FIRMA :

ACEITE PREFEITURA :


CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES
 Secretária Mun. de Saúde e Higiene
 Matr. 21/0029-12

28743 2021



REQUERIMENTO

Ao Exmo. Senhor Prefeito.

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

- Bruto R\$ 9.976,97
- Desconto R\$ 1.192,70
- Líquido R\$ 8.795,04

Sem mais,

Atenciosamente,

São Sebastião do Alto, 02 de julho de 2021

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

Lotacao: 062-COVID-19

Total 062-COVID-19

Total Geral (4 funcionarios)

Cod.	R	Descricao	VMensal	DESC	Cod.	R	Descricao	VMensal
PROV	1	DIAS TRABALHADOS	5.670,41		198		BRDESCO	281,72
	6	HORAS EXTRAS 50%	1.305,54		528		INSS	256,38
	10	TRINIO	401,24		531		IRRF	100,74
	12	Insal. 169/92-Art.74(I)	220,00		554		PREV-ALTO (Folha)	553,86
	13	Insal. 169/92-Art.74(I)	880,00					
	24	HORAS EXTRAS 100%	632,98					
	94	AUXILIO ALIMENTO	866,80					
VANT	500	ABONO FAMILIA	10,77					
PROVENTOS:		9.976,97			DESCONTOS:		1.192,70	
		VANTAGENS:	10,77				LIQUIDO:	8.795,04

2398/2021
T.C.N.
04

9.11.01.17

Lotacao: 062-COVID-19

Total 062-COVID-19
 Total Geral (2 funcionarios)

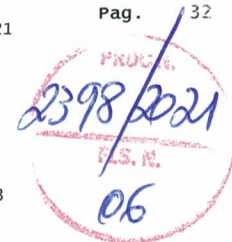
Cod. R	Descricao	vMensal	DESC	Cod. R	Descricao	vMensal	
PROV 1	DIAS TRABALHADOS	2.675,00		198	BRADESCO	281,72	
6	HORAS EXTRAS 50%	1.305,54		531	IRRF	100,74	
10	TRINIO	401,24		554	PREV-ALTO (Folha)	553,86	
13	Insal. 169/92-Art.74(I)	880,00					
24	HORAS EXTRAS 100%	632,98					
94	AUXILIO ALIMENTO	433,40					
VANT 500	ABONO FAMILIA	10,77					
PROVENTOS:	6.328,16	VANTAGENS:	10,77	DESCONTOS:	936,32	LIQUIDO:	5.402,61



Lotacao: 062-COVID-19

Total 062-COVID-19
Total Geral (2 funcionarios)

Cod. R	Descricao	VlMensal	Cod. R	Descricao	VlMensal
PROV 1	DIAS TRABALHADOS	2.995,41	570	INSS	256,38
12	Insal. 169/92-Art.74(I)	220,00			
94	AUXILIO ALIMENTO	433,40			
PROVENTOS:	3.648,81	VANTAGENS:	0,00	DESCONTOS:	256,38
				LIQUIDO:	3.392,43



FMS

PROJ. 2398/2021
FLA. N. 07

RESUMO DA FOLHA DE PESSOAL COVID-19	
Conta COVID -19 Bradesco jun/21	conta 40415 TOTAL
Centros de Custo	
62/	
ALIANCA - SINDICATO	
PREV IPAMC	
ITAÚ	
UNASP	
C.E.F	
BANCO DO BRASIL	
BRADESCO	281,72
upp	
SAF-PREFEITURA	
DENTAL PLAN	
SINDICATO	
Desc valor Pago Indev	
PENSAO	
INSS	256,38
IRRF	100,74
PREV ALTO	553,86
MACAEPREV	
PREV SÃO FIDÉLIS	
LIQUIDO	8.795,04
BRUTO (-FALTAS E DESCON)	9.987,74
SALARIO FAMILIA	10,77
AUX. ALIMENTAÇÃO	866,80

*

OK

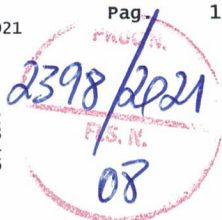
OK

OK

- PGG, PD = 7.528,84 - 01

- PGG, PD = 9.120,94

→ TADU n12 COM 2021/2022



Total Geral (4 funcionarios)

Cod. R	Descricao	VlMensal	DESC	Cod. R	Descricao	VlMensal
PROV 1	DIAS TRABALHADOS	5.670,41		198	BRADESCO	281,72
6	HORAS EXTRAS 50%	1.305,54		528	INSS	256,38
10	TRINIO	401,24		531	IRRF	100,74
12	Insal. 169/92-Art.74(I)	220,00		554	PREV-ALTO (Folha)	553,86
13	Insal. 169/92-Art.74(I)	880,00				
24	HORAS EXTRAS 100%	632,98				
94	AUXILIO ALIMENTO	866,80				
VANT 500	ABONO FAMILIA	10,77				
PROVENTOS:	9.976,97			VANTAGENS:	10,77	
				DESCONTOS:	1.192,70	
				LIQUIDO:		8.795,04



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

PROVA
2398/2021
F.L.S. N.
09

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

Autorizo o Empenho da importância de R\$9.120,94
(NOVE MIL CENTO E VINTE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS) a favor de
SERVIDORES FUNDO MUNIC. DE SAÚDE. pelo fornecimento ou serviço abaixo discriminado :
PAG. DE PESSOAL REF. 06/2021 - COVID - 19

S. S. do Alto - RJ, 01 de Julho de 2021.


ALIF RODRIGUES DA SILVA
Prefeito Municipal

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

NOTA DE EMPENHO

2398/2021
F.L.S. N.
10

Fonte de Rec: COVID 19 - ESTADO
000281/2021 Ordinário Orçamentário
Unid: 01 Fundo Municipal de Saúde
Conta: 1766

Orgao: 01 Fundo Municipal de Saúde
Dotacao: 103050012 1.043 3190.11.01.00 Vencimentos Vant.Fix

Crédor: 3426 SERVIDORES DO FMS

C.G.C. 11.174.211/0001-67

Endereco:

Fone:

Não se Aplica
---Valor orcado--- 20.000,00
---Saldo Anterior--- 11.109,83
2398
---Valor do Empenho--- 9.110,17
Emissao: 01/07/2021
---Saldo Atual--- 1.999,66

Item	Qty	Unit	Specification	Unit Value	Total Value
1	1	UN	PAG. PESSOAL REF. 06/2021 - COVID	9.110,1700	9.110,17

Genari Giovanni Oliveira Barros
Agente Administrativo
Mat. 87/0247-09

RESPONSÁVEL P/ EMISSÃO

Italo Dubois Martins
Contador
CRC/RJ: 079283/0-1
Matricula: 11/122-03

CONTADOR

Total Geral
9.110,17

CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES
Secretária Mun. de Saúde e Higiene
Mat. 21/0829-12

ORDENADOR DA DESPESA

RAFAEL RIGUETE GARCEZ
CONTROLADOR GERAL
MAT. 21/0072-05

2398/2021
FL. N.
11

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
000282/2021 Ordinário Orçamentário
Unid: 01 Fundo Municipal de Saúde
Conta: 1767

Orgao: 01 Fundo Municipal de Saúde
Dotacao: 103050012 1.043 3190.05.01.00

Salário Família - Pr

Credor: 3426 SERVIDORES DO FMS

C.G.C. 11.174.211/0001-67

Endereco:

Fone:

Não se Aplica

---Valor orcado---	50,00	---Saldo Anterior---	39,23	-Valor do Empenho-	10,77	Emissao: 01/07/2021	---Saldo Atual---	28,46
--------------------	-------	----------------------	-------	--------------------	-------	---------------------	-------------------	-------

Item	Qty	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1		1UN	PAGA PESSOAL REF. 06/2021 - SF COVID	10,7700	10,77

Total Geral
10,77

Geyard Giovanni Oliveira Barik
Agente Administrativo
Mat. 37/8147-08

RESPONSÁVEL P/EMISSÃO

Italo Dubois Martins
CONTADOR
Contador
CRC/RJ: 079203/0-4

Claudiane dos Santos P. Rodrigues
SECRETÁRIA MUN. DE SAÚDE E HIGIENE
MAT. 21/0000-12

ORDENADOR DA DESPESA

Rafael Rigueti Garcez
RAFAEL RIGUETE GARCEZ
CONTROLADOR GERAL
MAT. 21/0072-05

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

2398/2021
F.S.N.
12

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
Empenho:000281/2021

Orgão: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: Fundo Municipal de Saúde
Dotação: 103050012 1.043 3190.11.01.00 Vencimentos Vant.Fix Conta: 1766

Nº Liquidação: 000532

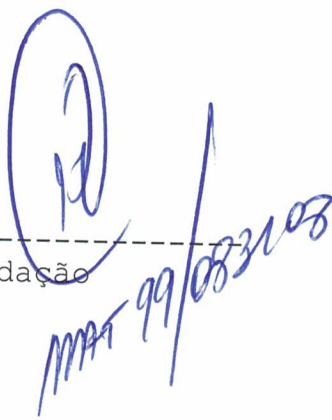
-----Detalhamento das Retenções-----

6182-I.N.S.S.	256,38
6182-I.N.S.S.	281,72
6182-I.N.S.S.	100,74
6182-I.N.S.S.	553,86

Data: 01.07.

Valor: 9.110,17

Declaro que o Material/Prestação de Serviços
foi entregue em 01 / 07 / 2021.

Responsável pela Liquidação


NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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
Empenho:000282/2021

PROJ. 2398/2021
FLA. N. 13

Orgão: 01 Fundo Municipal de Saúde Unid: Fundo Municipal de Saúde
Dotação: 103050012 1.043 3190.05.01.00 Salário Família - Pr Conta: 1767

Nº Liquidação: 000524

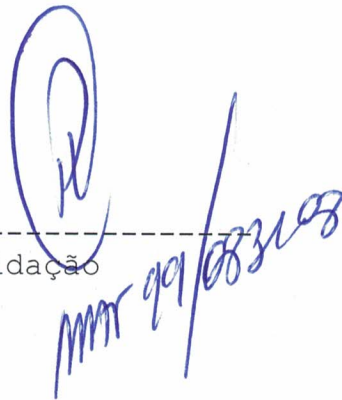
-----Detalhamento das Retenções-----

Data: 01.07.

Valor: 10,77

Declaro que o Material/Prestação de Serviços
foi entregue em 01 / 07 / 2021.

Responsável pela Liquidação



PROCESSO
2398/2021
F.S.N.
19

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

10300121.043000.3191.00.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL 1766

Credor: 3426 SERVIDORES DO FMS

Emissao ...: 01.07.

Empenho ..: 000281/2021

Ordinário

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

Empenhado ..:	9.110,17	Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Anulado ...:	0,00	da importancia de R\$ 7.917,47
Pago	1.192,70	sete mil novecentos e dezessete reais e *****
Ordem Pagto:	7.917,47	quarenta e sete centavos*****
A Pagar:	7.917,47	*****

Data...: 01.07.2021 Referente despesa mencionada.

PROCESSO: 2398


CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES
Secretária Mup. de Saúde e Vigilancia
Mat. 214023-42

Ordenador de Pagamento

Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto
a importancia supra de R\$ 7.917,47
sete mil novecentos e dezessete reais e *****quarenta e
sete 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.

2398/2021
F.S.N.
15

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

10300121.043000.3195.00.00.00 OUTROS BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS DO SER 1767

Credor ...: 3426 SERVIDORES DO FMS


Emissao ...: 01.07. Empenho ..: 000282/2021 Ordinário

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

Empenhado ..: 10,77 Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Anulado ...: 0,00 da importancia de R\$ 10,77
Pago: 0,00 dez reais e setenta e sete centavos*****
Ordem Pagto: 10,77 *****
A Pagar ...: 10,77 *****

Data...: 01.07.2021 Referente despesa mencionada.

PROCESSO: 2398


CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES
Secretaria Municipal de Saúde e Higiene
Mat. 21/0023-42
Ordenador de Pagamento

Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Pref. Munic. de Sao Sebastiao do Alto
a importancia supra de R\$ 10,77
dez reais e setenta e sete 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: 01/07/2021 - 15h53

Nº de controle: 343054074306960153 | Documento: 7621687

2398/2021
FL. N.
16Conta 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\$ 7.928,24**Tarifa: **R\$ 11,05**Valor total: **R\$ 7.939,29**Tipo de transferência: **TED**Data de débito: **01/07/2021**

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

X9tmPurh cP3VnDzp TM5axXLe aWhT5y#n zYoTzaZr 4sC#@Jfa cIA2Ch4x 7HGV3gw?
VI9kIeKN x205*6tV lID6hcjh hT2iblLa CBPnDHAt 64iU9UYT xbgJHhFT cCVo7D2p
fNzuQHkX ?94waNif 7nlXKcO6 ZA9*E4wt PzrAa2cb Ft2OEQMi 76216870 1/07/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô 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.