Processo: 1066692 Ano Ref.: 2019 Anexo: 11

Natureza: PEDIDO DE REEXAME

Adm.: DM

Orgao/Entidade: PREF.MUN. DE INGAI

Municipio: INGAI

Relator Atual: CONS. SEBASTIAO HELVECIO

Distribuicao: 30/04/2019

E002436-000
28/08/2014

D E E M P E N H O

ASS SOCIAL DE II I - 18.244.319/0001-28

Ficha: 00705

Tipo: EO - ORDINARIO Num: 02436-000 Data: 28/08/2014

Credor: **00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL**

CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:

Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

RE:

Proc Licitacao:

Classificacao:

Unid. Orc..: 02.006.000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcao.....: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL
Subfuncao..: 244 - ASSISTENCIA COMUNITARIA
Programa...: 0805 - SERVICOS PROTECAO E ATENCAO INTEGRAL A FAMILI
Proj./Ativ.: 2.145 - MANUT.PROT.ATENCAO INTEG.FAMILIA-PAIF-REC ORD
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 100 - RECURSOS ORDINARIOS

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R$ 2.055,32 Valor do empenho...: R$ 1.770,36
Saldo atual...: R$ 284,96 Valor liquido.....: R$ 1.770,36

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 28/08/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:

JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

10/09/14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 1.770,36

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 1.770,36 (UM MIL , SETECENTOS E SETENTA REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10/09/14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: 001 Recebedor: 93445 Lancament
Banco: Conta: Cheque: 210700

DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECADAÇÃO

10/09/2014 SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil 10:34:21

INGAI MG

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
10.09.2014	PARCELA DE IPI	R$ 47.568,52 C
	PARCELA DE IR	R$ 246.238,49 C
	RETENCAO PASEP	R$ 2.938,06 D
	RFB-PREV-OB COR	R$ 109.277,05 D
	RFB-PREV-PARC60	R$ 1.763,26 D
	DEDUCAO FUNDEB	R$ 58.761,39 D
	TOTAL	R$ 121.077,25 C
TOTAIS	PARCELA DE IPI	R$ 47.568,52 C
	PARCELA DE IR	R$ 246.238,49 C
	RETENCAO PASEP	R$ 2.938,06 D
	RFB-PREV-OB COR	R$ 109.277,05 D
	RFB-PREV-PARC60	R$ 1.763,26 D
	DEDUCAO FUNDEB	R$ 58.761,39 D
	DEBITO FUNDO	R$ 172.729,76 D
	CREDITO FUNDO	R$ 293.807,01 C

FEP - FUNDO ESPECIAL DO PETROLEO

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
01.09.2014	COTA-PARTE	R$ 8.931,19 C
	RETENCAO PASEP	R$ 89,31 D
	TOTAL	R$ 8.841,88 C
TOTAIS	COTA-PARTE	R$ 8.931,19 C
	RETENCAO PASEP	R$ 89,31 D
	DEBITO FUNDO	R$ 89,31 D
	CREDITO FUNDO	R$ 8.931,19 C

ICMS - DESONERACAO DAS EXPORTACOES LEI 87/96

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO

TRIBUNAL DE CONTAS - PROTOCOLO Fl. 03

10/09/2014 14:11:59

GOVERNO

Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	364-6
Conta corrente	73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Período do extrato	10/09/2014 até 10/09/2014

Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
09/09/2014		Saldo Anterior			0,00 C
10/09/2014	10/09/2014	FPE/FPM	350	47.568,52 C	
10/09/2014	10/09/2014	FPE/FPM	350	246.238,40 C	
10/09/2014	10/09/2014	COTA DAF-DEBITO	850	2.938,06 D	
10/09/2014	10/09/2014	COTA DAF-DEBITO	850	109.277,05 D	
10/09/2014	10/09/2014	COTA DAF-DEBITO	850	1.753,26 D	
10/09/2014	10/09/2014	COTA DAF-DEBITO	850	58.761,39 D	
10/09/2014		+ Transferência	660.364.000.005.253	20.000,00 D	
10/09/2014		+ Transferência	660.364.000.042.391	60.000,00 D	
10/09/2014		+ Transferência on line	660.364.000.042.391	40.983,64 C	
10/09/2014		+ Transferência on line	660.364.000.005.253	10.676,54 C	
10/09/2014		+ Transferência on line	660.364.000.042.106	9.277,32 C	
10/09/2014		+ Transferência on line	660.364.000.062.667	580,81 C	
10/09/2014		+ Transferência on line	660.364.000.067.425	1.170,26 C	
10/09/2014		+ Transferência on line	660.364.000.067.426	1.199,45 C	
10/09/2014		+ Transferência on line	660.364.000.067.421	5.542,11 C	
10/09/2014		S A L D O			110.507,38 C

Inve... Resgate Autom	32.621,98 C
Sald... Disponível	143.129,36 C
Juro...	0,00
Data ... Débito de Juros	30/09/201...
IOF	0,00
Data ... Débito de IOF	01/10/201...

Sal... Fundos de investimento

BB C... Prime Tr...	4.781,0...
BB C... Prime Supremo	27.840,8...

Central de Atendimento BB
4004 0001 / 0800 729 0001
Para deficientes auditivos
0800 729 0088

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00705/00100 - 069 - PAIF -RECURSOS ORDINARIO - CONTRATADO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	2.494,18
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.494,18

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

RESOLUÇÃO Nº 657

Instruções para preenchimento no verso.

NOTA DE EMPENHO

INGAI - 18.244.319/0001-28

E002582-000
29/09/2014

Tipo: EO - ORDINARIO Num: 02582-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00118**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

RE:

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc...: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao...: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa....: 0402 - ATIVIDADE ADMINISTRATIVA GERAL
Proj./Ativ.: 2.018 - MANUT. SERV. ATIVIDADES DIR DETPO M. EDUCACAO
Conta.....: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS @ PESSOAL CIVIL
Tipo.....: 05 - PESSOAL DE CARGO COMISSIONADO, EXC FUNDEB
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 3.949,43 Valor do empenho...: R$ 1.262,99
Previdencia.....: R$ 101,03
Saldo atual...: R$ 2.686,44 Valor liquido.....: R$ 1.161,96

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.
29 / 09 / 14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:475.512.306-10

CONTROLE INTERNO

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

29 / 09 / 14

Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

RECIBO R$ 1.161,96

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 1.161,96 (UM MIL , CENTO E SESSENTA E UM REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29 / 09 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament.
Banco: 001 Conta: 5253-7 Cheque: 09/2014

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 016 - FICHA ORC..: 00118 - DIRETOR DEPTO EDUCACAO - COMISSIONADO FICHA PATR.: 00124

MAT:0000573 NOME: CARLOS ALBERTO PARIS SILVERIO SIT:ATIVO ADM:03/01/14 FUN:DIR.DPTO.MUN. DE EDUCACAO SAL: 1.262,99
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000048187-4 CPF: 037.462.808-42 ADM:COMISS.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.262,99		
020	I.N.S.S.			8,00 %			101,03	
	TOTAIS GERAIS.....					1.262,99	101,03	1.161,96

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.262,99	1.262,99	0,00	0,00	0,00 %	1.161,96	0,00 %	0,00	0,00	0,00

Fl. 06

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 016 - FICHA ORC..: 00118 - DIRETOR DEPTO EDUCACAO - COMISSIONADO FICHA PATR.: 00124

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		30		1.262,99		
020	I.N.S.S.					101,03	
	T O T A I S				1.262,99	101,03	1.161,96

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	1.262,99	IRRF	1.161,96

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 1

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 1.262,99

E002398-000
28/08/2014

N O T A D E E M P E N H O

DE INGAI - 18.244.319/ 01-28

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02398-000 Data: 28/08/2014 Ficha: 00124

Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

RE:

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.019 - MANUT OBRIG PATRONAIS SERV/ATIV DIR. EDUCACAO
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 1.745,18 Valor do empenho...: R$ 265,23
Saldo atual...: R$ 1.479,95 Valor liquido.....: R$ 265,23

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.
28 / 08 / 14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

10 / 09 / 14

Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 265,23

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 265,23 (DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 5253.1 Cheque: 240400

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. - PROTOCOLO - Fl. 05

GOVERNO

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	5253-1	PREF MUN INGAI FUNDEF

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	10.676,54	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:50:14
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:04:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1463 - TABÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - I.E.ST. 675.072.252.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00124/00101 - 016 - DIRETOR DEPTO EDUCACAO - COMISSIONADO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/09
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	366,26
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	366,26
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

N O T A D E E M P E N H O
D INGAI - 18.244.319/ 01-28

E002578-000
29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02578-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00125**

Credor: **02543 - FOLHA DE PAGAMENTO DE PENSIONISTAS**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: .
- INGAI - MG - .-

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG PROTOCOLO FL. 09

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 272 - PREVIDENCIA DO REGIME ESTATUTARIO
Programa...: 0902 - PREVIDENCIA SOCIAL A INATIVOS E PENSIONISTAS
Proj./Ativ.: 2.020 - MANUT. DOS SERVIDORES INATIVOS DA EDUCACAO M.
Conta......: 3.1.90.01.00 - APOSENTADORIAS, RESERVA REMUNERADA E REFORMAS
Tipo.......: 02 - APOSENTADORIAS CUSTEADAS COM RECURSOS ORDINAR
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 14.922,88 Valor do empenho...: R$ 2.397,14
Saldo atual...: R$ 12.525,74 Valor liquido.....: R$ 2.397,14

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO SALARIO FAMILIA A SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, NA FOLHA DE PAGAMENTO DO SETOR APOSENTADOS REF. SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.
29 / 09 / 14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

29 / 09 / 14

Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 2.397,14

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 2.397,14 (DOIS MIL , TREZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E QUATORZE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

19 / 09 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE PENSIONISTAS

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 5253-1 Cheque: 096014

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 010 - FICHA ORC..: 00125 - INATIVOS EDUCACAO - APOSENTADO FICHA PATR.: 00125

MAT:0000135 NOME: IRANI GARCIA LIMA SIT:APOSENT ADM:15/02/76 FUN:INATIVO SAL: 921,98
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000500026-2 CPF: 048.058.996-89 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO INATIVOS/PENSIONISTAS		30D.			921,98		
121	QUINQUENIO APOSENTADOS			30%		276,59		
	T O T A I S G E R A I S.....					1.198,57	0,00	1.198,57

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
921,98	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000134 NOME: MARIA SALOME MENDES ANDRADE SIT:APOSENT ADM:31/03/71 FUN:INATIVO SAL: 921,98
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032056-0 CPF: 918.256.876-68 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
1	SALARIO INATIVOS/PENSIONISTAS		30D.			921,98		
121	QUINQUENIO APOSENTADOS			30%		276,59		
	T O T A I S G E R A I S.....					1.198,57	0,00	1.198,57

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
921,98	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 010 - FICHA ORC..: 00125 - INATIVOS EDUCACAO - APOSENTADO FICHA PATR.: 00125

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		60		1.843,96		
121	QUINQUENIO APOSENTADOS				553,18		
	TOTAIS				2.397,14	0,00	2.397,14

TAL DE SALARIO MATERNIDADE ->	0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS ->	2
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA ->	0,00
TOTAL A EMPENHAR ->	2.397,14

N O T A D E E M P E N H O
DE INGAI - 18.344.319/ 01-28

E002399-000
28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02399-000 Data: 28/08/2014 Ficha: 00126
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS FL. 12 PROTOCOLO

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.021 - MANUT. OBRIGACOES PATRONAIS ENSI. FUNDAMENTAL
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 71.366,51 Valor do empenho...: R$ 1.791,03
Saldo atual...: R$ 69.575,48 Valor liquido.....: R$ 1.791,03
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
28 / 08 / 14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
10 / 09 / 14
Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 1.791,03
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 1.791,03 (UM MIL , SETECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E TReS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
10 / 09 / 14
I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 52531 Cheque: 240400

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. - PROTOCOLO - Fl. 13

GOVERNO

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	PREF MUN INGAI FUNDEF
Conta corrente	5253-1	

Creditado

Agência	364-6	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Conta corrente	73047-5	
Valor	10.676,54	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:50:14
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:04:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRAÇA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00126/00101 - 017 - ENSINO FUNDAMENTAL - EFETIVO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	2.465,61
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.465,61
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1400 - TABÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - IEST: 675.076.222.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 1357

E002400-000
28/08/2014

N O T A D E E M P E N H O

DE INGA NB.244.319/ 1-28

Modelo: 10 ORDINARIO Num: 02400-000 Data: 28/08/2014 Ficha: 00126

Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

RE:

Fl. 14

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.021 - MANUT. OBRIGACOES PATRONAIS ENSI. FUNDAMENTAL
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 69.575,48 Valor do empenho...: R$ 3.227,98
Saldo atual...: R$ 66.347,50 Valor liquido.....: R$ 3.227,98

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 28/08/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.
28 / 08 / 14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O

Determino que a presente despesa seja paga.

10 / 09 / 14

Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 3.227,98

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 3.227,98 (TReS MIL , DUZENTOS E VINTE E SETE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: 001 Recebedor: Lancament
Banco: Conta: 5253.1 Cheque: 240400

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - PROTOCOLO - Fl. 15

10/09/2014 12:04:50

GOVERNO

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	5253-1	PREF MUN INGAI FUNDEF

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	10.676,54	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:50:14
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:04:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA. - RUA ROBERTA SIMÕES CRUZ, 1480 - TAQUARA DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - I.E.ST. 675.078.252.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA.30
18.244.319/0001-28
00126/00101 - 018 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	4.298.57
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	4.298.57

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso.

N O T A D E E M P E N H O

DE INGAI - 18.244.319/ 01-28

E002401-000
28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02401-000 Data: 28/08/2014 Ficha: 00126

Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

RE:

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.021 - MANUT. OBRIGACOES PATRONAIS ENSI. FUNDAMENTAL
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 66.347,50 Valor do empenho...: R$ 1.675,58
Saldo atual...: R$ 64.671,92 Valor liquido.....: R$ 1.675,58

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.
28 / 08 / 14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O

Determino que a presente despesa seja paga.

10 / 09 / 14

Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 1.675,58

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 1.675,58 (UM MIL , SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 5253.1 Cheque: 240400

TRIBUNAL DE CONTAS - ES - M.G. - PROTOCOLO - Fl. 17 - 10/09/2014 12:04:50

GOVERNO

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	5253-1	PREF MUN INGAI FUNDEF

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	10.676,54	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:50:14
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:04:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00126/00101 - 019 - TRANSPORTE ESCOLAR ENSINO FUNDAMENTAL EFETIVO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	2.393,66
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.393,66
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

S E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1480 - TABOÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - I.E.ST. 675.078
2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657
INFORMS PGS
1ª VIA - INS

E002402-000
28/08/2014

N O T A D E E M P E N H O

DE INGAI - 18.244.319/ 1-28

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02402-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00126**

Credor: 00016 - **I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL**
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS - FL. 15 - PROCURADOR

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.021 - MANUT. OBRIGACOES PATRONAIS ENSI. FUNDAMENTAL
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 64.671,92 Valor do empenho...: R$ 153,15
Saldo atual...: R$ 64.518,77 Valor liquido.....: R$ 153,15

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.
28 / 08 / 14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

10 / 09 / 14

Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 153,15

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 153,15 (CENTO E CINQUENTA E TReS REAIS E QUINZE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: 001 Recebedor: 5253-1 Lancament
Banco: Conta: Cheque: 240400

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO MG - PROTOCOLO - 14

GOVERNO

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	5253-1	PREF MUN INGAI FUNDEF

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	10.676,54	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:50:14
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:04:50

Transa

Transa

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL-ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00126/00101 - 020 - TRANSP.ESCOLAR ENS. FUNDAMENTAL- COMISSIONADO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	211,49
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	211,49
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1160 - TAUBÃO DA SERRA - SP - CGC/MF 00.291.511/0001-40 - I.E.ST. 675.076.252.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

N O T A D E E M P E N H O E002584-000
DE INGAI - 18.244.319/0001-28 29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02584-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00133**
Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000
Proc Licitacao: RE:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa...: 1201 - ENSINO REGULAR
Proj./Ativ.: 2.024 - MANUTENCAO DAS ATIVIDADES ENSINO FUNDAMENTAL
Conta......: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.......: 99 - OUTROS
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 88.927,17 Valor do empenho...: R$ 16.844,44
Previdencia.....: R$ 1.480,29
Imp de Renda.....: R$ 27,22
Saldo atual....: R$ 72.082,73 Valor liquido.....: R$ 15.336,93
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.
29 / 09 / 14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

J T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29 / 09 / 2014
Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 15.336,93

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 15.336,93 (QUINZE MIL , TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E NOVENTA E TReS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29 / 09 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 5253-1 Cheque: 091019

N O T A D E E M P E N H O
DE INGAI - 18.244.319/0001-28

AN02584-001
29/09/2014

Modelo: AN - ANULACAO Num: 02584-001 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00133**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS - PROTOCOLO - Fl. 21

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa...: 1201 - ENSINO REGULAR
Proj./Ativ.: 2.024 - MANUTENCAO DAS ATIVIDADES ENSINO FUNDAMENTAL
Conta......: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.......: 99 - OUTROS
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 16.844,44 Valor do empenho...: R$ 1.011,28
Saldo atual...: R$ 15.833,16 Valor liquido.....: R$ 1.011,28

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014, ANULACAO PARCIAL DOS SALDOS DA NOTA DE EMPENHO.

Autorize o presente empenho Data: 29/09/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 018 - FICHA ORC..: 00133 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADO FICHA PATR.: 00126

MAT:0000613 NOME: CASSIA BORGES DE LIMA OLIVEIRA SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:ESPECIALISTA DE EDUCACAO BASAL: 1.189,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000048020-7 CPF: 488.944.356-87 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.189,26		
020	I.N.S.SPARA MAIS DE UM VINCULO EMPREGATICIO			8,00 %			95,14	
	TOTAIS GERAIS.....					1.189,26	95,14	1.094,12

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.189,26	1.189,26	0,00	0,00	0,00 %	1.094,12	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000642 NOME: CASSIA BORGES DE LIMA OLIVEIRA SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000048020-7 CPF: 488.944.356-87 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
1	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.SPARA MAIS DE UM VINCULO EMPREGATICIO			11,00 %			146,92	
025	I.R.R.F.			7,50 %			12,80	
	TOTAIS GERAIS.....					1.011,28	159,72	851,56

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	7,50 %	864,36	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000643 NOME: CRIONICE FERREIRA VAZ SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031964-3 CPF: 538.916.606-00 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.SPARA MAIS DE UM VINCULO EMPREGATICIO			11,00 %			147,65	
025	I.R.R.F.			7,50 %			14,42	
	TOTAIS GERAIS.....					1.011,28	162,07	849,21

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	7,50 %	863,63	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000646 NOME: ELISANGELA CRISTINA DE ASSIS TEODORO SIT:ATIVO ADM:06/03/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					753,92	58,34	695,58

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	311,50	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 018 - FICHA ORC..: 00133 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADO FICHA PATR.: 00126

MAT:0000651 NOME: ELIZANDRA DA DORES SILVA SIT:ATIVO ADM:01/04/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000048670-1 CPF: 026.983.606-31 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			80,90	
	TOTAIS GERAIS.....					1.011,28	80,90	930,38

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	0,00 %	930,38	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000635 NOME: ERIKA MESQUITA COSTA SIT:ATIVO ADM:04/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 002 DPDT SF: 002 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000041962-1 CPF: 760.730.096-15 ADM:COMISS.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
005	SALARIO FAMILIA				2 COT.	49,32		
020	I.N.S.S.			8,00 %			80,90	
	TOTAIS GERAIS.....					1.060,60	80,90	979,70

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	0,00 %	570,96	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000620 NOME: JOSIANE HELENA DE OLIVEIRA DA SILVA SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:SERVENTE ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 003 DPDT SF: 002 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		18D.			437,56		
005	SALARIO FAMILIA				2 COT.	70,00		
020	I.N.S.S.			8,00 %			35,00	
	TOTAIS GERAIS.....					507,56	35,00	472,56

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
437,56	437,56	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA INSS P/ JOSIANE HELENA DE OLIVEIRA DA	30/07/2014	12/09/2014	000045

MAT:0000641 NOME: LEDA PEREIRA CARVALHO SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000048052-5 CPF: 107.775.136-25 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			80,90	
	TOTAIS GERAIS.....					1.011,28	80,90	930,38

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 018 - FICHA ORC..: 00133 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADO FICHA PATR.: 00126

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	0,00 %	930,38	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000491 NOME: LIDIANE GUIMARAES LIMA SIT:ATIVO ADM:04/02/13 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000045574-1 CPF: 104.215.146-63 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			80,90	
	TOTAIS GERAIS.....					1.011,28	80,90	930,38

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	0,00 %	930,38	0,00 %	0,00	0,00	0,00

:0000612 NOME: MARINA LEITE PADUANELLI DE CARVALHO SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:SECRETARIO ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 002 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				2 COT.	49,32		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					778,58	58,34	720,24

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	311,50	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000647 NOME: RAQUEL RIBEIRO DE SOUZA BERNARDO SIT:ATIVO ADM:06/03/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					729,26	58,34	670,92

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/	22/09/2014	23/09/2014	000002

MAT:0000621 NOME: ROSANGELA APARECIDA SILVA COSTA SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:SERVENTE ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 002 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000136927-3 CPF: 087.178.456-45 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				2 COT.	49,32		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 018 - FICHA ORC..: 00133 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADO FICHA PATR.: 00126

T O T A I S G E R A I S..... 778,58 58,34 720,24

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	311,50	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000602 NOME: SABRINA ISABEL DA COSTA SILVA SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			80,90	

T O T A I S G E R A I S..... 1.011,28 80,90 930,38

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
11,28	1.011,28	0,00	0,00	0,00 %	930,38	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000664 NOME: TATIANA APARECIDA RIBEIRO DIAS SIT:ATIVO ADM:24/07/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 002 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				2 COT.	49,32		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	

T O T A I S G E R A I S..... 778,58 58,34 720,24

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/	04/09/2014	04/09/2014	000001

MAT:0000610 NOME: THAIS APARECIDA TEODORO SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 002 DPDT SF: 002 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000047352-9 CPF: 060.749.026-82 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
005	SALARIO FAMILIA				2 COT.	49,32		
020	I.N.S.S.			8,00 %			80,90	

T O T A I S G E R A I S..... 1.060,60 80,90 979,70

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	0,00 %	570,96	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000618 NOME: VANDERLEIA CONCEICAO APARECIDA SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 018 - FICHA ORC..: 00133 --ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADO FICHA PATR.: 00126

T O T A I S G E R A I S..... 729,26 58,34 670,92

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000609 NOME: VANESSA CARLA DE CARVALHO SIT:AUX.MAT ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000033143-0 CPF: 056.793.566-35 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO MATERNIDADE		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			80,90	

T O T A I S G E R A I S..... 1.011,28 80,90 930,38

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	0,00 %	930,38	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA MATERNIDADE P/ VANESSA CARLA DE CARVA	01/09/2014	29/12/2014	000120

MAT:0000611 NOME: VINICIUS FERREIRA DE MIRANDA SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000045634-9 CPF: 084.494.076-30 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			80,90	

T O T A I S G E R A I S..... 1.011,28 80,90 930,38

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	0,00 %	930,38	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000619 NOME: WANDERLEIA TEODORO DAS GRACAS SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:SERVENTE ESCOLAR SAL: 729,26
)T IR: 000 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000132162-9 CPF: 962.385.776-49 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	

T O T A I S G E R A I S..... 753,92 58,34 695,58

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 018 - FICHA ORC..: 00133 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADO FICHA PATR.: 00126

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		558		16.844,44		
005	SALARIO FAMILIA			14	365,92		
020	I.N.S.S.					1.480,29	
025	I.R.R.F.					27,22	
	T O T A I S				17.210,36	1.507,51	15.702,85

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	16.844,44	IRRF	13.164,49

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 1.011,28

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 19

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 15.833,16

		Vencimentos	Descontos
001 SALARIO	100%	437,56	
665 SALARIO FAMILIA	1 QTD.	70,00	
023 I.N.S.S.	8,00 %		35,00

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G.
Fl. 28
PROTOCOLO

Total de Vencimentos 507,56 Total de Descontos 35,00

Valor Líquido 472,56

Salário Base	Cal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
437,56	437,56	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 29 09 14

Jerima Helena Oliveira da Silva

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRAÇA GABRIEL ANDRADE QUEIROZ,30 CARGO: [illegible]
CNPJ: 18.244.319/0001-28 FUNCAO: [illegible] - MONITOR [illegible] SITUACAO: ATIVO - Contratado

0000002 SABRINA ISABEL DA COSTA SILVA 3311-10 001 001.005.132 - ENSINO FUNDAMENTAL Contratado

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30D.	1.011,28	
020	I.N.S.S.	8,00 %		80,90

TRIBUNAL DE CONTAS - EST. M.G. - PROTOCOLO - Fl. 29

1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	930,38	0,00 %
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

1.011,28 Total de Vencimentos — 80,90 Total de Descontos

Valor Líquido 930,38

DECLARO TER RECEBIDO O IMPORTANTE LÍQUIDO DISCRIMINADO NESTE RECIBO.
29 09 14 DATA
Sabrina Isabel da Costa Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRAÇA GABRIEL ANDRADE QUEIROZ,30 CARGO: MONITOR ESCOLAR
CNPJ: 18.244.319/0001-28 FUNCAO: 00093 - MONITOR ESCOLAR SITUACAO: ATIVO - Contratado

Prova de Pagamento de Salário

0000664 TATIANA APARECIDA RIBEIRO DIAS 3311-10 001 001.005.132 - ENSINO FUNDAMENTAL CONTRATADOS

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30D.	729,06	
009	SALARIO FAMILIA	2 COT.	49,32	
1	I.N.S.S.	8,00 %		58,34

729,26	729,26	0,00	0,00	670,92	0,00 %
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

778,38 Total de Vencimentos — 58,34 Total de Descontos

Valor Líquido 720,24

DECLARO TER RECEBIDO O IMPORTANTE LÍQUIDO DISCRIMINADO NESTE RECIBO.
29 09 14 DATA
Tatiana Aparecida Ribeiro Dias
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA
FRACO GABRIEL ANDRADE FUNDAMENTAL,34
CNPJ: 18.394.817/0001-22

CARGO: MONITOR ESCOLAR
FUNCAO: 07072 MONITOR ESCOLAR

REF: 2014/09 SEMAL
SITUACAO: ATIVO - CONTRATADO

0000146 - ELISANGELA CRISTINA DE ASSIS TEIXEIRA

0011-20 - SEC. MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADOS

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30D.	727,26	
005	SALARIO FAMILIA	1 CDT.	24,66	
030	I.N.S.S.	8,00 %		55,91

Total de Vencimentos 751,92

Total de Descontos 55,91

Valor Líquido 695,35

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
727,26	727,26	0,00	0,00	311,30	0,00 %

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. PROTOCOLO Fl. 30

DECLARO TER RECEBIDO A REMUNERAÇÃO LÍQUIDA DESCRITA NESTE DEMONSTRATIVO

DATA 29 09 2014

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Elisangela Cristina de Assis Teixeira

[illegible]

[illegible]

[illegible]			
002 SALARIO FAMILIA	[illegible]	[illegible]	
900 I.R.R.F.	[illegible]		[illegible]

TRIBUNAL DE CONTAS EST. AM. - PROTOCOLO - Fl. 31

776,58 Total de Vencimentos	36,34 Total de Descontos
	740,24 Valor Líquido

727,26 Salário Base	727,26 Sal. Contr. INSS	0,00 Base Cálc. FGTS	0,00 F.G.T.S. do Mês	311,50 Base Cálc. IRRF	0,00 % Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESTE RECIBO

99 09 14

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Vencimentos

Descontos

Total de Vencimentos 729,26

Total de Descontos 35,34

Valor Líquido 670,92

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Base do IRRF	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
729,26	729,26	0,00	0,00	670,92	0,00 %

TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PROTOCOLO
Fl. 32

29 09 14

PREFEITURA MUNICIPAL

PRAÇA GABRIEL ANDRADE LONGHESTAD

CNPJ: 15.244.110/0001-23

CARGO: MONITOR ESCOLAR

FUNÇÃO: MONITOR ESCOLAR

SITUAÇÃO: ATIVO - CONTRATADO

0106012 VANDERLEIA CONCEICAO APARECIDA

1011-20 - 01.01.001.005.102 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADO

		Salário	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	900,-	727,26	
020	I.N.S.S.	8,00 %		58,34

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG
FL. 33
PROTOCOLO

Total de Vencimentos 727,26

Total de Descontos 58,34

Valor Líquido 670,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
727,26	727,26	0,00	0,00	670,92	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESTA FOLHA DE PAGAMENTO

DATA 29 09 04

Vanderléia Conceição Aparecida

N O T A D E E M P E N H O
DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002583-000
29/09/2014

Mod. 13 - 00 - ORDINARIO Num: 02583-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00134**

Credor: 00005 - **FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MG
FL. 34
PROTOCOLO

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa...: 1201 - ENSINO REGULAR
Proj./Ativ.: 2.024 - MANUTENCAO DAS ATIVIDADES ENSINO FUNDAMENTAL
Conta......: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS @ PESSOAL CIVIL
Tipo.......: 03 - PES. CARGO EFETIVO (VINC. RPPS), EXC FUNDEB
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 48.851,76	Valor do empenho...:	R$	8.140,65
		Outros.....:	R$	494,12
		Previdencia.....:	R$	669,42
Saldo atual...:	R$ 40.711,11	Valor liquido.....:	R$	6.977,11

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.
29/09/14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

J U S T I F I C A P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29/09/14

Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 6.977,11

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 6.977,11 (SEIS MIL , NOVECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E ONZE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 5255-1 Cheque: 092019

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 017 - FICHA ORC..: 00134 - ENSINO FUNDAMENTAL - EFETIVO FICHA PATR.: 00126

MAT:0000088 NOME: ADRIANE CARVALHO ABREU COSTA SIT:ATIVO ADM:08/02/99 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031940-6 CPF: 032.491.216-14 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			9,00 %			163,82	
104	QUINQUENIO 30%					303,38		
493	50% SOBRE VENCIMENTO BASICO					505,64		
	TOTAIS GERAIS.....					1.820,30	163,82	1.656,48

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.820,30	0,00	0,00	0,00 %	1.476,77	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000050 NOME: CONCEICAO APARECIDA NAVES SIT:ATIVO ADM:04/03/96 FUN:SERVENTE ESCOLAR SAL: 729,26
T IR: 002 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031963-5 CPF: 739.120.776-49 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			75,84	
104	QUINQUENIO 30%					218,78		
	TOTAIS GERAIS.....					948,04	75,84	872,20

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	948,04	0,00	0,00	0,00 %	512,78	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/	22/08/2014	05/09/2014	000015

MAT:0000182 NOME: CRIONICE FERREIRA VAZ SIT:ATIVO ADM:30/06/04 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031964-3 CPF: 538.916.606-00 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.SBARA MAIS DE UM VINCULO EMPREGATICIO			8,00 %			97,08	
04	QUINQUENIO 20%					202,26		
502	EMPRESTIMO C.E.F			027/096			266,35	
	TOTAIS GERAIS.....					1.213,54	363,43	850,11

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.213,54	0,00	0,00	0,00 %	1.116,46	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000089 NOME: GERMANIA DO CARMO REIS LIMA SIT:ATIVO ADM:08/02/99 FUN:SERVENTE ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038838-6 CPF: 052.641.986-59 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			75,84	
104	QUINQUENIO 30%					218,78		

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 017 - FICHA ORC..: 00134 - ENSINO FUNDAMENTAL - EFETIVO FICHA PATR.: 00126

T O T A I S G E R A I S..... 948,04 75,84 872,20

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	948,04	0,00	0,00	0,00 %	692,49	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000053 NOME: JOANA DARC LUCIA CARVALHO SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:SERVENTE ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032014-5 CPF: 589.514.586-87 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			81,67	
104	QUINQUENIO 40%					291,70		

T O T A I S G E R A I S..... 1.045,62 81,67 963,95

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	1.020,96	0,00	0,00	0,00 %	579,87	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000115 NOME: MARIA EUNICE DA SILVA SIT:ATIVO ADM:05/08/02 FUN:SERVENTE ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032049-8 CPF: 447.807.456-91 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			70,00	
104	QUINQUENIO 20%					145,85		
502	EMPRESTIMO C.E.F			002/015			117,28	
504	EMPRESTIMO C.E.F - 2			048/072			101,74	
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						8,75	

T O T A I S G E R A I S..... 875,11 297,77 577,34

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
9,26	875,11	0,00	0,00	0,00 %	805,11	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000047 NOME: RENATA KASSIA ANDRADE SIT:ATIVO ADM:01/04/96 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032075-7 CPF: 032.910.366-03 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			105,17	
104	QUINQUENIO 30%					303,38		

T O T A I S G E R A I S..... 1.314,66 105,17 1.209,49

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.314,66	0,00	0,00	0,00 %	1.029,78	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 017 - FICHA ORC..: 00134 - ENSINO FUNDAMENTAL - EFETIVO FICHA PATR.: 00126

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		210		5.950,88		
005	SALARIO FAMILIA			1	24,66		
020	I.N.S.S.					669,42	
104	QUINQUENIO 20%				348,11		
104	QUINQUENIO 30%				1.044,32		
104	QUINQUENIO 40%				291,70		
493	50% SOBRE VENCIMENTO BASICO				505,64		
502	EMPRESTIMO C.E.F					383,63	
14	EMPRESTIMO C.E.F - 2					101,74	
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI					8,75	
	T O T A I S				8.165,31	1.163,54	7.001,77

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	8.140,65	IRRF	6.213,26

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 7

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 8.140,65

N O T A D E E M P E N H O
DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002585-000
29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02585-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00151**
Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000
Proc Licitacao: RE:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa...: 1202 - TRANSPORTE ESCOLAR
Proj./Ativ.: 2.029 - MANUT TRANSP. ESCOLAR ENS. FUNDAMENTAL-IMP/TR
Conta......: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS O PESSOAL CIVIL
Tipo.......: 03 - PES. CARGO EFETIVO (VINC. RPPS), EXC FUNDEB
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO
Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 27.355,69	Valor do empenho...:	R$	7.978,95
		Pens Alimenticia...:	R$	566,69
		Outros.....:	R$	438,48
		Previdencia.....:	R$	718,08
		Imp de Renda.....:	R$	10,42
Saldo atual...:	R$ 19.376,74	Valor liquido.....:	R$	6.245,28

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
29 / 09 / 14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29 / 09 / 14
Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 6.245,28
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 6.245,28 (SEIS MIL , DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
29 / 09 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 5253-1 Cheque: 09 2014

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 019 - FICHA ORC..: 00151 - TRANSPORTE ESCOLAR ENSINO FUNDAMENTAL-EFETIVO FICHA PATR.: 00126

MAT:0000093 NOME: GERALDO CEZAR DE REZENDE SIT:ATIVO ADM:26/06/00 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.425,11
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031993-7 CPF: 038.062.316-13 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.425,11		
020	I.N.S.S.			9,00 %			153,91	
104	QUINQUENIO 20%					285,02		
	TOTAIS GERAIS.....					1.710,13	153,91	1.556,22

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.425,11	1.710,13	0,00	0,00	0,00 %	1.376,51	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000035 NOME: JOSE FRANCISCO SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.482,69
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032029-3 CPF: 919.886.408-49 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.482,69		
020	I.N.S.S.			9,00 %			186,81	
104	QUINQUENIO 40%					593,08		
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						20,76	
	TOTAIS GERAIS.....					2.075,77	207,57	1.868,20

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.482,69	2.075,77	0,00	0,00	7,50 %	1.888,96	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000039 NOME: RAMIRO ANDRADE SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.482,69
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032074-9 CPF: 523.491.956-00 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.482,69		
020	I.N.S.S.			9,00 %			186,81	
104	QUINQUENIO 40%					593,08		
500	PENSAO ALIMENTICIA SL			30%			566,69	
602	EMPRESTIMO C.E.F			019/048			375,79	
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						20,76	
	TOTAIS GERAIS.....					2.075,77	1.150,05	925,72

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.482,69	2.075,77	0,00	0,00	7,50 %	1.888,96	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000039/01 NOME: NADIR APARECIDA PEREIRA SIT: Pensionista FUN:PENSIONISTA SAL: 0,00
DPDT IR: 0 DPDT SF: 0

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
500	PENSAO ALIMENTICIA SL			30,00		566,69		
	TOTAIS GERAIS.....					566,69	0,00	566,69

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 019 - FICHA ORC..: 00151 - TRANSPORTE ESCOLAR ENSINO FUNDAMENTAL-EFETIVO FICHA PATR.: 00126

SAL. BASE..:	BASE PREV..:	BASE FGTS..:	VALOR FGTS.:	BASE IRRF..:	PERC. IRRF	BASE PREV 13:	BASE IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00

MAT:0000033 NOME: WALDIR FERREIRA VAZ SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NIII SAL: 1.512,34
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032116-8 CPF: 346.371.846-49 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.512,34		
020	I.N.S.S.			9,00 %			190,55	
025	I.R.R.F.			7,50 %			10,42	
104	QUINQUENIO 40%					604,94		
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						21,17	
	T O T A I S G E R A I S.....					2.117,28	222,14	1.895,14

.. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.512,34	2.117,28	0,00	0,00	7,50 %	1.926,73	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 019 - FICHA ORC..: 00151 - TRANSPORTE ESCOLAR ENSINO FUNDAMENTAL-EFETIVO FICHA PATR.: 00126

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	P R O V E N T O	D E S C O N T O	L I Q U I D O
001	SALARIO BASE		120		5.902,83		
020	I.N.S.S.					718,08	
025	I.R.R.F.					10,42	
104	QUINQUENIO 20%				285,02		
104	QUINQUENIO 40%				1.791,10		
500	PENSAO ALIMENTICIA SL					566,69	
502	EMPRESTIMO C.E.F					375,79	
738	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI					62,69	
	T O T A I S				7.978,95	1.733,67	6.245,28

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	7.978,95	IRRF	7.081,16

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 4

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 566,69

T O T A L A E N P E N H A R -> 7.978,95

N O T A D E E M P E N H O E002586-000
DE INGAI - 18.244.319/0001-28 29/09/2014

Modalidade: EO - ORDINARIO Num: 02586-000 Data: 29/09/2014 Ficha: 00151
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000
Proc. Licitacao: RE:
Classificacao:
Und. Orc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa...: 1202 - TRANSPORTE ESCOLAR
Proj./Ativ.: 2.029 - MANUT TRANSP. ESCOLAR ENS. FUNDAMENTAL-IMP/TR
Conta......: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS O PESSOAL CIVIL
Tipo.......: 05 - PESSOAL DE CARGO COMISSIONADO, EXC FUNDEB
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 19.376,74 Valor do empenho...: R$ 729,26
Previdencia.....: R$ 58,34
Saldo atual...: R$ 18.647,48 Valor liquido.....: R$ 670,92
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
29 / 09 / 14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29 / 09 / 14
Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 670,92
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 670,92 (SEISCENTOS E SETENTA REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
29 / 09 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 5253-1 Cheque: 090014

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

43

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 020 - FICHA ORC..: 00151 - TRANSP.ESCOLAR ENS. FUNDAMENTAL- COMISSIONADO FICHA PATR.: 00126

MAT:0000541 NOME: JARDEL FRANCISCO NORATO SILVA SIT:ATIVO ADM:04/03/13 FUN:ENC.MANUT.TRANSPORTE ESCOLABAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000047579-3 CPF: 084.216.816-80 ADM:COMISS.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					729,26	58,34	670,92

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 020 - FICHA ORC..: 00151 - TRANSP.ESCOLAR ENS. FUNDAMENTAL- COMISSIONADO FICHA PATR.: 00126

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	P R O V E N T O	D E S C O N T O	L I Q U I D O
001	SALARIO BASE		30		729,26		
020	I.N.S.S.					58,34	
	T O T A I S				729,26	58,34	670,92

DESCRICAO	BASE		DESCRICAO	BASE	
PREVIDENCIA		729,26	IRRF		670,92

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 1

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 729,26

NOTA DE EMPENHO
DE INGAI - 18.244.319/ 01-28

E002403-000
28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02403-000 Data: 28/08/2014 Ficha: 00175
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909
Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc. : 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 365 - EDUCACAO INFANTIL
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.037 - MANUT. OBRIGACOES PATRONAIS ENS. PRE-ESCOLAR
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

RE: 45

TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO - PROTOCOLO

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 9.580,94 Valor do empenho...: R$ 821,47
Salario Maternidade: R$ 729,26
Saldo atual...: R$ 8.759,47 Valor liquido.....: R$ 92,21

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo a presente empenho Data: 28/08/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

LIQUIDACAO
Confirmo receb. do Material ou Servico.
28/08/14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

CONTROLE INTERNO
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.
10/09/14
Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

RECIBO R$ 92,21
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 92,21 (NOVENTA E DOIS REAIS E VINTE E UM CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10/09/14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor:
Banco: 001 Conta: 52531 Cheque: 240400 Lancament

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

GOVERNO

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - PROTOCOLO - Fl. 46

10/09/2014 12:04:50

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	52531	PREF MUN INGAI FUNDEF

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047 5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	10.676,54	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:50:14
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:04:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00175/00101 - 022 - ENSINO PRE ESCOLAR - EFETIVO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	355,81
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	355,81
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

CIMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1461 - TABÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02941.118/0001-40 - I.EST. 675.07.282.112
RESOLUÇÃO Nº 657
VIA - CONTRIBUINTE
NÃO PODE SER FORMULÁRIO
1ª VIA - INSS

NOTA DE EMPENHO
DE INGAI - 18.044.319/ 01-28

E002404-000
28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02404-000 Data: 28/08/2014 Ficha: 00175
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST DE AUTARQUIAS SUL QD 4 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO Fl. 47

Proc Licitacao: RE:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 365 - EDUCACAO INFANTIL.
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.037 - MANUT. OBRIGACOES PATRONAIS ENS. PRE-ESCOLAR
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 8.759,47 Valor do empenho...: R$ 459,44
Saldo atual...: R$ 8.300,03 Valor liquido.....: R$ 459,44
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

LIQUIDACAO
Confirmo receb. do Material ou Servico. 28/08/14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

CONTROLE INTERNO
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.
10/09/14
Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

RECIBO R$ 459,44
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 459,44 (QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
10/09/14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 52531 Cheque: 240400

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

GOVERNO

TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO MG - PROTOCOLO - Fl. 48

10/09/2014 12:04:50

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	5253-1	PREF MUN INGAI FUNDEF

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	10.676,54	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:50:14
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:04:50

Transação efetuada com sucesso.

Transaç J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00175/00101 - 023 - ENSINO PRE ESCOLAR - CONTRATADO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	585,14
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	585,14

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA RIBEIRA SIMÕES SOUZA, 1460 - TAQUÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - I.EST. 675.078.292.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

N O T A D E E M P E N H O
DE INGAI - 18.244.319/ 01-28

E002588-000
29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02588-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00182**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

RE: 49

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 365 - EDUCACAO INFANTIL
Programa...: 1204 - EDUCACAO DA CRIANCA DE 4 A 6 ANOS
Proj./Ativ.: 2.040 - MANUT. ATIVIDADES DO ENSINO PRE-ESCOLAR-IMP/T
Conta......: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.......: 99 - OUTROS
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 2.730,80	Valor do empenho...:	R$	2.187,78
		Outros.....:	R$	233,43
		Previdencia.....:	R$	175,02
Saldo atual...:	R$ 543,02	Valor liquido.....:	R$	1.779,33

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
29 / 09 / 14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:073.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29 / 09 / 14
Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 1.779,33
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 1.779,33 (UM MIL , SETECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29 / 09 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 5253-1 Cheque: 09/2014

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 023 - FICHA ORC..: 00182 - ENSINO PRE ESCOLAR - CONTRATADO FICHA PATR.: 00175

MAT:0000626 NOME: LIDIANE APARECIDA MARTINS COSTA SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:SERVENTE ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038177-2 CPF: 068.238.006-74 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
502	EMPRESTIMO C.E.F			006/006			233,43	
	TOTAIS GERAIS.....					753,92	291,77	462,15

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000648 NOME: MARLENE APARECIDA DA SILVA ANDRADE SIT:ATIVO ADM:06/03/14 FUN:SERVENTE ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					753,92	58,34	695,58

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	491,21	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000627 NOME: RIVANE CRISTINA DE OLIVEIRA CRUZ SILVASIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:SERVENTE ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038991-9 CPF: 048.375.006-92 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					729,26	58,34	670,92

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 023 - FICHA ORC..: 00182 - ENSINO PRE ESCOLAR - CONTRATADO FICHA PATR.: 00175

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		90		2.187,78		
005	SALARIO FAMILIA			2	49,32		
020	I.N.S.S.					175,02	
502	EMPRESTIMO C.E.F					233,43	
	T O T A I S				2.237,10	408,45	1.828,65

DESCRICAO	BASE		DESCRICAO	BASE	
PREVIDENCIA		2.187,78	IRRF		1.833,05

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 3

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 2.187,78

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G.
Fl. 52
PROTOCOLO

Total de Vencimentos

Total de Descontos

Valor Líquido

Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESTE RECIBO

DATA 29 09

N O T A D E E M P E N H O
DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002587-000
29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02587-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00183**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MG
FL. 53
PROTOCOLO:

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 365 - EDUCACAO INFANTIL
Programa...: 1204 - EDUCACAO DA CRIANCA DE 4 A 6 ANOS
Proj./Ativ.: 2.040 - MANUT. ATIVIDADES DO ENSINO PRE-ESCOLAR-IMP/T
Conta......: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS @ PESSOAL CIVIL
Tipo.......: 03 - PES. CARGO EFETIVO (VINC. RPPS), EXC FUNDEB
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 12.179,81	Valor do empenho...:	R$	3.911,76
		Outros.....:	R$	473,40
		Previdencia.....:	R$	312,92
Saldo atual...:	R$ 8.268,05	Valor liquido.....:	R$	3.125,44

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.
29/09/14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

29/09/14

Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 3.125,44

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 3.125,44 (TReS MIL , CENTO E VINTE E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 5253-1 Cheque: 09/2014

N O T A D E E M P E N H O
DE INGAI 18.244.319/0001-28

AN02587-001
29/09/2014

Modelo: AN - ANULACAO Num: 02587-001 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00183**

Credor: 00005 - **FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS DO E.M.G. - PROTOCOLO - Fl. 54

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Urc..: 02.003.002 - DEPTO MUNICIPAL DE EDUCACAO
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao...: 365 - EDUCACAO INFANTIL
Programa...: 1204 - EDUCACAO DA CRIANCA DE 4 A 6 ANOS
Prog./Ativ.: 2.040 - MANUT. ATIVIDADES DO ENSINO PRE-ESCOLAR-IMP/T
Conta.....: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS O PESSOAL CIVIL
Tipo .....: 03 - PES. CARGO EFETIVO (VINC. RPPS), EXC FUNDEB
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 3.911,76 Valor do empenho...: R$ 729,26
Saldo atual...: R$ 3.182,50 Valor liquido.....: R$ 729,26
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014, ANULACAO PARCIAL DOS SALDOS DA NOTA DE EMPENHO.

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

GUILITANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 022 - FICHA ORC..: 00183 - ENSINO PRE ESCOLAR - EFETIVO FICHA PATR.: 00175

MAT:0000054 NOME: JOANA CLARETTE DOS SANTOS SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:SERVENTE ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032013-7 CPF: 494.178.606-82 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			81,67	
104	QUINQUENIO 40%					291,70		
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						10,21	
	TOTAIS GERAIS.....					1.020,96	91,88	929,08

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	1.020,96	0,00	0,00	0,00 %	939,29	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000120 NOME: JOANA LAZARA DA COSTA SIT:F.PREMI ADM:01/04/96 FUN:SERVENTE ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032015-3 CPF: 030.310.456-29 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			75,84	
104	QUINQUENIO 30%					218,78		
502	EMPRESTIMO C.E.F			002/024			263,84	
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						9,48	
	TOTAIS GERAIS.....					948,04	349,16	598,88

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	948,04	0,00	0,00	0,00 %	692,49	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
FERIAS PREMIO P/ JOANA LAZARA DA COSTA	25/08/2014	23/09/2014	000030

MAT:0000013 NOME: MARTA NAZARE MIRANDA SIT:ATIVO ADM:07/01/97 FUN:CONTINUO SERVENTE NII SAL: 821,27
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038509-3 CPF: 713.720.166-00 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			821,27		
020	I.N.S.S.			8,00 %			85,41	
104	QUINQUENIO 30%					246,38		
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						10,68	
	TOTAIS GERAIS.....					1.067,65	96,09	971,56

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
821,27	1.067,65	0,00	0,00	0,00 %	982,24	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000172 NOME: ROSIANE CORREA DE JESUS SIT:AUX.MAT ADM:22/03/04 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 002 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032299-7 CPF: 047.531.716-55 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO MATERNIDADE		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				2 COT.	49,32		

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 022 - FICHA ORC..: 00183 - ENSINO PRE ESCOLAR - EFETIVO FICHA PATR.: 00175

020 I.N.S.S.	8,00 %		70,00	
104 QUINQUENIO 20%		145,85		
502 EMPRESTIMO C.E.F	008/024		170,44	
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI			8,75	
T O T A I S G E R A I S.....		924,43	249,19	675,24

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	875,11	0,00	0,00	0,00 %	625,40	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA MATERNIDADE P/ ROSIANE CORREA DE JESU	04/07/2014	31/10/2014	000120

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 022 - FICHA ORC..: 00183 - ENSINO PRE ESCOLAR - EFETIVO FICHA PATR.: 00175

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		120		3.009,05		
005	SALARIO FAMILIA			2	49,32		
020	I.N.S.S.					312,92	
104	QUINQUENIO 20%				145,85		
104	QUINQUENIO 30%				465,16		
104	QUINQUENIO 40%				291,70		
502	EMPRESTIMO C.E.F					434,28	
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI					39,12	
	TOTAIS				3.961,08	786,32	3.174,76

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	3.911,76	IRRF	3.239,42

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 729,26

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 4

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 3.182,50

N O T A D E E M P E N H O

CONTRATO MUNICIPAL DE INGAI - [illegible].944.319/0001-28 — 28/08/2014

Modalidade: 02 - ORDINARIO Num: 02413-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00388**

Credor: 00016 - **I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL**
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: SI DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

RE: TRIBUNAL DE CONTAS DOS MUNICIPIOS - PROTOCOLO - FL. 58

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA
Programa....: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.083 - MANUT OBRIG. PATR. DIRETOR/ATENCAO BAS/ODONTO
Conta.......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo........: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 73.039,92 Valor do empenho...: R$ 16.979,48
Saldo atual....: R$ 56.060,44 Valor liquido.....: R$ 16.979,48

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo recep. do Material ou Servico.

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

10 / 09 / 14

Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 16.979,48

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 16.979,48 (DEZESSEIS MIL , NOVECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 423912 Cheque: 242700

10/09/2014 12:03:49

GOVERNO

TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO - PROTOCOLO - Fl. 59

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	42391-2	P.M.INGAI FDO SAUDE

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	40.983,64	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:49:38
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:03:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA.30
18.244.319/0001-28
00388/00102 - 039 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	21.443.41
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	21.443.41
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1460 - TABÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.119/0001-40 - I.EST. 675.078.262.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

N O T A D E E M P E N H O

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002414-000
28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02414-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00388**

Credor: **00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL**
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0.0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO - PROTOCOLO - FL. 60

RE:

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.083 - MANUT OBRIG. PATR. DIRETOR/ATENCAO BAS/ODONTO
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 56.060,44 Valor do empenho...: R$ 683,60
Saldo atual...: R$ 55.376,84 Valor liquido.....: R$ 683,60

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.899.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

10 / 09 / 14

Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 683,60

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 683,60 (SEISCENTOS E OITENTA E TRES REAIS E SESSENTA CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: 001 Recebedor: 42391-2 242722 Lancament
Banco: Conta: Cheque:

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

GOVERNO

TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO DO MATO GROSSO - PROTOCOLO - Fl. 61

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	42391-2	P.M.INGAI FDO SAUDE

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	40.983,64	
Dala	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:49:38
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:03:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1410 - TABOÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - I.E.ST 675.078.252.112

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA.30
18.244.319/0001-28
00547/00102 - 055 - VIGILANCIA SANITARIA - COMISSIONADO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	259,82
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	259,82
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002415-000
28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02415-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00388**

Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO PROTOCOLO FL. 62

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.083 - MANUT OBRIG. PATR. DIRETOR/ATENCAO BAS/ODONTO
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 55.376,84 Valor do empenho...: R$ 9.205,65
Saldo atual...: R$ 46.171,19 Valor liquido.....: R$ 9.205,65

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.
29/08/14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

CONTROLE INTERNO

Visto:
JOYSE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

10/09/14

Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

RECIBO R$ 9.205,65

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 9.205,65 (NOVE MIL , DUZENTOS E CINCO REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10/09/14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: 001 Recebedor: Lancament
Banco: Conta: 42397-2 Cheque: 902700

STAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA

N 00019

10/09/2014 12:03:49

GOVERNO

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG. - PROTOCOLO - Fl. 63

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	42391-2	P.M.INGAI FDO SAUDE

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	40.983,64	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:49:38
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:03:49

Transação efetuada com sucesso.

Transaç

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA 1460 - TABÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - IEST: 675.078.262.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00388/00102 - 041 - ASSITENCIA MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	9.973,76
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	9.973,76
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

Instruções para preenchimento no verso.

N O T A D E E M P E N H O E002416-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28 28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02416-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00388**
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909
Proc Licitacao: RE:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.083 - MANUT OBRIG. PATR. DIRETOR/ATENCAO BAS/ODONTO
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 46.171,19 Valor do empenho...: R$ 2.463,89
Saldo atual...: R$ 43.707,30 Valor liquido.....: R$ 2.463,89
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
22/07/14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
10/09/14 Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 2.463,89
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 2.463,89 (DOIS MIL , QUATROCENTOS E SESSENTA E TReS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10/09/14
I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 42391-2 Cheque: 242700

GOVERNO

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. FL. 65 PROTOCOLO

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	42391-2	P.M.INGAI FDO SAUDE

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	40.983,64	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:49:38
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:03:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00388/00102 - 042 - ATENDIMENTO ODONTOLOGICO - EFETIVO

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	3.439,16
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	3.439,16

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1460 - TABÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - I.EST. 675.078.252.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

N O T A D E E M P E N H O
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.240.319/0001-28

E002417-000
28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02417-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00388**

Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0.0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

RE: 66

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.083 - MANUT OBRIG. PATR. DIRETOR/ATENCAO BAS/ODONTO
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 43.707,30 Valor do empenho...: R$ 661,08
Saldo atual...: R$ 43.046,22 Valor liquido.....: R$ 661,08

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
01/09/14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
10/09/14 Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 661,08
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 661,08 (SEISCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E OITO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10/09/14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 42391-2 Cheque: 242700

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

[bb.com.br]

10/09/2014 12:03:49

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. Fl. 67 PROTOCOLO

GOVERNO

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	P.M.INGAI FDO SAUDE
Conta corrente	42391-2	

Creditado

Agência	364-6	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Conta corrente	73047-5	
Valor	40.983,64	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:49:38
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:03:49

Transaç

Transaç

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00388/00102 - 043 - ATENDIMENTO ODONTOLOGICO - CONTRATADO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	930.41
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	930.41
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1460 - TABOÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - I.E.ST. 675.078.252.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

N O T A D E E M P E N H O
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002600-000
29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02600-000 Data: 29/09/2014 Ficha: 00396
Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

RE:

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1001 - ACOES EM SERVICOS DE SAUDE BASICA
Proj./Ativ.: 2.085 - MANUT. ATIV. ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL
Conta......: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.......: 99 - OUTROS
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 37.643,83
Valor do empenho...: R$ 35.312,48
Outros.....: R$ 541,00
Previdencia.....: R$ 3.395,80
Imp de Renda.....: R$ 407,42
Saldo atual...: R$ 2.331,35
Valor liquido.....: R$ 30.968,26

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
29/09/14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29/09/14
Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 30.968,26
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 30.968,26 (TRINTA MIL , NOVECENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
29/9/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

N O T A D È E M P E N H O

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

AN02600-001
29/09/2014

Modelo: AN - ANULACAO Num: 02600-001 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00396**

Credor: 00005 - **FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. - PROTOCOLO - Fl. 69

Proc Licitacao: RE:

Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1001 - ACOES EM SERVICOS DE SAUDE BASICA
Proj./Ativ.: 2.085 - MANUT. ATIV. ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL
Conta......: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.......: 99 - OUTROS
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 35.312,48 Valor do empenho...: R$ 3.047,19
Saldo atual...: R$ 32.265,29 Valor liquido.....: R$ 3.047,19

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014 , ANULACAO PARCIAL DOS SALDOS DA NOTA DE EMPENHO.

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 041 - FICHA ORC..: 00396 - ASSITENCIA MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO FICHA PATR.: 00388

MAT:0000594 NOME: ALINE MARIA FREIRE REZENDE SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:TENICO NIVEL SUPERIOR EM SAUDE: 2.303,68
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000041387-9 CPF: 085.092.896-62 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			2.303,68		
020	I.N.S.S.			11,00 %			269,33	
025	I.R.R.F.			7,50 %			29,35	
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	TOTAIS GERAIS.....					2.448,48	298,68	2.149,80

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.303,68	2.448,48	0,00	0,00	7,50 %	2.179,15	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000592 NOME: ANA PAULA COSTA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:TECNICO NIVEL MEDIO EM SAUDEAL: 967,44
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038510-7 CPF: 109.556.716-04 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			967,44		
020	I.N.S.S.			8,00 %			88,97	
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	TOTAIS GERAIS.....					1.112,24	88,97	1.023,27

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
967,44	1.112,24	0,00	0,00	0,00 %	1.023,27	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000568 NOME: ANDRE LUIS LAZZARINI SIT:ATIVO ADM:02/01/14 FUN:MEDICO MUNICIPAL I SAL: 5.069,61
DPDT IR: 004 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000007949-0 CPF: 066.579.708-70 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			5.069,61		
020	I.N.S.S.PARA MAIS DE UM VINCULO EMPREGATICIO			11,00 %			482,92	
025	I.R.R.F.			22,50 %			261,86	
113	INSALUBRIDADE					144,80		
2[illegible]	FALTA INJUSTIFICADA						168,98	
	TOTAIS GERAIS.....					5.214,41	913,76	4.300,65

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
5.069,61	5.045,43	0,00	0,00	22,50 %	3.843,67	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000663 NOME: CAROLINA CANDIDA DE SOUZA SALES SIT:ATIVO ADM:11/07/14 FUN:ENFERMEIRO SAL: 2.151,20
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000049166-7 CPF: 077.612.466-88 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			2.151,20		
020	I.N.S.S.			11,00 %			252,56	
025	I.R.R.F.			7,50 %			19,17	
113	INSALUBRIDADE					144,80		

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 041 - FICHA ORC..: 00396 - ASSITENCIA MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO FICHA PATR.: 00388

T O T A I S G E R A I S..... 2.296,00 271,73 2.024,27

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.151,20	2.296,00	0,00	0,00	7,50 %	2.043,44	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000637 NOME: CINTIA MARIA DO ROSARIO DE REZENDE SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:ENFERMEIRO SAL: 2.151,20
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000048017-7 CPF: 082.915.386-11 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			2.151,20		
020	I.N.S.S.			11,00 %			252,56	
025	I.R.R.F.			7,50 %			19,17	
113	INSALUBRIDADE					144,80		

T O T A I S G E R A I S..... 2.296,00 271,73 2.024,27

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.151,20	2.296,00	0,00	0,00	7,50 %	2.043,44	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000644 NOME: DOUGLAS DE ABREU TEIXEIRA SIT:ATIVO ADM:06/03/14 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS SAL: 1.290,77
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000042849-3 CPF: 064.089.536-03 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.290,77		
020	I.N.S.S.			9,00 %			129,20	
113	INSALUBRIDADE					144,80		

T O T A I S G E R A I S..... 1.435,57 129,20 1.306,37

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.290,77	1.435,57	0,00	0,00	0,00 %	1.306,37	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000596 NOME: DRIELE ALEXANDRA RIBEIRO F DE CARVALHOSIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:RECEPCIONISTA SAL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000040774-7 CPF: 092.557.686-70 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	

T O T A I S G E R A I S..... 753,92 58,34 695,58

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	491,21	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000595 NOME: EDUARDO LOURENCONI BARUQUI SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:MEDICO MUNICIPAL II - CARDIOL SAL: 2.303,68
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 03526-2 000000020204-1 CPF: 035.444.216-31 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			2.303,68		

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 041 - FICHA ORC..: 00396 - ASSITENCIA MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO FICHA PATR.: 00388

020 I.N.S.SPARA MAIS DE UM VINCULO EMPREGATICIO	11,00 %		269,33	
025 I.R.R.F.	7,50 %		29,35	
113 INSALUBRIDADE		144,80		
T O T A I S G E R A I S.....		2.448,48	298,68	2.149,80

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.303,68	2.448,48	0,00	0,00	7,50 %	2.179,15	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000640 NOME: ELIANE IZABEL DE ASSIS SIT:ATIVO ADM:04/02/14 FUN:ESCRITURARIO DIGITADOR SAL: 967,44
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032663-1 CPF: 088.270.756-66 ADM:CONTRA.

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO		30D.			967,44		
020 I.N.S.SPARA MAIS DE UM VINCULO EMPREGATICIO			8,00 %			77,39	
T O T A I S G E R A I S.....					967,44	77,39	890,05

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
967,44	967,44	0,00	0,00	0,00 %	890,05	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000572 NOME: GEISLAMARA ALEXIA GARCIA ANDRADE SIT:AUX.MAT ADM:02/01/14 FUN:AGENTE FISCAL SANITARIO SAL: 895,99
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000048242-0 CPF: 116.548.606-70 ADM:COMISS.

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO MATERNIDADE		30D.			895,99		
005 SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020 I.N.S.S.			8,00 %			71,67	
T O T A I S G E R A I S.....					920,65	71,67	848,98

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
895,99	895,99	0,00	0,00	0,00 %	644,61	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA MATERNIDADE PRORROGACAO P/ GEISLAMARA	12/08/2014	10/10/2014	000060

MAT:0000654 NOME: GLEICIMARA DOS SANTOS ALVIN SIT:AUX.MAT ADM:01/04/14 FUN:ENFERMEIRO SAL: 2.151,20
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000048658-2 CPF: 044.221.896-62 ADM:CONTRA.

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO MATERNIDADE		30D.			2.151,20		
020 I.N.S.S.			9,00 %			193,60	
T O T A I S G E R A I S.....					2.151,20	193,60	1.957,60

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.151,20	2.151,20	0,00	0,00	0,00 %	1.777,89	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA MATERNIDADE P/ GLEICIMARA DOS SANTOS	11/07/2014	07/11/2014	000120

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

CDD. FICHA.: 041 - FICHA ORC..: 00396 - ASSITENCIA MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO FICHA PATR.: 00388

MAT:0000634 NOME: JOSE MARCIO DA COSTA SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS SAL: 1.290,77
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000033135-0 CPF: 050.977.526-86 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.290,77		
020	I.N.S.S.			9,00 %			129,20	
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	T O T A I S G E R A I S.....					1.435,57	129,20	1.306,37

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.290,77	1.435,57	0,00	0,00	0,00 %	1.306,37	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000599 NOME: KAREN CRISTINE BERNARDO SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:RECEPCIONISTA SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000039366-5 CPF: 115.166.166-00 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	T O T A I S G E R A I S.....					729,26	58,34	670,92

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000576 NOME: LUCIANE DE JESUS DAMASCENO SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP011 - TECNIC. NIVEL MEDAL: 967,43
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038840-8 CPF: 075.406.346-18 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			967,43		
020	I.N.S.S.			8,00 %			88,97	
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	T O T A I S G E R A I S.....					1.112,23	88,97	1.023,26

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
967,43	1.112,23	0,00	0,00	0,00 %	1.023,26	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000569 NOME: LUIZ CARLOS BARBOSA SIT:ATIVO ADM:02/01/14 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS SAL: 1.290,77
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000045866-0 CPF: 061.083.246-86 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.290,77		
020	I.N.S.S.			9,00 %			129,20	
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	T O T A I S G E R A I S.....					1.435,57	129,20	1.306,37

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 041 - FICHA ORC..: 00396 - ASSITENCIA MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO FICHA PATR.: 00388

1.290,77	1.435,57	0,00	0,00	0,00 %	1.306,37	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000600 NOME: PAOLA DE CARVALHO RIBEIRO SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:RECEPCIONISTA SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000045259-9 CPF: 106.750.446-00 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					729,26	58,34	670,92

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000591 NOME: PATRICIA MARIA FERREIRA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:TECNICO NIVEL MEDIO EM SAUDE SAL: 967,44
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038496-8 CPF: 075.863.636-92 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			967,44		
020	I.N.S.S.			8,00 %			88,97	
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	TOTAIS GERAIS.....					1.112,24	88,97	1.023,27

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
967,44	1.112,24	0,00	0,00	0,00 %	843,56	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/	17/09/2014	18/09/2014	000002

MAT:0000653 NOME: PRISCILA DAIANA COSTA MOREIRA SIT:ATIVO ADM:01/04/14 FUN:ENFERMEIRO SAL: 2.151,20
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000009532-0 CPF: 097.231.206-40 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			2.151,20		
020	I.N.S.S.			11,00 %			252,56	
05	I.R.R.F.			7,50 %			19,17	
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	TOTAIS GERAIS.....					2.296,00	271,73	2.024,27

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.151,20	2.296,00	0,00	0,00	7,50 %	2.043,44	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000597 NOME: SAMARA ESTHER SILVA COSTA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:RECEPCIONISTA SAL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 002 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000041388-7 CPF: 107.564.336-81 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				2 COT.	49,32		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 041 - FICHA ORC..: 00396 - ASSITENCIA MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO FICHA PATR.: 00388

T O T A I S G E R A I S.....

							778,58	58,34		720,24
SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:	
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	311,50	0,00 %	0,00	0,00	0,00	

MAT:0000629 NOME: SOELY MARIA DE SOUZA MOREIRA SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:CONTINUO SERVENTE SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	

T O T A I S G E R A I S.....

							729,26	58,34		670,92
SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:	
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00	

MAT:0000593 NOME: SOLANGE CORREA LIMA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:TENICO NIVEL SUPERIOR EM SAUDE SAL: 2.303,68
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000009857-5 CPF: 194.328.446-68 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			2.303,68		
020	I.N.S.S.			11,00 %			269,33	
025	I.R.R.F.			7,50 %			29,35	
113	INSALUBRIDADE					144,80		
502	EMPRESTIMO C.E.F			048/072			541,00	

T O T A I S G E R A I S.....

							2.448,48	839,68		1.608,80
SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:	
2.303,68	2.448,48	0,00	0,00	7,50 %	2.179,15	0,00 %	0,00	0,00	0,00	

MAT:0000628 NOME: VERA LUCIA BERNARDO SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:CONTINUO SERVENTE SAL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 002 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				2 COT.	49,32		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	

T O T A I S G E R A I S.....

							778,58	58,34		720,24
SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:	
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	311,50	0,00 %	0,00	0,00	0,00	

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 041 - FICHA ORC..: 00396 - ASSITENCIA MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO FICHA PATR.: 00388

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		660		33.599,06		
005	SALARIO FAMILIA			6	147,96		
020	I.N.S.S.					3.395,80	
025	I.R.R.F.					407,42	
113	INSALUBRIDADE				1.882,40		
502	EMPRESTIMO C.E.F					541,00	
622	FALTA INJUSTIFICADA					168,98	
	T O T A I S				35.629,42	4.513,20	31.116,22

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	35.312,48	IRRF	29.760,16

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 3.047,19

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 22

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 32.265,29

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. - PROTOCOLO - Fl. 77

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,39
CNPJ: 18.244.319/0001-28

Recibo de Pagamento de Salário

CARGO: CONTINUO SERVENTE
FUNCAO: 00031 - CONTINUO SERVENTE
SITUACAO: ATIVO - Contratado

0000628 CONCEIA NOGUEIRA BERNARDO
5142-280 001 Emp 001.010.138 Dept ASSIT.MEDICA AMBULATORIAL Setor CONTRATADOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30D.	729,26	
005	SALARIO FAMILIA	2 COT.	49,32	
020	I.N.S.S.	8,00 %		58,34

Total de Vencimentos: 778,58
Total de Descontos: 58,34
Valor Líquido: 720,24

729,26 Salário Base | 729,26 Base Cálc. INSS | 0,00 Base Cálc. FGTS | 0,00 F.G.T.S. do Mês | 311,50 Base Cálc. IRRF | 0,00 % Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 28 09 14

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Vera Lucia Bernardo

TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO DO PARANÁ
FL. 78
PROTOCOLO

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
CNPJ: 18.244.319/0001-28

Recibo de Pagamento de Salário

CARGO: CONTINUO SERVENTE
FUNCAO: 00031 - CONTINUO SERVENTE
SITUACAO: ATIVO - Contratado

0000629 CODELI MARIA DE CRUZA MOREIRA
5142-000 00 Emp. 00010.138 Dep. ASSIT.MEDICA AMBULATORIAL-CONTRATADOS

	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	30D.	727,26	
020	I.N.S.S.	8,00 %		58,34

Total de Vencimentos 727,26
Total de Descontos 58,34
Valor Líquido 668,92

30D.	727,26	0,00	0,00	668,92	8,00 %	Pela Empr.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 29 09 14

N O T A D E E M P E N H O
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002598-000
29/09/2014

Modelo: FD - ORDINARIO Num: 02598-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00397**
Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - PROTOCOLO - FL. 79

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1001 - ACOES EM SERVICOS DE SAUDE BASICA
Proj./Ativ.: 2.085 - MANUT. ATIV. ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL
Conta......: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS O PESSOAL CIVIL
Tipo.......: 03 - PES. CARGO EFETIVO (VINC. RPPS), EXC FUNDEB
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 71.396,14	Valor do empenho...:	R$	63.437,54
		Pens Alimenticia...:	R$	545,30
		Outros.....:	R$	4.026,64
		Previdencia.....:	R$	4.418,84
		Imp de Renda.....:	R$	3.867,37
Saldo atual...:	R$ 7.958,60	Valor liquido.....:	R$	50.579,39

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo recep. do Material ou Servico.
29/09/14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29/09/14
Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 50.579,39
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 50.579,39 (CINQUENTA MIL , QUINHENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 104 Conta: 91777-2 Cheque: 3254

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 039 - FICHA ORC..: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO FICHA PATR.: 00388

MAT:0000037 NOME: ADEMAR ANDRADE LEITE NETO SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.482,69
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031936-8 CPF: 375.920.336-15 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.482,69		
020	I.N.S.S.			11,00 %			244,26	
025	I.R.R.F.			7,50 %			14,14	
104	QUINQUENIO 40%					593,08		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	TOTAIS GERAIS.....					2.220,57	258,40	1.962,17

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.482,69	2.220,57	0,00	0,00	7,50 %	1.976,31	0,00 %	0,00	0,00	0,00

·0000142 NOME: ADRIANA DAS GRACAS SANTOS SIT:ATIVO ADM:02/01/04 FUN:ENFERMEIRO SAL: 3.788,95
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031937-6 CPF: 992.051.226-53 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			3.788,95		
020	I.N.S.S.			11,00 %			482,92	
025	I.R.R.F.			22,50 %			303,54	
104	QUINQUENIO 20%					757,79		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
504	EMPRESTIMO C.E.F - 2			009/048			409,30	
506	EMPRESTIMO C.E.F - 3			005/096			198,45	
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						46,92	
	TOTAIS GERAIS.....					4.691,54	1.441,13	3.250,41

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
3.788,95	4.691,54	0,00	0,00	22,50 %	4.028,91	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000066 NOME: CARLOS ROBERTO VAZ SIT:ATIVO ADM:01/04/96 FUN:AUXILIAR DE SERVICOS PUBLICOS SAL: 821,27
DPDT IR: 004 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000040030-0 CPF: 622.543.676-68 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			821,27		
020	I.N.S.S.			9,00 %			131,29	
104	QUINQUENIO 30%					246,38		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
123	FUNCAO GRATIF.-30%					246,38		
	TOTAIS GERAIS.....					1.458,83	131,29	1.327,54

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
821,27	1.458,83	0,00	0,00	0,00 %	608,70	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000081 NOME: CELIANE IZABEL DE SOUZA GARCIA SIT:ATIVO ADM:07/08/95 FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR SAUDE SAL: 2.646,20
DPDT IR: 000 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031958-9 CPF: 786.682.636-68 ADM:EFETV.

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 039 - FICHA ORC..: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO FICHA PATR.: 00388

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			2.646,20		
020	I.N.S.S.			11,00 %			394,33	
025	I.R.R.F.			15,00 %			143,54	
104	QUINQUENIO 30%					793,86		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	T O T A I S G E R A I S.....					3.584,86	537,87	3.046,99

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.646,20	3.584,86	0,00	0,00	15,00 %	3.190,53	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000019 NOME: DARLEY DE FATIMA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NIII SAL: 1.512,34
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031968-6 CPF: 346.407.466-87 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.512,34		
020	I.N.S.S.			11,00 %			248,82	
025	I.R.R.F.			7,50 %			16,91	
104	QUINQUENIO 40%					604,94		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
502	EMPRESTIMO C.E.F			043/072			396,58	
	T O T A I S G E R A I S.....					2.262,08	662,31	1.599,77

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.512,34	2.262,08	0,00	0,00	7,50 %	2.013,26	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000102 NOME: DIMAS HUMBERTO MASSOLI VILELA SIT:ATIVO ADM:01/03/04 FUN:MEDICO MUNICIPAL II - GINECOL SAL: 2.444,68
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000026815-1 CPF: 413.305.956-53 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			2.444,68		
025	I.R.R.F.			15,00 %			126,73	
104	QUINQUENIO 20%					488,94		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	T O T A I S G E R A I S.....					3.078,42	126,73	2.951,69

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.444,68	3.078,42	0,00	0,00	15,00 %	3.078,42	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000159 NOME: ELIANA DA SILVEIRA CAMPOS RESENDE SIT:ATIVO ADM:02/05/07 FUN:AUXILIAR DE ENFERMAGEM SAL: 1.006,52
DPDT IR: 003 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031978-3 CPF: 033.239.426-39 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.006,52		
020	I.N.S.S.			8,00 %			100,15	
104	QUINQUENIO 10%					100,65		
113	INSALUBRIDADE					144,80		

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 039 - FICHA ORC..: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO FICHA PATR.: 00388

638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI								12,52		
T O T A I S G E R A I S.....							1.251,97	112,67		1.139,30
SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:	
1.006,52	1.251,97	0,00	0,00	0,00 %	612,69	0,00 %	0,00	0,00	0,00	

MAT:0000074 NOME: ELIEZE DA SILVA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.482,69
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000500012-2 CPF: 860.288.716-72 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.482,69		
020	I.N.S.S.			11,00 %			244,26	
025	I.R.R.F.			7,50 %			14,14	
104	QUINQUENIO 40%					593,08		
7	INSALUBRIDADE					144,80		
002	EMPRESTIMO C.E.F			029/072			434,56	
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						22,21	
T O T A I S G E R A I S.....						2.220,57	715,17	1.505,40

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.482,69	2.220,57	0,00	0,00	7,50 %	1.976,31	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000038 NOME: GERVANIO ALDAIR DOS REIS SIT:ATIVO ADM:26/03/96 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.425,11
DPDT IR: 002 DPDT SF: 002 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000039398-3 CPF: 857.057.806-72 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.425,11		
020	I.N.S.S.			9,00 %			179,76	
104	QUINQUENIO 30%					427,53		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
500	PENSAO ALIMENTICIA SL			30%			545,30	
T O T A I S G E R A I S.....						1.997,44	725,06	1.272,38

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.425,11	1.997,44	0,00	0,00	0,00 %	1.458,26	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000038/01 NOME: ANA PAULA SILVA SIT: Pensionista FUN:PENSIONISTA SAL: 0,00
DPDT IR: 0 DPDT SF: 0

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
500	PENSAO ALIMENTICIA SL			30,00		545,30		
T O T A I S G E R A I S.....						545,30	0,00	545,30

SAL. BASE..:	BASE PREV..:	BASE FGTS..:	VALOR FGTS.:	BASE IRRF..:	PERC. IRRF	BASE PREV 13:	BASE IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 039 - FICHA ORC..: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO FICHA PATR.: 00388

MAT:0000077 NOME: GILBERTO DE SOUZA SILVA SIT:ATIVO ADM:11/01/95 FUN:AUXILIAR DE ENFERMAGEM NII SAL: 1.111,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031998-8 CPF: 811.034.926-91 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.111,28		
020	I.N.S.S.			9,00 %			143,05	
104	QUINQUENIO 30%					333,38		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	TOTAIS GERAIS.....					1.589,46	143,05	1.446,41

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.111,28	1.589,46	0,00	0,00	0,00 %	1.446,41	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000021 NOME: HEITOR MIRANDA FILHO SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.482,69
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031999-6 CPF: 089.918.838-93 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.482,69		
020	I.N.S.S.			11,00 %			244,26	
025	I.R.R.F.			7,50 %			14,14	
104	QUINQUENIO 40%					593,08		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
502	EMPRESTIMO C.E.F			026/036			189,45	
	TOTAIS GERAIS.....					2.220,57	447,85	1.772,72

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.482,69	2.220,57	0,00	0,00	7,50 %	1.976,31	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000082 NOME: IVAN FERREIRA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:MEDICO MUNICIPAL I NII SAL: 5.823,39
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000000949-0 CPF: 235.531.546-91 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			5.823,39		
5	I.R.R.F.			27,50 %			1.455,67	
104	QUINQUENIO 40%					2.329,36		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	TOTAIS GERAIS.....					8.297,55	1.455,67	6.841,88

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
5.823,39	8.297,55	0,00	0,00	27,50 %	8.297,55	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000006 NOME: JOAO VITOR DOS SANTOS SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.482,69
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032023-4 CPF: 412.979.386-15 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.482,69		
020	I.N.S.S.			9,00 %			186,81	
104	QUINQUENIO 40%					593,08		

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 039 - FICHA ORC..: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO FICHA PATR.: 00388

T O T A I S G E R A I S.....	2.075,77	186,81	1.888,96

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.482,69	2.075,77	0,00	0,00	0,00 %	1.709,25	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
FERIAS P/ JOAO VITOR DOS SANTOS	01/09/2014	30/09/2014	000030

MAT:0000106 NOME: MARCOS PAULO COSTA DE RESENDE SIT:ATIVO ADM:01/02/05 FUN:ESCRITURARIO DIGITADOR SAL: 1.026,66
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032043-9 CPF: 044.243.616-59 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.026,66		
020	I.N.S.S.			9,00 %			129,35	
104	QUINQUENIO 10%					102,67		
3	FUNCAO GRATIF.-30%					308,00		
302	EMPRESTIMO C.E.F			007/061			431,13	

T O T A I S G E R A I S.....	1.437,33	560,48	876,85

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.026,66	1.437,33	0,00	0,00	0,00 %	1.307,98	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000158 NOME: MARIA DA CONCEICAO COSTA SALGADO SIT:ATIVO ADM:01/07/05 FUN:AUXILIAR DE ENFERMAGEM SAL: 1.006,52
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032044-7 CPF: 025.064.996-95 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.006,52		
020	I.N.S.S.			8,00 %			100,15	
104	QUINQUENIO 10%					100,65		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
302	EMPRESTIMO C.E.F			020/024			209,10	
304	EMPRESTIMO C.E.F - 2			018/036			95,05	
306	EMPRESTIMO C.E.F - 3			003/036			38,20	
9	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						12,52	

T O T A I S G E R A I S.....	1.251,97	455,02	796,95

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.006,52	1.251,97	0,00	0,00	0,00 %	792,40	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000027 NOME: MARIA DE LOURDES MARTINS SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:AUXILIAR DE ENFERMAGEM NII SAL: 1.111,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032047-1 CPF: 340.235.936-72 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.111,28		
020	I.N.S.S.			9,00 %			173,05	
104	QUINQUENIO 30%					333,38		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
123	FUNCAO GRATIF.-30%					333,38		

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 039 - FICHA ORC..: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO FICHA PATR.: 00388

502 EMPRESTIMO C.E.F	003/096	252,06	
T O T A I S G E R A I S.....	1.922,84	425,11	1.497,73

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.111,28	1.922,84	0,00	0,00	0,00 %	1.749,79	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000180 NOME: MARIA HELENA BARBOSA BRUNELLI SIT:FERIAS ADM:16/04/04 FUN:MEDICO MUNICIPAL II - PEDSAL: 2.444,68
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032162-1 CPF: 469.957.227-87 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			2.444,68		
025	I.R.R.F.			27,50 %			504,28	
104	QUINQUENIO 20%					488,94		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	% FUNCAO GRATIF.-30%					733,40		
140	1/3 FERIAS					1.026,14		
	T O T A I S G E R A I S.....					4.837,96	504,28	4.333,68

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.444,68	4.837,96	0,00	0,00	27,50 %	4.837,96	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
FERIAS P/ MARIA HELENA BARBOSA BRUNELLI	29/09/2014	28/10/2014	000030

MAT:0000171 NOME: MARIA MIRELE NEVES ALVARENGA SIT:ATIVO ADM:01/03/04 FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR SAUDSAL: 1.876,40
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032051-0 CPF: 036.147.716-36 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.876,40		
020	I.N.S.S.			11,00 %			325,53	
025	I.R.R.F.			7,50 %			63,46	
104	QUINQUENIO 20%					375,28		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	% FUNCAO GRATIF.-30%					562,92		
	T O T A I S G E R A I S.....					2.959,40	388,99	2.570,41

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.876,40	2.959,40	0,00	0,00	7,50 %	2.633,87	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000043 NOME: MARIA RITA DA COSTA VICENTE SIT:FERIAS ADM:23/05/94 FUN:AUXILIAR DE ENFERMAGEM NII SAL: 1.111,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032055-2 CPF: 589.764.006-82 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.111,28		
020	I.N.S.S.			11,00 %			249,41	
025	I.R.R.F.			7,50 %			17,27	
104	QUINQUENIO 40%					444,51		
113	INSALUBRIDADE					144,80		

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 039 - FICHA ORC..: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO FICHA PATR.: 00388

490 1/3 FERIAS		566,86		
502 EMPRESTIMO C.E.F	017/024		104,83	
504 EMPRESTIMO C.E.F - 2	010/012		141,68	
506 EMPRESTIMO C.E.F - 3	004/012		143,63	
T O T A I S G E R A I S.....		2.267,45	656,82	1.610,63

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.111,28	2.267,45	0,00	0,00	7,50 %	2.018,04	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/	03/09/2014	03/09/2014	000001
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/	11/09/2014	11/09/2014	000001

MAT:0000090 NOME: REULIEN JUNIOR REZENDE SIT:ATIVO ADM:10/03/99 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.453,62
IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032077-3 CPF: 030.952.546-28 ADM:EFETV.

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO		30D.			1.453,62		
020 I.N.S.S.			9,00 %			183,10	
104 QUINQUENIO 30%					436,09		
113 INSALUBRIDADE					144,80		
502 EMPRESTIMO C.E.F			027/035			400,00	
T O T A I S G E R A I S.....					2.034,51	583,10	1.451,41

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.453,62	2.034,51	0,00	0,00	7,50 %	1.851,41	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000079 NOME: ROSEVANIA REZENDE GOUVEIA SIT:ATIVO ADM:05/02/86 FUN:AUXILIAR DE ENFERMAGEM NIIISAL: 1.202,89
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032080-3 CPF: 694.972.066-15 ADM:EFETV.

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO		30D.			1.202,89		
020 I.N.S.S.			9,00 %			175,42	
104 QUINQUENIO 50%					601,45		
113 INSALUBRIDADE					144,80		
502 EMPRESTIMO C.E.F			029/096			410,18	
T O T A I S G E R A I S.....					1.949,14	585,60	1.363,54

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.202,89	1.949,14	0,00	0,00	0,00 %	1.773,72	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000129 NOME: TERESINHA ANGELICA DE PAIVA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:MEDICO MUNICIPAL I NII SAL: 5.487,51
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000000217-8 CPF: 410.632.606-04 ADM:EFETV.

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO		30D.			5.487,51		
020 I.N.S.SPARA MAIS DE UM VINCULO EMPREGATICIO			11,00 %			482,92	
025 I.R.R.F.			27,50 %			1.193,55	

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 039 - FICHA ORC..: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO FICHA PATR.: 00388

104 QUINQUENIO 40%	2.195,00		
113 INSALUBRIDADE	144,80		
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI		78,27	
T O T A I S G E R A I S.....	7.827,31	1.754,74	6.072,57

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
5.487,51	7.827,31	0,00	0,00	27,50 %	7.344,39	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

TRIBUNAL DE CONTAS ES - PROTOCOLO

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 039 - FICHA ORC..: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO FICHA PATR.: 00388

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		660		43.231,34		
020	I.N.S.S.					4.418,84	
025	I.R.R.F.					3.867,37	
104	QUINQUENIO 10%				303,97		
104	QUINQUENIO 20%				2.110,95		
104	QUINQUENIO 30%				2.570,62		
104	QUINQUENIO 40%				7.946,13		
104	QUINQUENIO 50%				601,45		
	INSALUBRIDADE				2.896,00		
123	FUNCAO GRATIF.-30%				2.184,08		
490	1/3 FERIAS				1.593,00		
500	PENSAO ALIMENTICIA SL					545,30	
502	EMPRESTIMO C.E.F					2.827,89	
504	EMPRESTIMO C.E.F - 2					646,03	
506	EMPRESTIMO C.E.F - 3					380,28	
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI					172,44	
	T O T A I S				63.437,54	12.858,15	50.579,39

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	63.437,54	IRRF	56.682,47

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 22

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 545,30

T O T A L A E M P E N H A R -> 63.437,54

N O T A D E E M P N H O

PRE FEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002599-000
29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02599-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00397**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**

CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - PROTOCOLO

Proc Licitacao:

Classificacao:

Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1001 - ACOES EM SERVICOS DE SAUDE BASICA
Proj./Ativ.: 2.085 - MANUT. ATIV. ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL
Conta......: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS O PESSOAL CIVIL
Tipo.......: 05 - PESSOAL DE CARGO COMISSIONADO, EXC FUNDEB
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 7.958,60	Valor do empenho...:	R$	7.675,54
		Outros.....:	R$	892,75
		Previdencia.....:	R$	336,19
		Imp de Renda.....:	R$	205,01
Saldo atual...:	R$ 283,06	Valor liquido.....:	R$	6.241,59

storico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.
29/09/14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

29/09/14

Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 6.241,59

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 6.241,59 (SEIS MIL , DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 040 - FICHA ORC..: 00397 - ASSITENCIA MEDICA AMBULATORIAL -COMISSIONADO FICHA PATR.: 00388

MAT:0000570 NOME: JOAO PAULO LEITE SIT:ATIVO ADM:03/01/14 FUN:CONTR AVALIADOR E AUTIDOR DBBL: 2.525,97
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000000669-6 CPF: 072.115.616-96 ADM:COMISS.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			2.525,97		
020	I.N.S.S.			11,00 %			277,85	
025	I.R.R.F.			7,50 %			34,52	
055	I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			9,00 %			170,49	
124	FERIAS PROP. RESCISAO					1.894,41		
126	13 SALARIO PROP. RESCISAO					1.894,41		
148	1/3 FERIAS PROP RECISAO					631,49		
502	EMPRESTIMO C.E.F			015/040			704,40	
	T O T A I S G E R A I S.....					6.946,28	1.187,26	5.759,02

BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.525,97	2.525,97	0,00	0,00	7,50 %	2.248,12	0,00 %	0,00	1.894,41	1.723,92

MAT:0000539 NOME: MANOEL CARLOS DE OLIVEIRA ARAUJO SIT:ATIVO ADM:04/03/13 FUN:ENC.MANUT. TRANSPORTE DA SABBL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038508-5 CPF: 090.134.108-80 ADM:COMISS.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
502	EMPRESTIMO C.E.F			008/012			188,35	
	T O T A I S G E R A I S.....					729,26	246,69	482,57

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 040 - FICHA ORC..: 00397 - ASSITENCIA MEDICA AMBULATORIAL -COMISSIONADO FICHA PATR.: 00388

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		60		3.255,23		
020	I.N.S.S.					336,19	
025	I.R.R.F.					34,52	
055	I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO					170,49	
124	FERIAS PROP. RESCISAO				1.894,41		
126	13 SALARIO PROP. RESCISAO				1.894,41		
148	1/3 FERIAS PROP RECISAO				631,49		
502	EMPRESTIMO C.E.F					892,75	
	TOTAIS				7.675,54	1.433,95	6.241,59

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	3.255,23	PREVIDENCIA 13o	1.894,41
IRRF	2.919,04	IRRF 13o	1.723,92

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 2

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 7.675,54

N O T A D E E M P E N H O

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002602-000
29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02602-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00412**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - PROTOCOLO - FL. 92

RE: 6

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1001 - ACOES EM SERVICOS DE SAUDE BASICA
Proj./Ativ.: 2.087 - MANUTENCAO DO ATENDIMENTO ODONTOLOGICO MUN.
Conta......: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.......: 99 - OUTROS
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 6.118,73	Valor do empenho...:	R$	2.448,48
		Previdencia.....:	R$	269,33
		Imp de Renda.....:	R$	29,35
Saldo atual...:	R$ 3.670,25	Valor liquido.....:	R$	2.149,80

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo recep. do Material ou Servico.
29/09/14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 475.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29/09/14

Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 2.149,80

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 2.149,80 (DOIS MIL , CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: Cheque:

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 043 - FICHA ORC..: 00412 - ATENDIMENTO ODONTOLOGICO - CONTRATADO FICHA PATR.: 00388

MAT:0000590 NOME: MARCELA ALVES RESENDE LEITE DINIZ SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:ODONTOLOGO SAL: 2.303,68
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032132-0 CPF: 064.274.336-36 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			2.303,68		
020	I.N.S.S.			11,00 %			269,33	
025	I.R.R.F.			7,50 %			29,35	
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	TOTAIS GERAIS.....					2.448,48	298,68	2.149,80

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.303,68	2.448,48	0,00	0,00	7,50 %	2.179,15	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 043 - FICHA ORC..: 00412 - ATENDIMENTO ODONTOLOGICO - CONTRATADO FICHA PATR.: 00388

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		30		2.303,68		
020	I.N.S.S.					269,33	
025	I.R.R.F.					29,35	
113	INSALUBRIDADE				144,80		
	T O T A I S				2.448,48	298,68	2.149,80

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	2.448,48	IRRF	2.179,15

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 1

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 2.448,48

N O T A D E E M P E N H O
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002601-000
29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02601-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00413**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MG - PROTOCOLO - Fl. 95

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1001 - ACOES EM SERVICOS DE SAUDE BASICA
Proj./Ativ.: 2.087 - MANUTENCAO DO ATENDIMENTO ODONTOLOGICO MUN.
Conta......: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS O PESSOAL CIVIL
Tipo.......: 03 - PES. CARGO EFETIVO (VINC. RPPS), EXC FUNDEB
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 9.951,14	Valor do empenho...:	R$	9.791,23
		Outros.....:	R$	1.214,87
		Previdencia.....:	R$	1.005,64
		Imp de Renda.....:	R$	426,51
Saldo atual...:	R$ 159,91	Valor liquido.....:	R$	7.144,21

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo recep. do Material ou Servico.
29/09/14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29/09/14
Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 7.144,21
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 7.144,21 (SETE MIL , CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E VINTE E UM CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 042 - FICHA ORC..: 00413 - ATENDIMENTO ODONTOLOGICO - EFETIVO FICHA PATR.: 00388

MAT:0000080 NOME: ALEXANDRE PEREIRA DE AVELLAR SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:ODONTOLOGO NII SAL: 2.646,20
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031941-4 CPF: 772.770.746-53 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			2.646,20		
020	I.N.S.S.			11,00 %			394,33	
025	I.R.R.F.			15,00 %			143,54	
104	QUINQUENIO 30%					793,86		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
502	EMPRESTIMO C.E.F			027/073			822,78	
	T O T A I S G E R A I S.....					3.584,86	1.360,65	2.224,21

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.646,20	3.584,86	0,00	0,00	15,00 %	3.190,53	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000092 NOME: CARLOS ROBERTO DE SOUZA SIT:ATIVO ADM:13/10/99 FUN:AUXILIAR DENTISTA NII SAL: 1.068,13
DPDT IR: 003 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031952-0 CPF: 671.203.346-20 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.068,13		
020	I.N.S.S.			9,00 %			128,39	
104	QUINQUENIO 20%					213,63		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
502	EMPRESTIMO C.E.F			030/048			341,97	
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						14,27	
	T O T A I S G E R A I S.....					1.426,56	484,63	941,93

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.068,13	1.426,56	0,00	0,00	0,00 %	759,04	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000064 NOME: EILA MARIA CARVALHO REZENDE SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:ODONTOLOGO NII SAL: 2.646,20
DPDT IR: 002 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038664-2 CPF: 732.169.766-53 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			2.646,20		
020	I.N.S.S.			11,00 %			482,92	
025	I.R.R.F.			22,50 %			282,97	
104	QUINQUENIO 30%					793,86		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
490	1/3 FERIAS					1.194,95		
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						35,85	
	T O T A I S G E R A I S.....					4.779,81	801,74	3.978,07

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.646,20	4.779,81	0,00	0,00	22,50 %	3.937,47	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 042 - FICHA ORC..: 00413 - ATENDIMENTO ODONTOLOGICO - EFETIVO FICHA PATR.: 00388

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		90		6.360,53		
020	I.N.S.S.					1.005,64	
025	I.R.R.F.					426,51	
104	QUINQUENIO 20%				213,63		
104	QUINQUENIO 30%				1.587,72		
113	INSALUBRIDADE				434,40		
490	1/3 FERIAS				1.194,95		
502	EMPRESTIMO C.E.F					1.164,75	
9	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI					50,12	
	T O T A I S				9.791,23	2.647,02	7.144,21

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	9.791,23	IRRF	7.887,04

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 3

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T A L A E M P E N H A R -> 9.791,23

N O T A D E E M P E N H O

E002603-000
29/09/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02603-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00453**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO MG PROTOCOLO Fl. 98

RE:

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Sub-funcao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.097 - MANUT. ACOES SAUDE DOMICILIAR-PSF-REC IMP/TRA
Conta.....: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.....: 99 - OUTROS
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 38.058,66	Valor do empenho...:	R$	3.371,60
		Previdencia.....:	R$	370,87
		Imp de Renda.....:	R$	115,07
Saldo atual...:	R$ 34.687,06	Valor liquido.....:	R$	2.885,66

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo recebimento do Material ou Servico.

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

29/09/14

Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 2.885,66

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 2.885,66 (DOIS MIL , OITOCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

CDD. FICHA.: 045 - FICHA ORC..: 00453 - PSF (RECEITA IMP+TRANSF) - CONTRATADO FICHA PATR.: 00455

MAT:0000655 NOME: THELMA APARECIDA DE SOUZA SIT:ATIVO ADM:01/04/14 FUN:PPESP014 - ENFERMEIRO PSAL: 3.226,80
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000048659-0 CPF: 087.866.676-10 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			3.226,80		
020	I.N.S.S.			11,00 %			370,87	
025	I.R.R.F.			15,00 %			115,07	
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	T O T A I S G E R A I S.....					3.371,60	485,94	2.885,66

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
3.226,80	3.371,60	0,00	0,00	15,00 %	3.000,73	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 045 - FICHA ORC..: 00453 - PSF (RECEITA IMP+TRANSF) - CONTRATADO FICHA PATR.: 00455

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		30		3.226,80		
020	I.N.S.S.					370,87	
025	I.R.R.F.					115,07	
113	INSALUBRIDADE				144,80		
	T O T A I S				3.371,60	485,94	2.885,66

DESCRICAO	BASE		DESCRICAO	BASE	
PREVIDENCIA		3.371,60	IRRF		3.000,73

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 1

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 3.371,60

N O T A D E E M E N H O E002418-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28 28/08/2014

Modelo: PO - ORDINARIO Num: 02418-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00455**

Credor: **00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL**
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

TRIBUNAL DE CONTAS - PROTOCOLO - DIVIS. 101
RE:

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.097 - MANUT. ACOES SAUDE DOMICILIAR-PSF-REC IMP/TRA
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 22.774,30 Valor do empenho...: R$ 910,33
Saldo atual...: R$ 21.863,97 Valor liquido.....: R$ 910,33
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
29 / 09 / 14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
10 / 09 / 14
Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 910,33
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 910,33 (NOVECENTOS E DEZ REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: 001 Recebedor: 42391-2 Lancament
Banco: Conta: Cheque: 242700

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. - PROTOCOLO - Fl. 102

GOVERNO

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	42391-2	P.M.INGAI FDO SAUDE

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	40.983,64	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:49:38
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:03:49

Transação efetuada com sucesso.

Transa

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRAÇA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00455/00102 - 045 - PSF (RECEITA IMP+TRANSF) - CONTRATADO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	1.281,20
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.281,20
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

INFORMAS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1450 - TABOÃO DA SERRA - SP CNPJ: 02.941.118/0001-40 - I.EST. 675.078.252.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

Instruções para preenchimento no verso.

N O T A D E E M P E N H O E002604-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 14.319/0001-28 29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02604-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00462**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO MG - PROTOCOLO - FL. 103

Proc Licitacao: RE:

Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.098 - MANUT ATIV. AGENTES COM. SAUDE-REC. IMP/TRANS
Conta.....: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.....: 99 - OUTROS
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 25.312,22 Valor do empenho...: R$ 729,26
Previdencia.....: R$ 58,34
Saldo atual...: R$ 24.582,96 Valor liquido.....: R$ 670,92

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.
29/09/14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

29/09/14 Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 670,92

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 670,92 (SEISCENTOS E SETENTA REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 047 - FICHA ORC..: 00462 - AG. COM. SAUDE-(RECEITA IMP+TRANSF)-CONTRATAD FICHA PATR.: 00464

MAT:0000471 NOME: JANAINA PEREIRA GUIMARAES SIT:ATIVO ADM:14/01/13 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000045261-0 CPF: 097.416.936-64 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					729,26	58,34	670,92

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 047 - FICHA ORC..: 00462 - AG. COM. SAUDE-(RECEITA IMP+TRANSF)-CONTRATAD FICHA PATR.: 00464

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO BASE		30		729,26		
020 I.N.S.S.					58,34	
TOTAIS				729,26	58,34	670,92

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	729,26	IRRF	670,92

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE ->	0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS ->	1
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA ->	0,00
TOTAL A EMPENHAR ->	729,26

N O T A D E E M E N H O

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002419-000
28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02419-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00464**

Credor: **00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL**
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO M.G. PROTOCOLO Fl. 106

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.098 - MANUT ATIV. AGENTES COM. SAUDE-REC. IMP/TRANS
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 6.893,72 Valor do empenho...: R$ 153,14
Saldo atual...: R$ 6.740,58 Valor liquido.....: R$ 153,14

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.
29/09/14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

10/09/14

Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 153,14

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 153,14 (CENTO E CINQUENTA E TReS REAIS E QUATORZE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10/09/14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 42391-2 Cheque: 242703

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

GOVERNO

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - PROTOCOLO - Fl. 107

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	P.M.INGAI FDO SAUDE
Conta corrente	42391-2	

Creditado

Agência	364-6	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Conta corrente	73047-5	
Valor	40.983,64	
Data	Nesta data	10/09/2014 11:49:38
Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:03:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1480 - TABOÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.119/0001-40 - I.EST. 672.078.292.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00464/00102 - 047 - AG. COM. SAUDE-(RECEITA IMP+TRANSF)-CONTRATAD

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	211,48
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	211,48
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

N O T A D E E M P E N H O

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002607-000
29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02607-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00473**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO MG - PROTOCOLO - Fl. 108

RE:

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Sub-funcao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.100 - MANUTENCAO SAUDE BUCAL-REC. IMPOSTOS/TRANSF.
Conta.....: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.....: 99 - OUTROS
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 1.387,56	Valor do empenho...:	R$	1.112,23
		Previdencia.....:	R$	88,97
Saldo atual...:	R$ 275,33	Valor liquido.....:	R$	1.023,26

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo recebi. do Material ou Servico.
29/09/14

Visto:
ACTR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:075.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29/9/14

Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 1.023,26

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 1.023,26 (UM MIL , VINTE E TReS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29/9/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 053 - FICHA ORC..: 00473 - SAUDE BUCAL (IMP+TRANSF) - CONTRATADO FICHA PATR.: 00475

MAT:0000586 NOME: JOMARA DA SILVA DIAS SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP016 - AUX. CONSULTORIOSBL: 967,43
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000033072-8 CPF: 082.946.536-75 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			967,43		
020	I.N.S.S.			8,00 %			88,97	
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	TOTAIS GERAIS.....					1.112,23	88,97	1.023,26

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
967,43	1.112,23	0,00	0,00	0,00 %	1.023,26	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 053 - FICHA ORC..: 00473 - SAUDE BUCAL (IMP+TRANSF) - CONTRATADO FICHA PATR.: 00475

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		30		967,43		
020	I.N.S.S.					88,97	
113	INSALUBRIDADE				144,80		
	T O T A I S				1.112,23	88,97	1.023,26

DESCRICAO	BASE		DESCRICAO	BASE	
PREVIDENCIA		1.112,23	IRRF		1.023,26

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 1

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 1.112,23

N O T A D E E M E N H O

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002420-000
28/08/2014

Modelo: EO ORDINARIO Num: 02420-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00475**

Credor: 00016 - **I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL**
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0.0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS DOS MUNICÍPIOS - PROTOCOLO - FL. 111

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc...: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.100 - MANUTENCAO SAUDE BUCAL-REC. IMPOSTOS/TRANSF.
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 749,96 Valor do empenho...: R$ 300,30
Saldo atual...: R$ 449,66 Valor liquido.....: R$ 300,30

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo recep. do Material ou Servico.

/ /

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:

JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

10 / 09 / 14

Visto:

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 300,30

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 300,30 (TREZENTOS REAIS E TRINTA CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: 001 Recebedor: 42391-2 Lancament
Banco: Conta: Cheque: 242900

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

GOVERNO

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO - MG - PROTOCOLO - Fl. 112

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	42391-2	P.M.INGAI FDO SAUDE

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	40.983,64	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:49:38
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:03:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00475/00102 - 053 - SAUDE BUCAL (IMP+TRANSF) - CONTRATADO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	389.27
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	389.27
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMAS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA. - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1460 - TABOÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - IEST 675.078.262.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

N O T A D E E M P E N H O

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - IP.244.319/0001-28

E002424-000
28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02424-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00520**

Credor: **00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL**
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - PROTOCOLO - Fl. 113

RE:

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc...: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.106 - MANUT OBRIG. PATRONAIS SERVIC SAUDE MED/ALTA
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 15.571,12 Valor do empenho...: R$ 941,20
Saldo atual...: R$ 14.629,92 Valor liquido.....: R$ 941,20

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:

JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

10/09/14

Visto:

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 941,20

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 941,20 (NOVECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10/09/14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: 021 Recebedor: 423912 242700 Lancament
Banco: Conta: Cheque:

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

GOVERNO

TRIBUNAL DE CONTAS ... PROTOCOLO Fl. 114

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	42391-2	P.M.INGAI FDO SAUDE

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	40.983,64	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:49:38
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:03:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA.30
18.244.319/0001-28
00520/00102 - 054 - SAUDE MEDIA COMPLEXIDADE - EFETIVO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	1.254.93
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.254.93

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1460 - TABÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - LEST. 675.078.252.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

N O T A D E E M P E N H O E002608-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28 29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02608-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00531**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO MG - PROTOCOLO - 115

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa...: 1006 - ACOES EM SERVICOS DE SAUDE DIVERSOS
Proj./Ativ.: 2.108 - MANUT SERVICOS DE SAUDE DE MEDIA COMPLEXIDADE
Conta......: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS O PESSOAL CIVIL
Tipo.......: 03 - PES. CARGO EFETIVO (VINC. RPPS), EXC FUNDEB
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 4.804,48	Valor do empenho...:	R$	3.485,93
		Outros.....:	R$	523,63
		Previdencia.....:	R$	313,73
		Imp de Renda.....:	R$	13,91
Saldo atual...:	R$ 1.318,55	Valor liquido.....:	R$	2.634,66

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo recep. do Material ou Servico.

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:575.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

29/09/14

Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 2.634,66

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 2.634,66 (DOIS MIL , SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 054 - FICHA ORC..: 00531 - SAUDE MEDIA COMPLEXIDADE - EFETIVO FICHA PATR.: 00520

MAT:0000230 NOME: ELIANE DE SOUSA SANTOS SIT:ATIVO ADM:06/03/07 FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR SAUDBAL: 1.839,60
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031979-1 CPF: 031.833.626-00 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.839,60		
020	I.N.S.S.			9,00 %			195,15	
025	I.R.R.F.			7,50 %			13,91	
104	QUINQUENIO 10%					183,96		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
502	EMPRESTIMO C.E.F			029/096			523,63	
	T O T A I S G E R A I S.....					2.168,36	732,69	1.433,67

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.839,60	2.168,36	0,00	0,00	7,50 %	1.973,21	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000009 NOME: JUSSARA SILVA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:RECEPCIONISTA NII SAL: 837,69
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038497-6 CPF: 831.775.666-15 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			837,69		
020	I.N.S.S.			9,00 %			118,58	
104	QUINQUENIO 40%					335,08		
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	T O T A I S G E R A I S.....					1.317,57	118,58	1.198,99

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
837,69	1.317,57	0,00	0,00	0,00 %	1.198,99	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 054 - FICHA ORC..: 00531 - SAUDE MEDIA COMPLEXIDADE - EFETIVO FICHA PATR.: 00520

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		60		2.677,29		
020	I.N.S.S.					313,73	
025	I.R.R.F.					13,91	
104	QUINQUENIO 10%				183,96		
104	QUINQUENIO 40%				335,08		
113	INSALUBRIDADE				289,60		
502	EMPRESTIMO C.E.F					523,63	
	T O T A I S				3.485,93	851,27	2.634,66

DESCRICAO	BASE		DESCRICAO	BASE	
PREVIDENCIA		3.485,93	IRRF		3.172,20

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 2

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 3.485,93

N O T A D E E M P E N H O

E002425-000
28/08/2014

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02425-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00547**

Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS EST. - PROTOCOLO - Fl. 118

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 304 - VIGILANCIA SANITARIA
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.111 - MANUT. OBRIG. PATRONAIS SETOR VIG. SANITARIA
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 6.395,45 Valor do empenho...: R$ 188,15
Saldo atual...: R$ 6.207,30 Valor liquido.....: R$ 188,15

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.
29 / 09 / 14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

10 / 09 / 14

Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 188,15

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 188,15 (CENTO E OITENTA E OITO REAIS E QUINZE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: 001 Recebedor: Lancament
Banco: Conta: 42397-2 Cheque: 242705

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

GOVERNO

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - PROTOCOLO - Fl. 119

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	42391-2	P.M.INGAI FDO SAUDE

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	40.983,64	
Data	Nesta data	

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS 10/09/2014 11:49:38
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO 10/09/2014 12:03:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00388/00102 - 040 - ASSITENCIA MEDICA AMBULATORIAL -CONVENIADA

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	1.019,79
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.019,79

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMFORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 140 - TABOÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-4 - LEST 675.078.232.112
1ª VIA - INSS 2ª VIA - CONTRIBUINTE RESOLUÇÃO Nº 657

E002609-000
29/09/2014

N O T A D E E M P E N H O

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02609-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00550**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. PROTOCOLO 120

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 304 - VIGILANCIA SANITARIA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.112 - MANUT. ATIVIDADES DE VIGILANCIA SANITARIAS
Conta......: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS O PESSOAL CIVIL
Tipo.......: 05 - PESSOAL DE CARGO COMISSIONADO, EXC FUNDEB
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 12.891,82 Valor do empenho...: R$ 895,99
Previdencia.....: R$ 71,67
Saldo atual...: R$ 11.995,83 Valor liquido.....: R$ 824,32

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo recebimento do Material ou Servico. 29/09/14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O

Determino que a presente despesa seja paga.

29/09/14

Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 824,32

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 824,32 (OITOCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 055 - FICHA ORC..: 00550 - VIGILANCIA SANITARIA - COMISSIONADO FICHA PATR.: 00547

MAT:0000656 NOME: JOYCE DE ANDRADE REZENDE SIT:ATIVO ADM:02/05/14 FUN:AGENTE FISCAL SANITARIO SAL: 895,99
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000143031-2 CPF: 086.976.626-05 ADM:COMISS.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			895,99		
020	I.N.S.S.			8,00 %			71,67	
	TOTAIS GERAIS.....					895,99	71,67	824,32

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
895,99	895,99	0,00	0,00	0,00 %	824,32	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 055 - FICHA ORC..: 00550 - VIGILANCIA SANITARIA - COMISSIONADO FICHA PATR.: 00547

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	P R O V E N T O	D E S C O N T O	L I Q U I D O
001	SALARIO BASE		30		895,99		
020	I.N.S.S.					71,67	
	T O T A I S				895,99	71,67	824,32

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	895,99	IRRF	824,32

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 1

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 895,99

NOTA DE EMPENHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002426-000
28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02426-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00563**
Credor: **00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL**
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909
Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.114 - MANUT OBRIGACOES PATRONAIS VIG EPIDEMIOLOGICA
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 5.164,82 Valor do empenho...: R$ 186,45
Saldo atual...: R$ 4.978,37 Valor liquido.....: R$ 186,45
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS DO DF - PROTOCOLO - FL. 123

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

LIQUIDACAO
Confirmo receb. do Material ou Servico.
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

CONTROLE INTERNO
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.
10 / 09 / 14
Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

RECIBO R$ 186,45
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 186,45 (CENTO E OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: 001 Recebedor: 423912 242202 Lancament
Banco: Conta: Cheque:

TRIBUNAL DE CONTAS E.S.T.M.G. - PROTOCOLO - Fl. 124

GOVERNO

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	42391-2	P.M.INGAI FDO SAUDE

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	40.983,64	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:49:38
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:03:49

Transação efetuada com sucesso.

Transaç

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00563/00102 - 056 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - CONTRATADO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	257.47
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	257.47
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1490 - TABOÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - I.E.ST. 675.078.292.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 857

N O T A D E E M E N H O E002427-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28 28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02427-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00563**
Credor: **00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL**
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - PROTOCOLO - Fl. 125

Proc Licitacao: RE:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.114 - MANUT OBRIGACOES PATRONAIS VIG EPIDEMIOLOGICA
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 4.978,37 Valor do empenho...: R$ 366,06
Saldo atual...: R$ 4.612,31 Valor liquido.....: R$ 366,06
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
10 / 09 / 14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
10 / 09 / 14 Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 366,06
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 366,06 (TREZENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
10 / 09 / 14
I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: CDT Conta: 42351-2 Cheque: 242700

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. - PROTOCOLO - Fl. 126

GOVERNO

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	42391-2	P.M.INGAI FDO SAUDE

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	40.983.64	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:49:38
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:03:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1460 - TABOÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.541.118/0001-40 - IEST. 675.079.282.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00563/00102 - 057 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - COMISSIONADO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	522,94
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	522,94

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso.

N O T A D E E M P E N H O E002610-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28 29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02610-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00566**
Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000
Proc Licitacao: RE:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.115 - MANUT ATIV. DAS DOENCAS E VIGIL. EPIDEMIOLOG.
Conta......: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.......: 99 - OUTROS
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 3.111,46 Valor do empenho...: R$ 887,86
Previdencia.....: R$ 71,02
Saldo atual...: R$ 2.223,60 Valor liquido.....: R$ 816,84
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - FORTALEZA - FL. 127

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo recebt. de Material ou Servico.
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29/09/14
Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 816,84
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 816,84 (OITOCENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 056 - FICHA ORC..: 00566 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - CONTRATADO FICHA PATR.: 00563

MAT:0000589 NOME: CASSIA CRISTINA DA SILVA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:AGENTE DE VIGILANCIA EPIDEM$OL: 918,47
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038995-1 CPF: 091.478.256-85 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			918,47		
020	I.N.S.S.			8,00 %			71,02	
622	FALTA INJUSTIFICADA						30,61	
	TOTAIS GERAIS.....					918,47	101,63	816,84

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
918,47	887,86	0,00	0,00	0,00 %	816,84	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 056 - FICHA ORC..: 00566 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - CONTRATADO FICHA PATR.: 00563

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		30		918,47		
020	I.N.S.S.					71,02	
622	FALTA INJUSTIFICADA					30,61	
	T O T A I S				918,47	101,63	816,84

DESCRICAO	BASE		DESCRICAO	BASE	
PREVIDENCIA		887,86	IRRF		816,84

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 1

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 887,86

N O T A D E E M P E N H O E002611-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28 29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02611-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00567**
Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000
Proc Licitacao: RE:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.115 - MANUT ATIV. DAS DOENCAS E VIGIL. EPIDEMIOLOG.
Conta......: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS @ PESSOAL CIVIL
Tipo.......: 05 - PESSOAL DE CARGO COMISSIONADO, EXC FUNDEB
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - PROTOCOLO - Fl. 130

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 7.963,90 Valor do empenho...: R$ 1.743,19
Previdencia.....: R$ 156,88
Saldo atual...: R$ 6.220,71 Valor liquido.....: R$ 1.586,31
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
29/09/14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29/09/14
Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 1.586,31
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 1.586,31 (UM MIL , QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 057 - FICHA ORC..: 00567 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - COMISSIONADO FICHA PATR.: 00563

MAT:0000076 NOME: CONCEICAO APARECIDA VAZ SIT:ATIVO ADM:16/01/97 FUN:AUXILIAR DE ENFERMAGEM NII SAL: 1.089,49
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038839-4 CPF: 916.417.806-49 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.089,49		
020	I.N.S.S.			9,00 %			156,88	
104	QUINQUENIO 30%					326,85		
491	GRATIFICACAO EXERCICIO CARGO COMISSIONADO 30%					326,85		
	TOTAIS GERAIS.....					1.743,19	156,88	1.586,31

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.089,49	1.743,19	0,00	0,00	0,00 %	1.406,60	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 057 - FICHA ORC..: 00567 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - COMISSIONADO FICHA PATR.: 00563

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		30		1.089,49		
020	I.N.S.S.					156,88	
104	QUINQUENIO 30%				326,85		
491	GRATIFICACAO EXERCICIO CARGO COMISSIONADO 30%				326,85		
	T O T A I S				1.743,19	156,88	1.586,31

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	1.743,19	IRRF	1.406,60

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 1

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 1.743,19

N O T A D E E M P E N H O
UNDEB DE INGAI - 18.2 319/0001-28

E002428-000
28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02428-000 Data: 28/08/2014 Ficha: 00584
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. PROTOCOLO Fl. 133

Proc Licitacao: RE:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.118 - MANUT OBRIG. PATRONAIS ENS.FUNDAMENTAL-FUNDEB
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 04 - OBRIGACOES PATRONAIS REFERENTES AO FUNDEB (MI
Fonte.....: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 41.718,19 Valor do empenho...: R$ 3.514,55
Saldo atual...: R$ 38.203,64 Valor liquido.....: R$ 3.514,55
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL. FUNDEB REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
10 / 09 / 14
Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 3.514,55
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 3.514,55 (TReS MIL , QUINHENTOS E QUATORZE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

GOVERNO

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. - PROTOCOLO - Fl. 134

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	42106-5	PM INGAI -FEB

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	9.277,32	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:50:57
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:06:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRAÇA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00584/00118 - 058 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	4.847,54
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	4.847,54
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA. - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1440, TAQUARA DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - I.EST. 675.072.252.112 - RESOLUÇÃO Nº 857
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE

N O T A D E E M P E N H O
UNDER DE INGAI - 18.2 319/0001-28

E002429-000
28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02429-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00584**

Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MG - PROTOCOLO - FL. 135

Proc Licitacao: RE:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.118 - MANUT OBRIG. PATRONAIS ENS.FUNDAMENTAL-FUNDEB
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 04 - OBRIGACOES PATRONAIS REFERENTES AO FUNDEB (MI
Fonte.....: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 38.203,64 Valor do empenho...: R$ 1.817,36
Saldo atual...: R$ 36.386,28 Valor liquido.....: R$ 1.817,36

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.
/ /

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

U T O R I Z O P A G A M E N T O

10 / 09 / 14

Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 1.817,36

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 1.817,36 (UM MIL , OITOCENTOS E DEZESSETE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: 42-065 Cheque: 242800

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

10/09/2014 12:06:08

GOVERNO

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	42106-5	PM INGAI -FEB

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	9.277,32	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:50:57
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:06:08

Transação efetuada com sucesso.

Transaç

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00584/00118 - 059 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - CONTRATADO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/09
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	2.411,02
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.411,02
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMAS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1480 - TABÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.198/0001-40 - I.E.S1. 675.078.252.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

N O T A D E E M P E N H O — E002613-000

UNIDADE: INGAI - 18.24 319/0001-28 — 29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02613-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00587**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**

CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30

CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc Licitacao: RE:

Classificacao:

Unid. Orc..: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB

Funcao.....: 12 - EDUCACAO

Subfuncao..: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL

Programa...: 1201 - ENSINO REGULAR

Proj./Ativ.: 2.119 - MAN. EDUCACAO BASICA E VAL. PROF. EDUC-FUNDEB

Conta.....: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

Tipo.....: 99 - OUTROS

Fonte.....: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R$ 73.188,97 Valor do empenho...: R$ 7.691,42

Previdencia.....: R$ 615,30

Saldo atual...: R$ 65.497,55 Valor liquido.....: R$ 7.076,12

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo recebimento do Material ou Servico.

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:

JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

29 / 09 / 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 7.076,12

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 7.076,12 (SETE MIL , SETENTA E SEIS REAIS E DOZE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29 / 09 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament

Banco: Conta: Cheque:

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE MG — FL. 137

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 059 - FICHA ORC..: 00587 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - CONTRATADO FICHA PATR.: 00584

MAT:0000608 NOME: CLEIVANA APARECIDA DOS SANTOS SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000033341-7 CPF: 072.478.866-25 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			80,90	
	TOTAIS GERAIS.....					1.011,28	80,90	930,38

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	0,00 %	930,38	0,00 %	0,00	0,00	0,00

:0000614 NOME: HELOIZA PIEDADE VALENTINO SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038994-3 CPF: 067.465.336-03 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					729,26	58,34	670,92

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000657 NOME: JULIANA MARIA TEODORO AFONSO SIT:ATIVO ADM:02/05/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000134374-6 CPF: 097.609.926-80 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					753,92	58,34	695,58

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	491,21	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/	01/09/2014	01/09/2014	000001

MAT:0000604 NOME: KELIA CRISTINA DE REZENDE TEODORO SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000003702-1 CPF: 035.722.546-55 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			80,90	
	TOTAIS GERAIS.....					1.011,28	80,90	930,38

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	0,00 %	930,38	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 059 - FICHA ORC..: 00587 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - CONTRATADO FICHA PATR.: 00584

MAT:0000605 NOME: LENI JOSE DOS ANJOS SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000045639-0 CPF: 538.916.946-87 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			80,90	
	TOTAIS GERAIS.....					1.011,28	80,90	930,38

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	0,00 %	930,38	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000615 NOME: LILIANE DE PAULA SILVA SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000039003-8 CPF: 060.574.176-07 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					753,92	58,34	695,58

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	491,21	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000617 NOME: MARIA CECILIA ROSSI SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038998-6 CPF: 088.463.226-14 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					729,26	58,34	670,92

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000607 NOME: RAQUEL DE FATIMA FERREIRA PAULO SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 002 DPDT SF: 002 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038218-3 CPF: 045.752.216-00 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
005	SALARIO FAMILIA				2 COT.	49,32		
020	I.N.S.S.			8,00 %			80,90	
	TOTAIS GERAIS.....					1.060,60	80,90	979,70

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	0,00 %	570,96	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 059 - FICHA ORC..: 00587 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - CONTRATADO FICHA PATR.: 00584

MAT:0000616 NOME: VALERIA APARECIDA ISA SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038990-0 CPF: 092.342.596-96 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					729,26	58,34	670,92

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 059 - FICHA ORC..: 00587 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - CONTRATADO FICHA PATR.: 00584

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		270		7.691,42		
005	SALARIO FAMILIA			4	98,64		
020	I.N.S.S.					615,30	
	TOTAIS				7.790,06	615,30	7.174,76

DESCRICAO	BASE		DESCRICAO	BASE	
PREVIDENCIA		7.691,42	IRRF		6.357,28

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 9

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 7.691,42

N O T A D E E M P E N H O

UNIDADE: INGAI - 18.24 319/0001-28

E002612-000
29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02612-000 Data: 29/09/2014 Ficha: 00588

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**

CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual: .

Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30'

CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc Licitacao: RE:

Classificacao:

Unid. Orc..: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB

Funcao.....: 12 - EDUCACAO

Subfuncao...: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL

Programa...: 1201 - ENSINO REGULAR

Proj./Ativ.: 2.119 - MAN. EDUCACAO BASICA E VAL. PROF. EDUC-FUNDEB

Conta.....: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS O PESSOAL CIVIL

Tipo.....: 01 - PESSOAL DO FUNDEB (RECURSOS: MINIMO DE 60%)

Fonte.....: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 99.412,14	Valor do empenho...:	R$	16.825,40
		Outros.....:	R$	357,32
		Previdencia.....:	R$	1.389,46
Saldo atual...:	R$ 82.586,74	Valor liquido.....:	R$	15.078,62

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo recep. do Material ou Servico.

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:

JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

29/09/14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 15.078,62

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 15.078,62 (QUINZE MIL , SETENTA E OITO REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament

Banco: Conta: Cheque:

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 058 - FICHA ORC..: 00588 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO FICHA PATR.: 00584

MAT:0000087 NOME: DANIELA ALVES DE FATIMA REZENDE SIT:ATIVO ADM:08/02/99 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031966-0 CPF: 031.965.496-66 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			105,17	
104	QUINQUENIO 30%					303,38		
	TOTAIS GERAIS.....					1.314,66	105,17	1.209,49

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.314,66	0,00	0,00	0,00 %	1.029,78	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000173 NOME: DORALICE DE SOUZA SILVA SIT:ATIVO ADM:22/03/04 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031974-0 CPF: 874.014.446-15 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			70,00	
104	QUINQUENIO 20%					145,85		
	TOTAIS GERAIS.....					899,77	70,00	829,77

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	875,11	0,00	0,00	0,00 %	445,69	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000096 NOME: ENIA CARVALHO REZENDE VILELA SIT:ATIVO ADM:13/02/04 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031983-0 CPF: 524.320.096-49 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			93,84	
104	QUINQUENIO 20%					202,26		
622	FALTA INJUSTIFICADA						40,45	
	TOTAIS GERAIS.....					1.213,54	134,29	1.079,25

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.173,09	0,00	0,00	0,00 %	899,54	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000045 NOME: HELOISA APARECIDA BOTELHO PEREIRA LIMASIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032004-8 CPF: 929.640.956-04 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			9,00 %			127,42	
104	QUINQUENIO 40%					404,51		
	TOTAIS GERAIS.....					1.415,79	127,42	1.288,37

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 058 - FICHA ORC..: 00588 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO FICHA PATR.: 00584

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.415,79	0,00	0,00	0,00 %	928,95	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/	04/09/2014	06/09/2014	000003

MAT:0000125 NOME: ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA LEITE REZESIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032008-0 CPF: 929.187.436-15 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			9,00 %			127,42	
104	QUINQUENIO 40%					404,51		
	TOTAIS GERAIS.....					1.415,79	127,42	1.288,37

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.415,79	0,00	0,00	0,00 %	1.288,37	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000083 NOME: LUCIANA MARIA DE CARVALHO MOREIRA SIT:ATIVO ADM:08/02/99 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032039-0 CPF: 028.009.316-04 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			105,17	
104	QUINQUENIO 30%					303,38		
	TOTAIS GERAIS.....					1.314,66	105,17	1.209,49

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.314,66	0,00	0,00	0,00 %	1.029,78	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000148 NOME: MARCIA APARECIDA DA SILVA COSTA SIT:ATIVO ADM:30/06/04 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 003 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032041-2 CPF: 028.528.386-30 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			97,08	
104	QUINQUENIO 20%					202,26		
	TOTAIS GERAIS.....					1.213,54	97,08	1.116,46

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.213,54	0,00	0,00	0,00 %	577,33	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000123 NOME: MARIA DAS GRACAS DIAS RESENDE SIT:ATIVO ADM:30/06/04 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032045-5 CPF: 922.319.426-15 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			70,00	

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 058 - FICHA ORC..: 00588 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO FICHA PATR.: 00584

104 QUINQUENIO 20%	145,85		
T O T A I S G E R A I S.....	875,11	70,00	805,11

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	875,11	0,00	0,00	0,00 %	445,69	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/	08/09/2014	21/09/2014	000014

MAT:0000046 NOME: PATRICIA DA SILVA FERNANDES SIT:ATIVO ADM:01/04/96 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032068-4 CPF: 928.783.186-68 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			105,17	
	QUINQUENIO 30%					303,38		
	T O T A I S G E R A I S.....					1.314,66	105,17	1.209,49

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.314,66	0,00	0,00	0,00 %	850,07	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000174 NOME: RITA DE CASSIA DA SILVA SIT:ATIVO ADM:22/03/04 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032078-1 CPF: 047.769.516-73 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			70,00	
104	QUINQUENIO 20%					145,85		
502	EMPRESTIMO C.E.F			021/096			129,98	
	T O T A I S G E R A I S.....					875,11	199,98	675,13

BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	875,11	0,00	0,00	0,00 %	625,40	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/	05/09/2014	05/09/2014	000001

MAT:0000147 NOME: ROSIMEIRE OLIVEIRA DA CRUZ SIT:ATIVO ADM:22/03/04 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032098-6 CPF: 034.641.936-08 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			87,51	
104	QUINQUENIO 20%					145,85		
123	FUNCAO GRATIF.-30%					218,78		
502	EMPRESTIMO C.E.F			007/036			227,34	

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 058 - FICHA ORC..: 00588 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO FICHA PATR.: 00584

T O T A I S G E R A I S..... 1.118,55 314,85 803,70

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	1.093,89	0,00	0,00	0,00 %	646,96	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000048 NOME: ROZEMEIRE IZABEL SOUZA ANDRADE SIT:ATIVO ADM:29/07/96 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032159-1 CPF: 032.918.996-44 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			105,17	
104	QUINQUENIO 30%					303,38		

T O T A I S G E R A I S..... 1.314,66 105,17 1.209,49

BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.314,66	0,00	0,00	0,00 %	850,07	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000042 NOME: SANDRA DE FATIMA RIBEIRO DIAS SIT:ATIVO ADM:01/03/86 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032100-1 CPF: 554.449.706-00 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			9,00 %			136,52	
104	QUINQUENIO 50%					505,64		

T O T A I S G E R A I S..... 1.516,92 136,52 1.380,40

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.516,92	0,00	0,00	0,00 %	1.380,40	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000144 NOME: VERA LUCIA FERREIRA DINIZ TEIXEIRA SIT:ATIVO ADM:17/03/04 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000041404-2 CPF: 396.162.316-34 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
[illegible]	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			88,99	
104	QUINQUENIO 10%					101,13		

T O T A I S G E R A I S..... 1.112,41 88,99 1.023,42

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.112,41	0,00	0,00	0,00 %	843,71	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 058 - FICHA ORC..: 00588 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO FICHA PATR.: 00584

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		420		13.029,84		
005	SALARIO FAMILIA			2	49,32		
020	I.N.S.S.					1.389,46	
104	QUINQUENIO 10%				101,13		
104	QUINQUENIO 20%				987,92		
104	QUINQUENIO 30%				1.213,52		
104	QUINQUENIO 40%				809,02		
104	QUINQUENIO 50%				505,64		
3	FUNCAO GRATIF.-30%				218,78		
002	EMPRESTIMO C.E.F					357,32	
622	FALTA INJUSTIFICADA					40,45	
	T O T A I S				16.915,17	1.787,23	15.127,94

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	16.825,40	IRRF	11.841,74

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 14

T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 16.825,40

N O T A D E E M P E N H O

UNIÃO DE INGAI - 18.24 319/0001-28

E002430-000
28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02430-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00599**

Credor: **00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL**
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. PROCEDIDO FL. 148

Proc Licitacao: RE:

Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 365 - EDUCACAO INFANTIL
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.123 - MANUT OBRIG. PATRONAIS ENS PRE-ESCOLAR-FUNDEB
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 04 - OBRIGACOES PATRONAIS REFERENTES AO FUNDEB (MI
Fonte.....: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 25.852,25 Valor do empenho...: R$ 636,39
Saldo atual...: R$ 25.215,86 Valor liquido.....: R$ 636,39

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

10/09/14

Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 636,39

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 636,39 (SEISCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10/09/14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: 001 Recebedor: 21065 Lancament
Banco: Conta: Cheque:

SIAF - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. - PROTOCOLO - Fl. 149

GOVERNO

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	42106-5	PM INGAI -FEB

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	9.277,32	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:50:57
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:06:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00599/00118 - 060 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%)-EFETIVO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	854,15
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	854,15
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1460 - TAUBATÉ DA SERRA - SP - CNPJ 02.311.119/0001-40 - ESTI 675.078.252.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

N O T A D E E M P E N H O E002431-000
UNDEB DE INHAI - 18.2 319/0001-28 28/08/2014

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02431-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00599**
Credor: 00016 - **I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL**
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909
Proc Licitacao: RE:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 365 - EDUCACAO INFANTIL
Programa...: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.123 - MANUT OBRIG. PATRONAIS ENS PRE-ESCOLAR-FUNDEB
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 04 - OBRIGACOES PATRONAIS REFERENTES AO FUNDEB (MI
Fonte.....: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 25.215,86 Valor do empenho...: R$ 879,06
Saldo atual...: R$ 24.336,80 Valor liquido.....: R$ 879,06
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO - TCE - PARANÁ
FL. 150

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 879,06
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 879,06 (OITOCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

GOVERNO

TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO MG - PROTOCOLO - Fl. 151

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	42106-5	PM INGAI -FEB

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	9.277,32	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:50:57
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:06:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1440 - TAQUARA DA SERRA - SP - CNPJ: 02.941.118/0001-49 - I.E.C.T. 675.078.252/112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00599/00118 - 061 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%) - CONTRATADO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	1.164,61
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.164,61
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

N O T A D E E M P E N H O

UNIDADE INGAI - 18.24 319/0001-28

E002615-000
29/09/2014

Mod Emp: 00 - ORDINARIO Num: 02615-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00602**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**

CPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30

CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc. Licitacao: RE:

Classificacao:

Und. Orc..: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB

Funcao.....: 12 - EDUCACAO

Subfuncao...: 365 - EDUCACAO INFANTIL

Programa...: 1204 - EDUCACAO DA CRIANCA DE 4 A 6 ANOS

Proj./Ativ.: 2.124 - MANUT. EDUC.BASICA E VAL.PROF.EDUCACAO-FUNDEB

Conta.....: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

Tipo.....: 01 - PESSOAL DO FUNDEB (RECURSOS: MINIMO DE 60%)

Fonte.....: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R$ 74.514,99 Valor do empenho...: R$ 4.210,34

Previdencia.....: R$ 336,82

Saldo atual...: R$ 70.304,65 Valor liquido.....: R$ 3.873,52

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:

JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

19 / 09 / 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 3.873,52

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 3.873,52 (TReS MIL , OITOCENTOS E SETENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

19 / 09 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament

Banco: Conta: Cheque:

TRIBUNAL DE CONTAS ESTADO DE MG
FL. 152

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 061 - FICHA ORC..: 00602 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%) - CONTRATADO FICHA PATR.: 00599

MAT:0000603 NOME: ANGELA ALVES CARVALHO SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000033132-5 CPF: 041.741.686-52 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			80,90	
	TOTAIS GERAIS.....					1.011,28	80,90	930,38

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	0,00 %	930,38	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/	03/09/2014	03/09/2014	000001

MAT:0000601 NOME: DAMARES BARBOZA VAZ ALVES SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000045633-0 CPF: 105.532.516-60 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			80,90	
	TOTAIS GERAIS.....					1.035,94	80,90	955,04

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.011,28	0,00	0,00	0,00 %	930,38	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000623 NOME: IRACEMA DE JESUS COSTA SILVA SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038997-8 CPF: 098.415.966-52 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					729,26	58,34	670,92

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/	01/09/2014	01/09/2014	000001

MAT:0000624 NOME: SIMONE DE SOUZA ARAUJO SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000046249-7 CPF: 098.977.356-66 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					729,26	58,34	670,92

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 061 - FICHA ORC..: 00602 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%) - CONTRATADO FICHA PATR.: 00599

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000625 NOME: TATIANA APARECIDA AGAPITO SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 001 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					753,92	58,34	695,58

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 061 - FICHA ORC..: 00602 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%) - CONTRATADO FICHA PATR.: 00599

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		150		4.210,34		
005	SALARIO FAMILIA			2	49,32		
020	I.N.S.S.					336,82	
	T O T A I S				4.259,66	336,82	3.922,84

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	4.210,34	IRRF	3.873,52

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 5

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 4.210,34

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G.
Fl. 156
PROTOCOLO

Adriana Maria Magalhães

29 09 2014

Total de Desconto

Total Líquido

Salário Base

Base Cálculo IRRF

Faixa IRRF

N O T A D E E M P E N H O
UNDEI DE INGAI - 18.24 319/0001-28

E002614-000
29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02614-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00603**
Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000
Proc. Licitacao: RE:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao..: 365 - EDUCACAO INFANTIL
Programa...: 1204 - EDUCACAO DA CRIANCA DE 4 A 6 ANOS
Proj./Ativ.: 2.124 - MANUT. EDUC.BASICA E VAL.PROF.EDUCACAO-FUNDEB
Conta......: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS a PESSOAL CIVIL
Tipo.......: 01 - PESSOAL DO FUNDEB (RECURSOS: MINIMO DE 60%)
Fonte.....: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO
Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$	37.152,10	Valor do empenho...:	R$	3.064,88
			Outros.....:	R$	130,75
			Previdencia.....:	R$	245,17
Saldo atual...:	R$	34.087,22	Valor liquido.....:	R$	2.688,96

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo recep. do Material ou Servico.
29/09/14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29/09/14
Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 2.688,96
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 2.688,96 (DOIS MIL , SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
29/9/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 060 - FICHA ORC..: 00603 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%)-EFETIVO FICHA PATR.: 00599

MAT:0000084 NOME: ANA CAROLINA DE ANDRADE SOARES SIT:ATIVO ADM:18/02/99 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031942-2 CPF: 043.008.556-76 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.011,28		
020	I.N.S.S.			8,00 %			105,17	
104	QUINQUENIO 30%					303,38		
	TOTAIS GERAIS.....					1.314,66	105,17	1.209,49

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.314,66	0,00	0,00	0,00 %	1.209,49	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000184 NOME: ANAIR DAS GRACAS SILVA SIT:ATIVO ADM:30/06/04 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031943-0 CPF: 760.735.136-15 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			70,00	
104	QUINQUENIO 20%					145,85		
	TOTAIS GERAIS.....					875,11	70,00	805,11

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	875,11	0,00	0,00	0,00 %	625,40	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000185 NOME: CRISTIANE MARIA JOSE DE CARVALHO SOUZASIT:ATIVO ADM:30/06/04 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032302-0 CPF: 068.733.706-22 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			70,00	
104	QUINQUENIO 20%					145,85		
03	EMPR.CONS.CACIQUE			067/072			122,00	
638	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						8,75	
	TOTAIS GERAIS.....					899,77	200,75	699,02

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	875,11	0,00	0,00	0,00 %	625,40	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/	15/09/2014	17/09/2014	000003
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/	24/09/2014	24/09/2014	000001

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 060 - FICHA ORC..: 00603 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%)-EFETIVO FICHA PATR.: 00599

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		90		2.469,80		
005	SALARIO FAMILIA			1	24,66		
020	I.N.S.S.					245,17	
104	QUINQUENIO 20%				291,70		
104	QUINQUENIO 30%				303,38		
503	EMPR.CONS.CACIQUE					122,00	
438	SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI					8,75	
	T O T A I S				3.089,54	375,92	2.713,62

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	3.064,88	IRRF	2.460,29

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 3

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 3.064,88

N O T A D E E M P E N H O E002621-000
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28 29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02621-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00713**
Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000
Proc. Licitacao: RE:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.006.000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcao.....: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL
Subfuncao...: 244 - ASSISTENCIA COMUNITARIA
Programa....: 0805 - SERVICOS PROTECAO E ATENCAO INTEGRAL A FAMILI
Proj./Ativ.: 2.146 - MANUT PROTECAO ATENC INTEGR FAMILIA-REC. FNAS
Conta.......: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo ....: 99 - OUTROS
Fonte.....: 129 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS AO FNAS

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - PROTOCOLO - Fl. 160

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$	6.558,10	Valor do empenho...:	R$	5.640,33
			Previdencia.....:	R$	507,61
Saldo atual...:	R$	917,77	Valor liquido.....:	R$	5.132,72

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo recep. do Material ou Servico.
29/09/14

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29/09/14

Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 5.132,72

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 5.132,72 (CINCO MIL , CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: 28744-2 Cheque:

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 070 - FICHA ORC..: 00713 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO FICHA PATR.: 00715

MAT:0000661 NOME: ADRIANA MARIA PEREIRA SIT:ATIVO ADM:02/06/14 FUN:PPEESP002 - COORDENADOR DO SAL: 1.936,08
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000040390-3 CPF: 940.542.076-34 ADM:EFETV.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.936,08		
020	I.N.S.S.			9,00 %			174,24	
	TOTAIS GERAIS.....					1.936,08	174,24	1.761,84

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.936,08	1.936,08	0,00	0,00	0,00 %	1.761,84	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000584 NOME: CARINE LAILA DE FATIMA MOREIRA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP003 - TECNICO NIVEL SUPE SAL: 1.936,08
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038516-6 CPF: 082.946.526-01 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.936,08		
020	I.N.S.S.			9,00 %			174,24	
	TOTAIS GERAIS.....					1.936,08	174,24	1.761,84

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.936,08	1.936,08	0,00	0,00	0,00 %	1.761,84	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000649 NOME: PAMELLA ALVES DIAS SIT:ATIVO ADM:07/03/14 FUN:TENICO NIVEL SUPERIOR ASSISTE SAL: 1.768,17
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038512-3 CPF: 016.408.246-85 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			1.768,17		
020	I.N.S.S.			9,00 %			159,13	
	TOTAIS GERAIS.....					1.768,17	159,13	1.609,04

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.768,17	1.768,17	0,00	0,00	0,00 %	1.609,04	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 070 - FICHA ORC..: 00713 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO FICHA PATR.: 00715

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		90		5.640,33		
020	I.N.S.S.					507,61	
	TOTAIS				5.640,33	507,61	5.132,72

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	5.640,33	IRRF	5.132,72

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE ->	0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS ->	3
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA ->	0,00
TOTAL A EMPENHAR ->	5.640,33

N O T A D E E M P E N H O E002437-000
FUNDO ASS.SOCIAL DE INC - 18.244.319/0001-28 28/08/2014

Modelo: 50 - ORDINARIO Num: 02437-000 Data: 28/08/2014 Ficha: 00715
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909
Proc Licitacao: RE:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.006.000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcao.....: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL
Subfuncao..: 244 - ASSISTENCIA COMUNITARIA
Programa...: 0805 - SERVICOS PROTECAO E ATENCAO INTEGRAL A FAMILI
Proj./Ativ.: 2.146 - MANUT PROTECAO ATENC INTEGR FAMILIA-REC. FNAS
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 129 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS AO FNAS
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 3.647,35 Valor do empenho...: R$ 406,57
Saldo atual...: R$ 3.240,78 Valor liquido.....: R$ 406,57
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

TRIBUNAL DE ... FL. 163 PROTOCOLO

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
/ / /
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
10 / 09 / 14
Visto:
GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:034.400.596-85

R E C I B O R$ 406,57
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 406,57 (QUATROCENTOS E SEIS REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 62667-8 Cheque: 243700

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09

FICHA: 00715/00129 - 070 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT.	PART. PATRONAL
0000584	CARINE LAILA DE FATIMA MOREIRA	1.936,08	174,24	0,00	0,00	406,57

FICHA: 00715/00129 - 070 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....:	1.936,08
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....:	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....:	174,24
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....:	0,00
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....:	406,57
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....:	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....:	580,81
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	1

TRIBUNAL DE CONTAS ESTM.G. - PROTOCOLO - Fl. 165

GOVERNO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	62667-8	PINGAIFMASPBFI

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	580,81	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:51:56
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/09/2014 12:08:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRAÇA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00719/00129 - 070 - PAIF, RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CODIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	580,81
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	580,81

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso.

FORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1480 - TAQUARA DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - IEST: 675.076.252.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

N O T A D E E M P E N H O E002421-000
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28 28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02421-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00482**
Credor: **00016 - I.N.S.S. - INST, NACIONAL SEGUR. SOCIAL**
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

RE: TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO - PROTOCOLO - Fl. 166

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.101 - MANUT. ACOES SAUDE DOMICILIAR - REC. PSF-SUS
Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.......: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 148 - TRANS. DE RECURSOS DO SUS PARA ATENCAO BASICA
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 26.135,92 Valor do empenho...: R$ 4.576,29
Saldo atual...: R$ 21.559,63 Valor liquido.....: R$ 4.576,29
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
10/09/14
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
10/09/14
Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 4.576,29
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 4.576,29 (QUATRO MIL , QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
10/09/14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 67423-4 Cheque: 242100

GOVERNO

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - PROTOCOLO - Fl. 167

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	67421-4	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	5.542,11	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:58:03
	J7262411 JOAO PAULO LEITE	10/09/2014 12:16:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7262411 JOAO PAULO LEITE.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00462/00148 - 047 - PSF (RECURSOS PSF) - PESSOA FISICA

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	5.542,11
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	5.542,11
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1400 - TABÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - I.EST. 675.076.292.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

N O T A D E E M P E N H O E002422-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28 28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02422-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00490**

Credor: 00016 - **I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL**

CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:

Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0

CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G. - PROTOCOLO - Fl. 168

Proc Licitacao: RE:

Classificacao:

Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA

Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO

Proj./Ativ.: 2.102 - MANUT. AGENTES COMUN. SAUDE-REC. AG.SAUDE-SUS

Conta......: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS

Tipo.......: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I

Fonte.....: 148 - TRANS. DE RECURSOS DO SUS PARA ATENCAO BASICA

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R$ 8.883,86 Valor do empenho...: R$ 918,86

Saldo atual...: R$ 7.965,00 Valor liquido.....: R$ 918,86

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo recep. do Material ou Servico.

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:

JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

10 / 09 / 14

Visto:

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 918.86

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 918,86 (NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: 001 Recebedor: 674257 Lancament

Banco: Conta: Cheque: 242200

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - PROTOCOLO - Fl. 169

GOVERNO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	67425-7	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	1.170,26	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:56:22
	J7262411 JOAO PAULO LEITE	10/09/2014 12:14:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7262411 JOAO PAULO LEITE.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRAÇA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00490/00148 - 051 - AGENT. COM. SAUDE (REC.AGENTE)-PESSOA FISICA

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	1.170,26
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.170,26

12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1480 - TAQUARA DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - I.E.ST. 675.078.262.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

N O T A D E E M P E N H O

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002605-000
29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02605-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00493**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc Licitacao: RE:

Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.102 - MANUT. AGENTES COMUN. SAUDE-REC. AG.SAUDE-SUS
Conta.....: 3.3.90.36.00 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA
Tipo.....: 99 - OUTROS SERVICOS DE PESSOA FISICA
Fonte.....: 148 - TRANS. DE RECURSOS DO SUS PARA ATENCAO BASICA

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 18.981,67	Valor do empenho...:	R$	4.375,56
		Outros.....:	R$	218,77
		Previdencia.....:	R$	350,04
Saldo atual...:	R$ 14.606,11	Valor liquido.....:	R$	3.806,75

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O

Confirmo recep. do Material ou Servico.

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:

JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

29/09/14

Visto:

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 3.806,75

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 3.806,75 (TReS MIL , OITOCENTOS E SEIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

29/09/2014

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG - PROTOCOLO - Fl. 170

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 051 - FICHA ORC..: 00493 - AGENT. COM. SAUDE (REC.AGENTE)-PESSOA FISICA FICHA PATR.: 00490

MAT:0000578 NOME: CRISLAINE RIBEIRO DE OLIVEIRA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITAR$BL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000033066-3 CPF: 096.583.756-42 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					729,26	58,34	670,92

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000582 NOME: JOSECLEIA GUIMARAES OLIVEIRA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITAR$BL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 002 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000008043-9 CPF: 827.102.605-49 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				2 COT.	49,32		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					778,58	58,34	720,24

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	311,50	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000579 NOME: JOSELAINE APARECIDA RIBEIRO SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITAR$BL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000045611-0 CPF: 106.285.826-33 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					753,92	58,34	695,58

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000580 NOME: JOSIELE FREIRE DE REZENDE SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITAR$BL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000040219-2 CPF: 082.295.656-00 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
005	SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					753,92	58,34	695,58

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	491,21	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 051 - FICHA ORC..: 00493 - AGENT. COM. SAUDE (REC.AGENTE)-PESSOA FISICA FICHA PATR.: 00490

MAT:0000581 NOME: MARIA DE NAZARE DA COSTA ARAUJO SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITAR$AL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038503-4 CPF: 886.717.986-15 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
502	EMPRESTIMO C.E.F			003/005			218,77	
	TOTAIS GERAIS.....					729,26	277,11	452,15

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000583 NOME: PATRICIA APARECIDA LUZ MARTINS SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITAR$AL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038504-2 CPF: 059.130.366-38 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			729,26		
020	I.N.S.S.			8,00 %			58,34	
	TOTAIS GERAIS.....					729,26	58,34	670,92

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

T O T A I S G E R A I S

COD. FICHA.: 051 - FICHA ORC..: 00493 - AGENT. COM. SAUDE (REC.AGENTE)-PESSOA FISICA FICHA PATR.: 00490

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		180		4.375,56		
005	SALARIO FAMILIA			4	98,64		
020	I.N.S.S.					350,04	
502	EMPRESTIMO C.E.F					218,77	
	T O T A I S				4.474,20	568,81	3.905,39

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	4.375,56	IRRF	3.486,39

T O T A L D E S A L A R I O M A T E R N I D A D E -> 0,00

T O T A L D E F U N C I O N A R I O S -> 6

T O T A L D E P E N S A O A L I M E N T I C I A -> 0,00

T O T A L A E M P E N H A R -> 4.375,56

N O T A D E E M P E N H O
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002423-000
28/08/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02423-000 Data: 28/08/2014 **Ficha: 00498**

Credor: **00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL**
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

TRIBUNAL DE CONTAS EST. PR. Fl. 174

RE:

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.103 - MANUT. ATIV. SAUDE BUCAL-REC. SAUDE BUCAL-SUS
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 148 - TRANS. DE RECURSOS DO SUS PARA ATENCAO BASICA

Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R$ 5.347,76 Valor do empenho...: R$ 852,24
Saldo atual...: R$ 4.495,52 Valor liquido.....: R$ 852,24

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AGOSTO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 28/08/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo receb. do Material ou Servico.
/ /
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
10 / 09 / 14
Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 852,24
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 852,24 (OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
10 / 09 / 14

I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Documento: 001 Recebedor: Lancament
Banco: Conta: 67926-5 Cheque: 242300

SIAP - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACAO PUBLICA N 00019

GOVERNO

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO - PROTOCOLO - FL. 175

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência	364-6	
Conta corrente	67426-5	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	1.199,45	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/09/2014 11:57:18
	J7262411 JOAO PAULO LEITE	10/09/2014 12:15:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7262411 JOAO PAULO LEITE.

INFORMS FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1400 - TABOÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - IEST: 675.078.262.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
18.244.319/0001-28
00498/00148 - 052 - SAUDE BUCAL (REC.S.BUCAL) - PESSOA FISICA

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/08
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	1.199,45
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.199,45
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

N O T A D E E M P E N H O
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002606-000
29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02606-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00502**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

RE:

Protocolo: 176

Processo:
Classificacao:
Unidade Orc...: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.103 - MANUT. ATIV. SAUDE BUCAL-REC. SAUDE BUCAL-SUS
Conta.....: 3.3.90.36.00 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA
Tipo.....: 99 - OUTROS SERVICOS DE PESSOA FISICA
Fonte.....: 148 - TRANS. DE RECURSOS DO SUS PARA ATENCAO BASICA

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 3.187,04	Valor do empenho...:	R$	3.156,48
		Previdencia.....:	R$	347,21
		Imp de Renda.....:	R$	86,36
Saldo atual...:	R$ 30,56	Valor liquido.....:	R$	2.722,91

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo recep. do Material ou Servico.
/ /
Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O
Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29 / 09 / 14
Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 2.722,91
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 2.722,91 (DOIS MIL , SETECENTOS E VINTE E DOIS REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
19 / 09 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: 2-4 Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 052 - FICHA ORC..: 00502 - SAUDE BUCAL (REC.S.BUCAL) - PESSOA FISICA FICHA PATR.: 00498

MAT:0000585 NOME: MAGALY FERREIRA LIMA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP015 - ODONTOLOGO PSF SAL: 3.011,68
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000039880-2 CPF: 033.279.766-00 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			3.011,68		
020	I.N.S.S.			11,00 %			347,21	
025	I.R.R.F.			15,00 %			86,36	
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	TOTAIS GERAIS.....					3.156,48	433,57	2.722,91

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
3.011,68	3.156,48	0,00	0,00	15,00 %	2.809,27	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 052 - FICHA ORC..: 00502 - SAUDE BUCAL (REC.S.BUCAL) - PESSOA FISICA FICHA PATR.: 00498

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		30		3.011,68		
020	I.N.S.S.					347,21	
025	I.R.R.F.					86,36	
113	INSALUBRIDADE				144,80		
	TOTAIS				3.156,48	433,57	2.722,91

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	3.156,48	IRRF	2.809,27

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 1

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 3.156,48

N O T A D E E M P E N H O
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002622-000
29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02622-000 Data: 29/09/2014 **Ficha: 00512**

Credor: **00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES**
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

RE:

TRIBUNAL DE CONTAS EST. FL. 179 PROTOCOLO

Proc Licitacao:
Classificacao:
Unid. Orc..: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao..: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.104 - MANUT PROG MELHORIA ATENC BAS QUAL SAUDE-PMAQ
Conta......: 3.3.90.36.00 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA
Tipo.......: 99 - OUTROS SERVICOS DE PESSOA FISICA
Fonte.....: 148 - TRANS. DE RECURSOS DO SUS PARA ATENCAO BASICA

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R$ 10.686,75	Valor do empenho...:	R$	10.227,47
		Previdencia.....:	R$	482,92
		Imp de Renda.....:	R$	1.853,60
Saldo atual...:	R$ 459,28	Valor liquido.....:	R$	7.890,95

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, SETEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho Data: 29/09/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA
CONTADOR
CPF:552.961.656-91 CRC: 045160

L I Q U I D A C A O
Confirmo recep. do Material ou Servico.

Visto:
ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

C O N T R O L E I N T E R N O

Visto:
JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF:072.299.086-39

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.
29/09/14

Visto:
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96

R E C I B O R$ 7.890,95
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R$ 7.890,95 (SETE MIL , OITOCENTOS E NOVENTA REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.
29/09/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: Cheque:

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

COD. FICHA.: 072 - FICHA ORC..: 00512 - PROG. MELHORIA QUALIDADE SAUDE(PMAQ)- P.FISIC FICHA PATR.: 00507

MAT:0000668 NOME: ANA LUISA GIAROLLA GIAROLLA SIT:ATIVO ADM:01/09/14 FUN:PPESP012 - MEDICO PSF SAL: 10.082,67
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000107177-0 CPF: 064.269.526-13 ADM:CONTRA.

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO		30D.			10.082,67		
020	I.N.S.S.			11,00 %			482,92	
025	I.R.R.F.			27,50 %			1.853,60	
113	INSALUBRIDADE					144,80		
	TOTAIS GERAIS.....					10.227,47	2.336,52	7.890,95

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
10.082,67	10.227,47	0,00	0,00	27,50 %	9.744,55	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO SETEMBRO DE 2014

TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 072 - FICHA ORC..: 00512 - PROG. MELHORIA QUALIDADE SAUDE(PMAQ)- P.FISIC FICHA PATR.: 00507

COD	DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		30		10.082,67		
020	I.N.S.S.					482,92	
025	I.R.R.F.					1.853,60	
113	INSALUBRIDADE				144,80		
	TOTAIS				10.227,47	2.336,52	7.890,95

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	10.227,47	IRRF	9.744,55

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 1

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 10.227,47