

PREFEITURA MUNICIPAL DOM BOSCO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1582/2021-001 0

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2021 Tipo: Ordinário Data: 30/06/2021 Ficha: 000529

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Classif. Orçamentária: 10.122.1001.1166 - Enfrentamento da Emergência COVID 19
Elemento da Despesa...: 3.1.90.04.99 - Outros
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Saúde: 103 - Recursos do SUS

Credor...: FOLHA DE PAGAMENTO Número: 1
Endereço.: PRAÇA ELIANE DE QUEIROZ DA N°: 25 Bairro: ALTO DA BOA VIS CEP: 38.654-000
Cidade...: DOM BOSCO - MG CNPJ...: 04.289.800/0001.25
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$13.044,89
Treze mil, quarenta e quatro reais e oitenta e nove centavos.....

Hist.: Valor referente a remuneração dos servidores municipais, lotados nesta seção, conforme folha de pagamento do respectivo mês.

Licitação.: Não se Aplica Processo N°.:
Data: 30/06/2021 Ordenador da Despesa: MICHAELY MONIK CARDOSO
CPF: 076.214.906-08 / SECRETARIO MUN. DE S

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:16.517,67 : VALOR LIQUIDADO ..:13.044,89
VALOR EMPENHADO ..:13.044,89 : DESCONTO:1.613,90
SALDO ATUAL:3.472,78 : VALOR LIQUIDO:11.430,99
TOTAL EMPENHADO ..:13.044,89 : SALDO A LIQUIDAR ..:0,00
VALOR A LIQUIDAR :13.044,89

Data: 30/06/2021 Contador(a)/Contabilista: ANTONIO MESSIAS CORREA
CRC: TC 067856/0-4 / TEC. CONTABILIDADE

A liquidação N° 001, no valor R\$13.044,89, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data: 30/06/2021 Assinatura: POLLYANNA BORGES
Data p/ Págto: 31/07/2021 CPF: 115.212.936-86 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 30/06/2021 Assinatura: MICHAELY MONIK CARDOSO
CPF: 076.214.906-08 / SECRETARIO MUN. DE S

Recebi(emos) a importância de R\$11.430,99 ,Onze mil, quatrocentos e trinta reais e noventa e nove centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

01/07/2021 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador
PAGAMENTO BANCARIO

BANCO: Caixa CONTA: 624024-1 RECURSO CHEQUE: 1582.001 DATA: / /
Usuário: cleudoaldo



UF: MINAS GERAIS
 MUNICÍPIO: DOM BOSCO
 ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL

RELAÇÃO CONTÁBIL EXERCÍCIO 2021
 TIPO CÁLCULO: 01-FOLHA MENSAL
 REFERENCIA: JUNHO/2021

01 jul 2021 09:13
 FOLHA: 65

DESCRIÇÃO DA VERBA	LCTAÇÃO	CREDOR HISTÓRICO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO
FICHA: 00529 - Contratações por Tempo Determinado				
Unid. Orçamentária.: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Programa de Trabalho: 10.122.1001.1166 - Enfrentamento da Emergência COVID 19				
Elemento de Despesa.: 3.1.90.04.99 - Outros				
Fonte de Recurso....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS				
SubFonte de Recurso.: 00-Outras Transferências de Recursos do SUS				
V.P.D.....: 3.1.1.2.1.01.01 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS				
VENCIMENTO	004.006.003.00022	00001 00001	12.748,80	
ADICIONAL NOTURNO	004.006.003.00022	00001 00001	296,09	
I.N.S.S.	004.006.003.00022	00001 00001		1.204,34
		TOTAL.....:		1.204,34
IMPOSTO DE RENDA	004.006.003.00022	00001 00001		409,56
		TOTAL.....:		409,56
		TOTAL DA FICHA.:	13.044,89	1.613,90

TOTAL RECEITA.....:	8.809,80
ORÇAMENTÁRIO BRUTO.....:	367.921,49
ORÇAMENTÁRIO DESCONTO.....:	65.685,30
ORÇAMENTÁRIO LÍQUIDO.....:	302.236,19
SALÁRIO MATERNIDADE I.N.S.S.:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE PREV. ESTADUAL...:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE PREV. MUNICIPAL...:	0,00
SALÁRIO FAMÍLIA.....:	0,00
ABONO FAMÍLIA.....:	0,00

RESUMO FONTES DE RECURSOS

1.00.00 - Recursos Ordinários.....:	158.962,81
1.01.00 - Recursos Próprios - Educação mínimo 25%:	38.856,52
1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%..:	148.422,40
1.18.00 - Transf. FUNDEB Aplicação Remuneração 70%:	74.856,55
1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS:	15.853,45
1.59.00 - Transf. Rec SUS - Bloco Manut ASP.....:	8.507,10



UF: MINAS GERAIS
 MUNICÍPIO: DOM BOSCO
 ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL

FOLHA DE PAGAMENTO 01 jul 2021 09:08
 ORDEM - LOTAÇÃO / ALFABÉTICA
 REFERENCIA: JUNHO/2021
 TIPO CÁLCULO: 01-FOLHA MENSAL
 FOLHA: 69

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL

MATRÍCULA	NOME DO SERVIDOR	NÍVEL/PADRÃO- FUNÇÃO	ADMISSÃO	SITUAÇÃO
VERBA	TIPO DESCRICAO	REF.	DESCONTOS	LÍQUIDO

LOTAÇÃO: 004 - MUNICIPIO DE DOM BOSCO
 004.006 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 004.006.003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RECURSO - SUS
 004.006.003.00022 - COVID-19 CONTRATO

001033 / 1	ALLANY SANTANA BARBOSA	VI / 05	- FISC.MUN.SANITARIO	11/03/2021	CONTRATADO
101	P VENCIMENTO		200,00	1.562,74	
201	P I.N.S.S.				124,14
TOTAL.....				1.562,74	124,14 1.438,60
000998 / 0	ANA CAROLINA SOARES CARNEIRO	XX / 01	- TNS ENFERMEIRO	04/01/2021	CONTRATADO
101	P VENCIMENTO		200,00	4.935,07	
123	P ADICIONAL NOTURNO		42,00Hs	296,09	
201	P I.N.S.S.				583,64
204	P IMPOSTO DE RENDA				409,56
TOTAL.....				5.231,16	993,20 4.237,96
001010 / 5	ELAINE FALCAO PINTO	V / 13	- TÉCNICO EM ENFERMAGEM	08/01/2021	CONTRATADO
101	P VENCIMENTO		200,00	1.562,75	
201	P I.N.S.S.				124,14
TOTAL.....				1.562,75	124,14 1.438,61
001015 / 5	FABIANA GOMES DA SILVA	V / 13	- TÉCNICO EM ENFERMAGEM	01/02/2021	CONTRATADO
101	P VENCIMENTO		200,00	1.562,75	
201	P I.N.S.S.				124,14
TOTAL.....				1.562,75	124,14 1.438,61
001008 / 7	MARIA APARECIDA PEREIRA	V / 13	- TÉCNICO EM ENFERMAGEM	04/01/2021	CONTRATADO
101	P VENCIMENTO		200,00	1.562,75	
201	P I.N.S.S.				124,14
TOTAL.....				1.562,75	124,14 1.438,61
001043 / 0	NEIDIANE SILVA CONRADO	VI / 05	- FISC.MUN.SANITARIO	29/03/2021	CONTRATADO
101	P VENCIMENTO		200,00	1.562,74	
201	P I.N.S.S.				124,14
TOTAL.....				1.562,74	124,14 1.438,60



UF: MINAS GERAIS
 MUNICÍPIO: DOM BOSCO
 ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL

FOLHA DE PAGAMENTO 01 jul 2021 09:08
 CNEM - LOTAÇÃO / ALFABÉTICA
 REFERENCIA: JUNHO/2021
 TIPO CÁLCULO: 01-FOLHA MENSAL
 FOLHA: 69

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL

MATRÍCULA	NOME DO SERVIDOR	NÍVEL/PADRÃO - FUNÇÃO	ADMISSÃO	SITUAÇÃO
VERBA	TIPO DESCRICAO	REF.	PROVENTOS	DESCONTOS
				LÍQUIDO

LOTAÇÃO: 004 - MUNICIPIO DE DOM BOSCO
 004.006 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 004.006.003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RECURSO - SUS
 004.006.003.00022 - COVID-19 CONTRATO

Total da Base do I.N.S.S.:	13.044,89	Total da Base do I.P.S.E.M.G.:	0,00
Total do I.N.S.S. Funcional:	1.204,34	Total do I.P.S.E.M.G. Funcional:	0,00
Total do I.N.S.S. Patronal:	2.305,56	Total do I.P.S.E.M.G. Patronal:	0,00
Total da Base Previdência Própria:	0,00	Total da Base do I.R.R.F.:	11.840,55
Total da Previdência Própria Funcional:	0,00	Total do Abono Família:	0,00
Total da Previdência Própria Patronal:	0,00	Total do Salário Família:	0,00
Total da Base Previdência Própria 13:	0,00	Total do Salário Maternidade INSS:	0,00
Total da Previdência Própria Funcional 13:	0,00	Total do Salário Maternidade Prev. Própria:	0,00
Total da Previdência Própria Patronal 13:	0,00	Total da Base do I.R.R.F. 13:	0,00

TOTAL FUNCIONARIOS.....	6			
TOTAL LOTACAO.....		13.044,89	1.613,90	11.430,99

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0942 / 006 / 00624024-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMS DOM BOSCO
CPF/CNPJ:	13.317.364/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4425 / 00000007024-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM BOSCO
CPF/CNPJ:	01.602.782/0001-00
Valor:	R\$ 14.764,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	04 PAGAMENTO DE SALARIO
Histórico:	PAGAMENTO SALARIO

Data de débito:	01/07/2021
Data / Hora da operação:	01/07/2021 10:22:08

Código da operação:	00135778
Chave de segurança:	5J2A6G5RX9MSEFFF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104