



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO

Sec. Municipal de Saúde e Higiene

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DO A

PROTOCOLO GERAL

Processo n° 3685/2021

Data: 1-11-2021

Protocolista

EXERCÍCIO DE 2021

FMS

Referência: _____

REFERENCIA: SERVIDORES FUNDO MUNIC.
SAUDE - COVID-19

ASSUNTO: PAG. DE PESSOAL REF. 10/2021

DATA:01/11 /2021

PROCESSO Nº 3685/2021

Assunto: _____

Início em ____ / ____ / ____



01. 11. 2021

Processo Nº _____

Ordem de Pagamento Nº 904

Empenho Nº 465-466

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

Cod. Orc. :

Prazo Entrega

CIF FOB
 [] []

PROC. 3685/2021
 S. N. 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. 10/2021 - COVID-19

| ITEM | DESCRIÇÃO: | UN | QUANT. | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|-----------------|----|--------|------------|-------------|
| 1 | PAG. DE PESSOAL | | 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. 216029-42

29006 2021



REQUERIMENTO

Ao Exmo. Senhor Prefeito.

Requer mui respeitosamente solicitar o pagamento dos servidores COVID , referente ao mês de outubro/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, 28 de outubro de 2021


Livia de Araújo P. Lafini
Secretária Municipal de Administração,
Trabalho e Recursos Humanos

Lotacao: 062-COVID-19

Total 062-COVID-19

Total Gensl (4 funcionários)

| PROV | Cod. | R | Descricao | VlMensal | DESC | Cod. | R | Descricao | VlMensal |
|------------|------|---|-------------------------|----------|------|------|---|-------------------|----------|
| | 1 | | DIAS TRABALHADOS | 3.570,41 | | 196 | | GRADFSCO | 281,72 |
| | 6 | | HORAS EXTRAS 50% | 1.305,54 | | 768 | | INSS | 256,38 |
| | 10 | | TRINIO | 401,24 | | 581 | | IRRF | 100,74 |
| | 12 | | Insal. 169/92-Art.74(J) | 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 | | | | | |
| VAN: | 500 | | ABONO FAMILIA | 10,77 | | | | | |
| PROVENTOS: | | | 9.976,97 | | | | | | |
| | | | VANTAGENS: | 10,77 | | | | | |
| | | | | | | | | DESCONTOS: | 1.192,70 |
| | | | | | | | | LIQUIDO: | 8.795,04 |

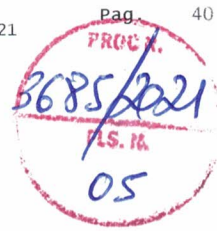


9.114,17

Lotacao: 062-COVID-19

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

| Cod. | R | Descricao | VMensal | Cod. | R | Descricao | VMensal |
|------------|-----|-------------------------|----------|------------|-----|-------------------|----------|
| PROV | 1 | DIAS TRABALHADOS | 2.675,00 | DES | 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 |

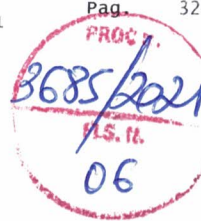


Lotacao: 062-COVID-19

Total 062-COVID-19

Total Geral (2 funcionarios)

| Cod. R | Descricao | vMensal | Cod. R | Descricao | vMensal |
|------------|-------------------------|------------|----------|------------|----------|
| PROV 1 | DIAS TRABALHADOS | 2.995,41 | DESC 528 | 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 |



OK



| RESUMO DA FOLHA DE PESSOAL COVID-19 | |
|--|-----------------|
| Conta COVID -19 Bradesco | conta 40415 |
| out/21 | 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 |

*

ca

ca

ca

ca

-P66,PD = 7.928,24

-P66,PD = 9.120,94

Total Geral (4 funcionarios)

| Cod. | R | Descricao | VMensal | DESC | Cod. | R | Descricao | VMensal |
|------------|-----|-------------------------|----------|------|------------|----------|-------------------|---------|
| 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

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. 10/2021 - COVID-19

S. S. do Alto - RJ, 01 de novembro 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

3685/2021
10
15.11.

Fonte de Rec: COVID 19 - ESTADO
000465/2021 Ordinário Orçamentário
Unic: 01 Fundo Municipal de Saúde
Vencimentos Vant.Fix Conta: 1766

Orgao: 01 Fundo Municipal de Saúde
Dotacao: 103050012 1.043 3190.11.01.00

Credor: 3426 SERVIDORES DO FMS

C.G.C. 11.174.211/0001-6

Endereco:

Fone:

Não se Aplica

---Valor arcado--- ---Saldo Anterior---
64.000,00 16.178,73

3685 Emissao: 01/11/2021
---Valor do Empenho--- ---Saldo Atual---
9.110,17 7.068,56

| Item | Qtd | Uni | Especificacao | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----|-----|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | UN | PAG. PESSOAL REF. OUTUBRO/2021 - COVID | 9.110,1700 | 9.110,17 |

Total Geral
9.110,17

Renata Chouvi Oliveira Barre
Agente Administrativo
187/02-47.03

Italo Dubois Martins
Contador
CRC RJ: 09203/0-1
Municipal: 141229-03

CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES
Secretaria Mun. de Saúde e Higiene
Mat. 210629-12

ORDENADOR DA DESPES

Rafael Aguiete Garcez
CONTADOR GERAL
MAJ. 210072-05

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

3685/2021
PLS. N. 11

Orgao: 01 Fundo Municipal de Saúde

Fonte de Rec: COVID 19 - ESTADO
000466/2021 Ordinário Orçamentário

Dotacao: 103050012 1.043 3190.05.01.00

Unid: 01 Fundo Municipal de Saúde
Salário Família - Pr Conta: 1767

Credor: 3426 SERVIDORES DO FMS

C.G.C. 11.174.211/0001-6

Enderêco:

Fone:

Não se Aplica

---Valor orçado---
1.150,00

---Saldo Anterior---
1.096,15

-Valor do Empenho-
10,77

Emissao: 01/11/2021
---Saldo Atual---
1.085,38

Item Qtd Uni-----Especificacao-----
1 1UN PAG. PESSOAL REF. OUTUBRO/2021 -
SF. COVID

Valor Unitario Valor Total
10,7700 10,77

Total Geral
10,77

emmanuel oliveira bay
Agente Administrativo
Mat. 87/0147-93

RESPONSÁVEL P/ EMISSÃO

CONTADOR

Italo Dubois Martins
Contador
CRC/RJ: 07920510-1
Matricula: 11/1229-02

CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES
Secretária Mun. de Saúde e Migração
Mat. 21/0620-42

ORDENADOR DA DESPES

RAFAEL VINETE CARCEZ
CONTADOR GERAL
MAT. 21/0072-05

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:000465/2021



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: 001007

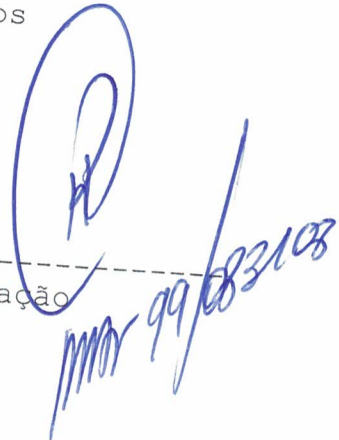
-----Detalhamento das Retenções-----

| | |
|----------------------|--------|
| 6182-I.N.S.S. | 256,38 |
| 6189-Bradesco S/A | 281,72 |
| 6170-I.R.R.F. - FUND | 100,74 |
| 6178-PREV-ALTO | 553,86 |

Data: 01.11.

Valor: 9.110,17

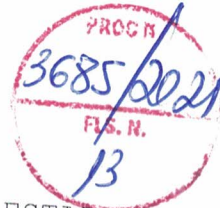
Declaro que o Material/Prestação de Serviços
foi entregue em 01 / 11 / 2021.

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:000466/2021



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: 001008

-----Detalhamento das Retenções-----

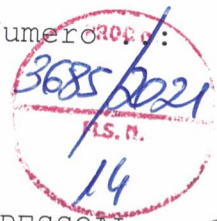
Data: 01.11.

Valor: 10,77

Declaro que o Material/Prestação de Serviços
foi entregue em 01 / 11 / 2021.

Responsável pela Liquidação

MAR 09/2021 08



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

10300121.043000.3191.00.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL 1766

Credor ...: 3426 SERVIDORES DO FMS

Emissao ...: 01.11. Empenho ..: 000465/2021 Ordinário

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

Empenhado ..: 9.110,17
Anulado ...: 0,00
Pago: 1.192,70
Ordem Pagto: 7.917,47
Pagar: 7.917,47

Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento da importancia de R\$ 7.917,47 sete mil novecentos e dezessete reais e quarenta e sete centavos

Referente despesa mencionada.

Data...: 01.11.2021

PROCESSO: 3685

CLAUDIANE DOS SANTOS P. RODRIGUES
Secretaria Mun. de Saude e Higiene
Mat.21/0629-42

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

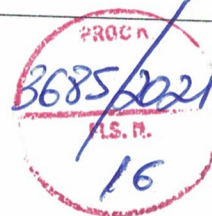
C.P.F./ C.I.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 01/11/2021 - 08h19

Nº de controle: 822778876635335765 | Documento: 1435860

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\$ 7.928,24**Tarifa: **R\$ 11,05**Valor total: **R\$ 7.939,29**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **01/11/2021**

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

gPOD2BWo @N6WCUa4 6E28fgsP GiumOKM7 7oLjLr6v TXHpn#Z8 axIBzvX# h2LSt3I#
YlCpj@LM tx#SG?E* QCnIxSAy cZffFUbq 8EeQjR9X RGhhY#uK mJoIXR5A *VyjWM93
HTaD2Rp3 MF6awBTn 7eUa6GTF V2ptbWMc hjvTa8S* 7kkOCAGc 14358600 1/11/2021

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.