



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108
ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000
FONE: (83) 3427-2231

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: 1004002	Data de Emissão: 04/10/2021	Código: 50 - SALARIO FAMILIA - SAUDE	
Credor: 81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID		Tipo: 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento <input checked="" type="checkbox"/> 3	CNPJ/CPF: Folha
Endereço:		Complemento:	
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:	

Especificação da Despesa: PAGAMENTO REFERENTE AO SALARIO FAMILIA DA FOLHA 81 - SMS ENFRENTAMENTO A COVID, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.	Dados do Resto a Pagar
	Ano:
	Número do Empenho
	Parcela:

Retenções:

Valor Bruto: 102,54	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 102,54
-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Conta: Agência: 867-2 C/C: 24666-2 PMPI - CUSTEIO REC SUS
Nº do Cheque: SALFAMIL

Ass. Ordenador de Despesas: em: 04/10/2021 	Liquidação: em: ____/____/____ 	Pague-se em: ____/____/____ Ass.	Tesoureiro: em: ____/____/____ Ass.
---	---------------------------------------	--	---

Recibo

Recebi a importância de R\$ 102,54 (Cento e Dois Reais e Cinquenta e Quatro Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

PRINCESA ISABEL/PB, ____ de ____ de ____

NÚMERO DO R.G.

81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL



08888968000108
 ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000
 FONE: (83) 3427-2231

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: 1004003	Data de Emissão: 04/10/2021	Código: 65 - Salário Maternidade - FUS
Credor: 81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID		Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento
Endereço:		CNPJ/CPF: Folha
Bairro:		Complemento:
Cidade / UF:		CEP:

Especificação da Despesa: PAGAMENTO REFERENTE AO SALÁRIO MATERNIDADE DA FOLHA 81 - ENFRENTAMENTO A COVID, RELATIVO AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.	Dados do Resto a Pagar
	Ano:
	Número do Empenho:
	Parcela:

Retenções:

Valor Bruto: 1.121,00	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 1.121,00
---------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
 Conta: Agência: 867-2 C/C: 24666-2 PMPI - CUSTEIO REC SUS
 Nº do Cheque: SALMATER

Ass. Ordenador de Despesas: em: 04/10/2021	Liquidação: em: _____	Pague-se em: _____	Tesoureiro: em: _____
Ass.	Ass.	Ass.	Ass.

Recibo

Recebi a importância de R\$ 1.121,00 (Um Mil e Cento e Vinte e Um Reais), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

PRINCESA ISABEL/PB, ____ de _____ de _____

NÚMERO DO R.G.

81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108
ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000
FONE: (83) 3427-2231

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: <input type="checkbox"/> 1-Ordinário Suplementar <input type="checkbox"/> 2-Especial <input type="checkbox"/> 3-Extraordinário <input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial	Número: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">0011778</p>	Data de Emissão: <p style="text-align: center;">30/09/2021</p>	Tipo: <p style="text-align: center;">Ordinário</p>	Anulação Num.:
---	--	---	---	----------------

Número da Ficha: <p style="text-align: center; font-weight: bold;">482</p>	Unidade Orçamentária: <p style="text-align: center;">0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</p>
---	---

Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 301 - ATENÇÃO BÁSICA 4002 - ATENÇÃO BÁSICA 2129 - MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - P. CIVIL 214000004 - Transferência de Recursos do SUS para Atenção Básica 097 - PESSOAL VINCULADO AO REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA SOCIAL	Saldo Anterior: 212.980,43 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 212.980,43 Este Empenho: 21.055,20 Saldo da Dotação: 191.925,23
---	--

Credor: 81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID	Tipo: <input type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 00000000000332
---	--	-----------------------------

Endereço:	Complemento:
-----------	--------------

Bairro:	Cidade / UF:	CEP:
---------	--------------	------

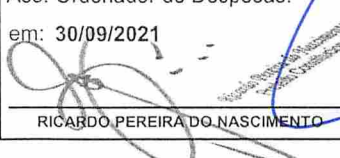
Especificação da Despesa:
 VALOR QUE SE EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AOS VENCIMENTOS E VANTAGENS DOS SERVIDORES MUNICIPAIS LOTADOS NA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE, FOLHA 81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID, RELATIVO AO MÊS SETEMBRO DE 2021, CONFORME FOLHA ANEXA.

Tipo de Meta: 9 - DESPESA COVID-19	Convênio:	Valor da Despesa: <p style="font-weight: bold;">21.055,20</p>
---------------------------------------	-----------	--

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:			
Código da Obra:	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Fica empenhada a importância de R\$ 21.055,20 (Vinte e Um Mil, Cinqüenta e Cinco Reais e Vinte Centavos)

Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/09/2021  RICARDO PEREIRA DO NASCIMENTO	Deduzida da Dotação: em: 30/09/2021 Ass.	Liquidação: em: ___/___/___ Ass.	Pague-se em: ___/___/___ Ass.
--	--	--	-------------------------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108
ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000
FONE: (83) 3427-2231

GUIA DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

R\$

19.273,51.

PAGUE-SE POR ESTE

CHEQUE A QUANTIA DE (DEZENOVE MIL, DUZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS)

A 81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID

OU À SUA ORDEM

PRINCESA ISABEL/PB, 04 de OUTUBRO de 2021

Banco: 001-Banco do Brasil S.A.	Agência: 867-2	Operação: 1	Conta Nº: 24666-2	Nº do Documento FOPAG81
Credor: 81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID			CNPJ/CPF: Folha	
Endereço:		Complemento:		
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:		

Classificação da Despesa: 2 PREFEITURA MUNICIPAL 08.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10 SAÚDE 301 ATENÇÃO BÁSICA 4002 ATENÇÃO BÁSICA 2129 MANTER AS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB 3.1.90.11.01 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - P. CIVIL 14 097 PESSOAL VINCULADO AO REGIME GERAL DA PREVIDÊNCIA SOCIAL	Número Empenho: 0011778
	Data de Empenho: 30/09/2021
	Número do Pagamento: 1
	Data do Pagamento: 04/10/2021

Retenções:	
I.N.S.S.	1.741,92
I.R.R.F.	39,77

Valor Bruto: 21.055,20	Total das Deduções: 1.781,69	Valor Líquido: 19.273,51
---------------------------	---------------------------------	-----------------------------

Recibo

Recebi a importância de R\$ 21.055,20 (Vinte e Um Mil, Cinquenta e Cinco Reais e Vinte Centavos), referentes ao pagamento desta guia.

PRINCESA ISABEL/PB, 04 de OUTUBRO de 2021

NÚMERO DO R.G.

81 - SMS - ENFRENTAMENTO A COVID



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08.888.968/0001-08

DR ARROJADO LISBOA SN CENTRO PRINCESA ISABEL PB 58755-000

Fone: (83) 3457-2231 Fax: (83) 3457-2241

28/09/2021

Página 1 de 2

Resumo Analítico Setembro de 2021

Cód.	T/C	Descrição	Qtd.	Vantagens	Descontos	Líquido
81		SECRETARIA DE SAUDE 19	16	22.278,74	1.781,69	20.497,05
1	O	VENCIMENTOS	15	18.710,00		
28	O	DIF. VENC. MESES ANTERIORES	1	1.121,00		
67	O	ADIC INSALUBRIDADE ART.162 LC 02/1999	2	224,20		
942	O	INCENTIVO - PAB	1	1.000,00		
26	E	SALARIO FAMILIA	2	102,54		
988	E	SALARIO MATERNIDADE	1	1.121,00		
501	E	INSS	16		1.741,92	
502	E	IMPOSTO DE RENDA NA FONTE	2		39,77	

Valores Extra-Orçamentários

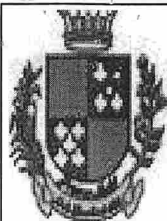
SALÁRIO-FAMÍLIA(R\$):	102,54
SALÁRIO-MATERNIDADE(R\$):	1.121,00
PENSÃO-ALIMENTÍCIA - VANT.(R\$)	0,00

Agrupamento: 090000168 - 81- SMS - ENFRENTAMENTO A COVID

Unidade Orçamentária: 20800

RESUMO PARA EMPENHO (VALORES ORÇAMENTÁRIOS)

Cód	Descrição	Vantagens	Descontos	Líquido
1	Inativos / Pensionistas (3.1.90.01 e 3.1.90.03)	0,00	0,00	0,00
2	Contrato por Excep. Interesse Público (3.1.90.04 e 3.1.90.34)	18.813,20	0,00	18.813,20
3	Efetivos, Eletivos, Comissionados, Função de Confiança, Emprego Público (3.1.90.11 e 3.1.90.16)	2.242,00	0,00	2.242,00
4	Salario Familia (RPPS)	0,00	0,00	0,00
5	Salario Maternidade (RPPS)	0,00	0,00	0,00
6	Auxilio Doenca (RPPS)	0,00	0,00	0,00
7	Auxilio-Reclusao (RPPS)	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	21.055,20	0,00	21.055,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08.888.968/0001-08

DR ARROJADO LISBOA SN CENTRO PRINCESA ISABEL PB 58755-000

Fone: (83) 3457-2231 Fax: (83) 3457-2241

Folha de Pagamento, por Secretaria
Setembro de 2021

28/09/2021

Página 1 de 3

81 - SECRETARIA DE SAUDE 19

0019990 ALANNA SILVA LEITE Dt. Adm.: 01/03/2021 **TECNICO EM ENFERMAGEM**
CPF: 120.588.764-40 Banco: 001 Agência: 0867-2 C/C: 00023265-3 Mês de Nascimento: 3
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.:
Cargo: 667 - TECNICO EM ENFERMAGEM Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.121,00		
501	INSS	009				84,39	
Total:					1.121,00	84,39	1.036,61

0019994 ANA KAROLINA LEITE Dt. Adm.: 01/03/2021 **TECNICO EM ENFERMAGEM**
CPF: 049.110.964-46 Banco: 001 Agência: 0867-2 C/C: 00023850-3 Mês de Nascimento: 12
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.:
Cargo: 667 - TECNICO EM ENFERMAGEM Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.121,00		
501	INSS	009				84,39	
Total:					1.121,00	84,39	1.036,61

0020001 EDLA RADAMES ALVES DE ALMEIDA Dt. Adm.: 01/03/2021 **ENFERMEIRO (A)**
CPF: 094.511.434-67 Banco: 001 Agência: 3396-0 C/C: 00030640-1 Mês de Nascimento: 10
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.:
Cargo: 660 - ENFERMEIRO (A) Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.500,00		
501	INSS	009				118,50	
Total:					1.500,00	118,50	1.381,50

0019995 EDUARDA MAIA SOBRAL Dt. Adm.: 01/03/2021 **TECNICO EM ENFERMAGEM**
CPF: 107.369.694-46 Banco: 001 Agência: 1060-X C/C: 00018796-8 Mês de Nascimento: 10
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.:
Cargo: 667 - TECNICO EM ENFERMAGEM Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.121,00		
028	DIF. VENC. MESES ANTERIORES		001	001	1.121,00		
501	INSS	012				186,44	
502	IMPOSTO DE RENDA NA FONTE	075		999		11,37	
Total:					2.242,00	197,81	2.044,19

0020052 ELISANDRE EUDES ALVES FRAZAO Dt. Adm.: 01/03/2021 **CHEFE DE SEÇÃO**
CPF: 028.398.044-33 Banco: 001 Agência: 0867-2 C/C: 00007835-2 Mês de Nascimento: 10
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: Utb.: 7 - SECRETARIA DE SAUDE
Cargo: 18 - CHEFE DE SEÇÃO Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.121,00		
501	INSS	009				84,39	
Total:					1.121,00	84,39	1.036,61

0020082 HERCULES ALEXANDRE DA SILVA Dt. Adm.: 01/09/2020 **FISIOTERAPEUTA**
CPF: 052.556.974-00 Banco: 001 Agência: 0867-2 C/C: 00016699-5 Mês de Nascimento: 5
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.: 132 - CENTRO DE REABILITAÇÃO
Cargo: 611 - FISIOTERAPEUTA Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.500,00		
501	INSS	009				118,50	
Total:					1.500,00	118,50	1.381,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08.888.968/0001-08

DR ARROJADO LISBOA SN CENTRO PRINCESA ISABEL PB 58755-000

Fone: (83) 3457-2231 Fax: (83) 3457-2241

Folha de Pagamento, por Secretaria
Setembro de 2021

28/09/2021

Página 2 de 3

0019996 LEYLA CRISTINA NICACIO BORGES Dt. Adm.: 01/03/2021 TECNICO EM ENFERMAGEM

CPF: 054.923.774-77 Banco: 001 Agência: 1060-X C/C: 00014908-X Mês de Nascimento: 1
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.:
Cargo: 667 - TECNICO EM ENFERMAGEM Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
501	INSS					84,39	
988	SALARIO MATERNIDADE		001	001	1.121,00		
Total:					1.121,00	84,39	1.036,61

0019667 LUAN DAMIÃO PEREIRA DA SILVA Dt. Adm.: 01/09/2018 ASSESSOR DE GABINETE

CPF: 095.529.154-22 Banco: 001 Agência: 0867-2 C/C: 00025503-3 Mês de Nascimento: 7
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.:
Cargo: 14 - ASSESSOR DE GABINETE Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.121,00		
501	INSS		009			84,39	
Total:					1.121,00	84,39	1.036,61

0019997 MARIA DO SOCORRO EVARISTO NICACIO Dt. Adm.: 01/03/2021 TECNICO EM ENFERMAGEM

CPF: 046.827.794-35 Banco: 001 Agência: 0867-2 C/C: 00013684-0 Mês de Nascimento: 3
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.:
Cargo: 667 - TECNICO EM ENFERMAGEM Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.121,00		
501	INSS		009			84,39	
Total:					1.121,00	84,39	1.036,61

0019991 MARIA JOSE DA SILVA CARDOSO Dt. Adm.: 01/03/2021 TECNICO EM ENFERMAGEM

CPF: 099.375.674-32 Banco: 001 Agência: 0867-2 C/C: 00025389-8 Mês de Nascimento: 3
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.:
Cargo: 667 - TECNICO EM ENFERMAGEM Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.121,00		
067	ADIC INSALUBRIDADE ART.162 LC 02/1999				112,10		
501	INSS		009			94,48	
Total:					1.233,10	94,48	1.138,62

0019992 MARIA MARCICLEIDE DUARTE LIMA Dt. Adm.: 01/03/2021 TECNICO EM ENFERMAGEM

CPF: 053.688.184-75 Banco: 001 Agência: 0867-2 C/C: 00013888-6 Mês de Nascimento: 8
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.:
Cargo: 667 - TECNICO EM ENFERMAGEM Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.121,00		
067	ADIC INSALUBRIDADE ART.162 LC 02/1999				112,10		
501	INSS		009			94,48	
Total:					1.233,10	94,48	1.138,62

0019987 RAVILA SUENIA BEZERRA DA SILVA Dt. Adm.: 01/03/2021 FISIOTERAPEUTA

CPF: 061.503.924-30 Banco: 001 Agência: 3501-7 C/C: 00040018-1 Mês de Nascimento: 7
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.:
Cargo: 611 - FISIOTERAPEUTA Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.500,00		
501	INSS		009			118,50	
Total:					1.500,00	118,50	1.381,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08.888.968/0001-08

DR ARROJADO LISBOA SN CENTRO PRINCESA ISABEL PB 58755-000

Fone: (83) 3457-2231 Fax: (83) 3457-2241

Folha de Pagamento, por Secretaria
Setembro de 2021

28/09/2021

Página 3 de 3

0019983 SAFIRA CORINA DA SILVA BARBOSA Dt. Adm.: 01/03/2021 ENFERMEIRO (A)

CPF: 071.760.324-59 Banco: 001 Agência: 0867-2 C/C: 00022214-3 Mês de Nascimento: 9
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.:
Cargo: 660 - ENFERMEIRO (A) Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.500,00		
501	INSS	012				217,40	
502	IMPOSTO DE RENDA NA FONTE	075		999		28,40	
942	INCENTIVO - PAB				1.000,00		
				Total:	2.500,00	245,80	2.254,20

0019988 SANDRA MARIA DO NASCIMENTO Dt. Adm.: 01/03/2021 TECNICO EM ENFERMAGEM

CPF: 033.785.084-42 Banco: 001 Agência: 0867-2 C/C: 00007436-5 Mês de Nascimento: 8
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.:
Cargo: 667 - TECNICO EM ENFERMAGEM Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.121,00		
501	INSS	009				84,39	
				Total:	1.121,00	84,39	1.036,61

0019982 SHIRLLEY PEREIRA DA SILVA Dt. Adm.: 01/03/2021 ENFERMEIRO (A)

CPF: 041.034.074-09 Banco: 001 Agência: 0867-2 C/C: 00018412-8 Mês de Nascimento: 11
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.:
Cargo: 660 - ENFERMEIRO (A) Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.500,00		
026	SALARIO FAMILIA	001		999	51,27		
501	INSS	009				118,50	
				Total:	1.551,27	118,50	1.432,77

0019989 SILDIVANIA PEREIRA DA DOS SANTOS Dt. Adm.: 01/03/2021 TECNICO EM ENFERMAGEM

CPF: 055.977.684-50 Banco: 001 Agência: 0867-2 C/C: 00016490-9 Mês de Nascimento: 9
Sec.: 81 - SECRETARIA DE SAUDE 19 Lot.: 1 - SECRETARIA DE SAÚDE Utb.:
Cargo: 667 - TECNICO EM ENFERMAGEM Função:

Código	Descrição da VDS	Ref.	Parc.	Prazo	Vantagens	Descontos	Líquido
001	VENCIMENTOS				1.121,00		
026	SALARIO FAMILIA	001		999	51,27		
501	INSS	009				84,39	
				Total:	1.172,27	84,39	1.087,88

Qtde. de Funcionários: 016 22.278,74 1.781,69 20.497,05



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PB 251230 FMS CUSTEIO SUS
Agência 867-2
Conta corrente 24666-2

Creditado

Nome PREF MUN P ISABEL FOPAG
Agência 867-2
Conta corrente 8920-6
Valor 20.497,05
Destinação 52
Data Nesta data

Assinada por	JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA	04/10/2021 11:21:12
	JD715362 FRANCISCA HENRIQUES	04/10/2021 11:26:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.