

Processo:

1066692

Ano Ref.:

2019



Anexo:

13

Natureza:

PEDIDO DE REEXAME

Adm.:

DM

Orgao/Entidade

PREF. MUN. DE INGAÍ

Município:

INGAÍ

Relator Atual:

CONS. SEBASTIAO HELVECIO

Distribuição:

30/04/2019

Modelo: EE - ORDINARIO Num: 02636-000 Data: 29/09/2014
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL 20 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00126

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\$ 64.518,77 Valor do empenho.: R\$ 1.709,54
Saldo atual.: R\$ 62.809,23 Valor liquido.: R\$ 1.709,54

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. SETEMBRO/2014

Autorizo a 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: 375.512.306-10

CONTROLE INTERNO

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 / 10 / 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

R E C I B O R\$ 1.709,54

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 1.709,54 (UM MIL, SETECENTOS E NOVE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 10 / 14

Documento:

Recebedor:

Banco:

Conta:

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

Lancament

Cheque: 264100

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.005.040 - ENSINO FUNDAMENTAL - EFETIVO

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL
0000088	ADRIANE CARVALHO ABREU COSTA	1.820,30	163,82	0,00	382,27
0000050	CONCEICAO APARECIDA NAVES	948,04	75,84	0,00	199,09
0000182	CRIONICE FERREIRA VAZ	1.213,54	97,08	0,00	254,85
0000089	GERMANIA DO CARMO REIS LIMA	948,04	75,84	0,00	199,09
0000053	JOANA DARC LUCIA CARVALHO	1.020,96	81,67	24,66	214,41
0000115	MARIA EUNICE DA SILVA	875,11	70,00	0,00	183,78
0000047	RENATA KASSIA ANDRADE	1.314,66	105,17	0,00	276,08

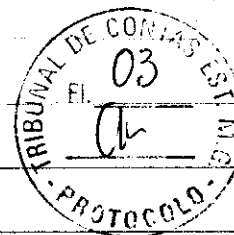
LOTACAO.: 001.005.040 - ENSINO FUNDAMENTAL - EFETIVO

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....	8.140,65
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....	669,42
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....	24,66
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....	1.709,54
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....	2.354,30
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	7

INFORMAÇÕES FORMULÁRIO AUTOMÁTICA - RUA FLORESTA, 1333 - SOUZA, 1430 - TABOÃO DA SERRA - SP - CEP: 05091-321/2
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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	0702
		4 - COMPETÊNCIA	2014/11
		5 - IDENTIFICADOR	10.244.719/0001-22
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ RUA JOSÉ DE OLIVEIRA, 30 10.244.719/0001-22 INGAÍ/RS - 97.100 - ZONE FUNDAMENTAL - 97100-000		6 - VALOR DO INSS	2.334,50
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
		8 -	
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.		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	2.334,50
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.



[bb.com.br]

Page 1 of 1

10/10/2014 08:39:33



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

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

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGAÍ
Valor 9.907,09
Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:28:40
10/10/2014 08:39:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02637-000 Data: 29/09/2014
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00126



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\$ 62.809,23 Valor do empenho...: R\$ 1.675,58
Saldo atual...: R\$ 61.133,65 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. 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: 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 / 10 / 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECIPO 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 / 10 / 14

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

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco: 001

Conta: 5253-5

Cheque: 264100

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.005.044 - TRANSP.ESCOLAR ENSINO FUNDAMENTAL - EFETIVO

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL	
0000093	GERALDO CEZAR DE REZENDE	1.710,13	153,91	0,00	0,00	359,13
0000035	JOSE FRANCISCO	2.075,77	186,81	0,00	0,00	435,92
0000039	RAMIRO ANDRADE	2.075,77	186,81	0,00	0,00	435,92
0000033	WALDIR FERREIRA VAZ	2.117,28	190,55	0,00	0,00	444,63

LOTACAO.: 001.005.044 - TRANSP.ESCOLAR ENSINO FUNDAMENTAL - EFETIVO

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....	7.978,95
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....	718,08
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....	0,00
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....	1.675,58
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....	2.393,66
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	4



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

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

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor 9.907,09
Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS 10/10/2014 08:28:40
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO 10/10/2014 08:39:33

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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/09
		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ PRAÇA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 20 18.244.319/0001-28 00126/00101 - 019 - TRANSPORTE ESCOLAR ENSINO FUNDAMENTAL		6 - VALOR DO INSS	2.393,66
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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.		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	2.393,66
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Instruções para preenchimento no verso.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02639-000 Data: 29/09/2014

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

Proc Licitacao:

RE:

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\$ 61.133,65 Valor do empenho...: R\$ 3.537,34

Saldo atual...: R\$ 57.596,31 Valor liquido.....: R\$ 3.537,34

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. 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: 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 / 10 / 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO

PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 034.400.596-85

RECIBO R\$ 3.537,34

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 3.537,34 (TREs MIL, QUINHENTOS E TRINTA E SETE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 10 / 14

Documento:

Recebedor:

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

Banco:

001

Conta:

5253.1

Cheque:

264100

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.005.132 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADOS

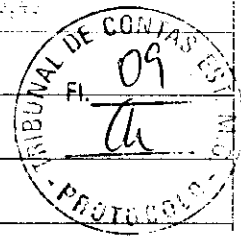
Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL
0000613	CASSIA BORGES DE LIMA OLIVEIRA	1.189,26	95,14	0,00	0,00 249,74
0000642	CASSIA BORGES DE LIMA OLIVEIRA	1.011,28	146,92	0,00	0,00 212,36
0000643	CRIONICE FERREIRA VAZ	1.011,28	147,65	0,00	0,00 212,36
0000646	ELISANGELA CRISTINA DE ASSIS TEODORO	729,26	58,34	24,66	0,00 153,15
0000651	ELIZANDRA DA DORES SILVA	1.011,28	80,90	0,00	0,00 212,37
0000635	ERIK MESQUITA COSTA	1.011,28	80,90	49,32	0,00 212,37
0000620	JOSIANE HELENA DE OLIVEIRA DA SILVA	437,56	35,00	70,00	0,00 91,89
0000641	LEDA PEREIRA CARVALHO	1.011,28	80,90	0,00	0,00 212,37
0000491	LIDIANE GUIMARAES LIMA	1.011,28	80,90	0,00	0,00 212,37
0000612	MARINA LEITE PADUANELLI DE CARVALHO	729,26	58,34	49,32	0,00 153,15
0000647	RAQUEL RIBEIRO DE SOUZA BERNARDO	729,26	58,34	0,00	0,00 153,15
0000621	ROSANGELA APARECIDA SILVA COSTA	729,26	58,34	49,32	0,00 153,15
0000602	SABRINA ISABEL DA COSTA SILVA	1.011,28	80,90	0,00	0,00 212,37
0000664	TATIANA APARECIDA RIBEIRO DIAS	729,26	58,34	49,32	0,00 153,15
3610	THAIS APARECIDA TEODORO	1.011,28	80,90	49,32	0,00 212,37
0000618	VANDERLEIA CONCEICAO APARECIDA	729,26	58,34	0,00	0,00 153,15
0000609	VANESSA CARLA DE CARVALHO	1.011,28	80,90	0,00	1.011,28 212,36
0000611	VINICIUS FERREIRA DE MIRANDA	1.011,28	80,90	0,00	0,00 212,36
0000619	WANDERLEIA TEODORO DAS GRACAS	729,26	58,34	24,66	0,00 153,14

LOTACAO.: 001.005.132 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADOS

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....	16.844,44
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....	1.480,29
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....	365,92
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....	1.011,28
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....	3.537,34
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....	3.640,43
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	19

INFORMAÇÕES: AUTOMAÇÃO - RUA FERREIRA S. SOUZA, 110 - JARDIM DA SERRA - SP - CEP: 05.071-110 - FONE: 051 575.0712/12
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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1000
		4 - COMPETÊNCIA	10/10/14
		5 - IDENTIFICADOR	10.244.017/0001-11
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGA RUA CARLOS ALBERTO BENEDETTI, 50 13.244-000 13.244.0001-11 - INSS - CONTRIBUINTE		6 - VALOR DO INSS	3.840,43
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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.		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	3.840,43
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
Instruções para preenchimento no verso.			



[bb.com.br]

Page 1 of 1

10/10/2014 08:39:33



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

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

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor 9.907,09
Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:28:40

10/10/2014 08:39:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02640-000 Data: 29/09/2014
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

Ficha: 00126

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\$ 57.596,31 Valor do empenho....: R\$ 153,15

Saldo atual....: R\$ 57.443,16 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. 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.

10 / 10 / 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 / 10 / 14

Documento:

Banco: 001

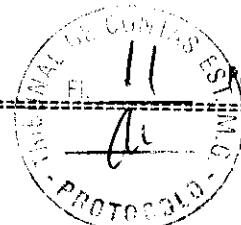
Recebedor:

Conta: 5253.1 Cheque: 264100

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

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.005.133 - TRANSP.ESC.ENS.FUND.-COMISSIONADO

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL	
0000541	JARDEL FRANCISCO NORATO SILVA	729,26	58,34	0,00	0,00	153,14

LOTACAO.: 001.005.133 - TRANSP.ESC.ENS.FUND.-COMISSIONADO

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....:	729,26
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....:	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....:	58,34
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....:	0,00
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....:	153,15
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....:	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....:	211,49
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	1

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02841-000 Data: 29/10/2014 Ficha: 00133
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: RUA GABRIEL DE J. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAZ - MG - 37.215-000

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 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

Tipo.: 99 - OUTROS

Fonte.: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 72.082,73 Valor do empenho...: R\$ 17.136,14

Previdencia...: R\$ 1.503,63

Imp de Renda...: R\$ 27,22

Saldo atual...: R\$ 54.946,59 Valor liquido...: R\$ 15.605,29

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

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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.

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.

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO

PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 034.400.596-85

RECIBO R\$ 15.605,29

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 15.605,29 (QUINZE MIL, SEISCENTOS E CINCO
REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento

Banco:

Recebedor:

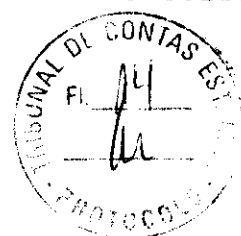
Conta:

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Cheque:

Lancament

Modelo: AN - ANULACAO Num: 02841-001 Data: 29/10/2014 Ficha: 00133
Linha: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGA1 - MG - 37.215-000



RE:

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\$ 17.136,14 Valor do empenho....: R\$ 1.011,28
Saldo atual...: R\$ 16.124,86 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,
REF. OUTUBRO/2014, ANULACAO PARCIAL DOS SALDOS DA NOTA DE EMPENHO.

Autoriza o presente empenho

Data: 29/10/2014

GIULIANO RIBEIRO PUNTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.594-85

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 OUTUBRO 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
01 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

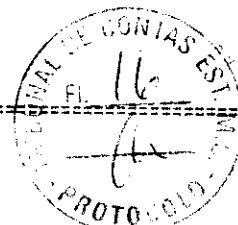
RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/ 03/10/2014 17/10/2014 000015

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

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	311,50	0,00 %	0,00	0,00	0,00

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 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 %	131,79	0,00 %	0,00	0,00	0,00

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 OUTUBRO 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.....

729,26 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

RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/ 03/10/2014 17/10/2014 000015

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
20 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: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 OUTUBRO DE 2014



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

FICHA PATR.: 00126

TOTALS 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: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	LIQUIDADO
001 SALARIO	300.				1.011,28		
020 I.N.S.S.			8,00 %			80,90	

TOTALS 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:
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	LIQUIDADO
001 SALARIO	300.				729,26		
005 SALARIO FAMILIA				2 COT.	49,32		
020 I.N.S.S.			8,00 %			58,34	

TOTALS 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 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

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	LIQUIDADO
	1.011,28		
001 SALARIO	300.		
05 SALARIO FAMILIA		2 COT.	49,32
020 I.N.S.S.		8,00 %	80,90

TOTALS 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: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	LIQUIDADO
	729,26		
001 SALARIO	300.		
020 I.N.S.S.		8,00 %	58,34

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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
RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/ 03/10/2014 06/10/2014 000004

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 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 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 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 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
DT 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 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 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 OUTUBRO DE 2014



TOTALS GERAIS

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

FICHA PATR.: 00126

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO BASE		570		17.136,14		
005 SALARIO FAMILIA			14	345,24		
020 I.N.S.S.					1.503,63	
025 I.R.R.F.					27,22	
TOTALS				17.481,38	1.530,85	15.950,53

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	17.136,14	IRRF	13.296,28

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 1.011,28
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 19
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 16.124,86

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ

PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30

CARGO: MONITOR ESCOLAR

NES: 2014/10 061221

CPF: 18.244.319/0001-20

FUNÇÃO: 00093 - MONITOR ESCOLAR

SITUAÇÃO: ATIVO - Contratado

11618 VANDERLEIA CONCEIÇÃO APARECIDA

3311-10 001 001.005.132 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADOS

001 SALARIO
020 I.N.S.S.

300,00
8,00 %

729,26

58,34
35,04



729,26
Total de Vencimentos

58,34
Total de Descontos

670,92

729,26

Salário Base

729,26

Sal. Cont. INSS

0,00

Base Cálculo FGTS

0,00

FGTS do Mês

Valor Líquido

670,92

Base Cálculo IRRF

0,00 %

Reten. IRRF

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ

PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30

CARGO: MONITOR ESCOLAR

NES: 2014/10 061215

CPF: 18.244.319/0001-20

FUNÇÃO: 00093 - MONITOR ESCOLAR

SITUAÇÃO: ATIVO - Contratado

000664 TAPIANA APARECIDA RIBEIRO DIAS

3311-10 001 001.005.132 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADOS

001 SALARIO
005 SALARIO FAMILIA
020 I.N.S.S.

Descrição

300 Referência

Vencimentos

Descontos

2 CDT.

49,32

58,34

8,00 %

729,26
Total de Vencimentos

58,34
Total de Descontos

670,92

729,26

Salário Base

729,26

Sal. Cont. INSS

0,00

Base Cálculo FGTS

0,00

FGTS do Mês

Valor Líquido

670,92

Base Cálculo IRRF

0,00 %

Reten. IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A PAGAMENTO DE SALÁRIO E BENEFÍCIOS
30/10/14
Tatiana Aparecida
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A PAGAMENTO DE SALÁRIO E BENEFÍCIOS
30/10/14
Tatiana Aparecida
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
CNPJ: 18.244.119/0001-28

CARGO: PROFESSOR INICIAL EDUI. BASICA MES: 02/2014 CL:003
FUNCAO: 00040 - PROFESSOR EDUCAC. INF. SITUACAO: ATIVO - Contratado

0000602 - HERBRINA ISABEL DA COSTA SILVA

3312-10 004.001.005.132 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADOS

001 SALARIO
020 I.N.S.S.

Descrição

300 Referência
8,00 % 1.011,28

Descontos
50,90



Total de Acréscimos 1.011,28
Total do Descontos 50,90
930,38

1.011,28 Salário Base 1.011,28 Sal Contr INSS

0,00 Base Calc. FGTS

0,00 FGTS do Mês

Valor Líquido

930,38

Base Calc. IRRF 0,00 % Falsa IRRF

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI

PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
CNPJ: 18.244.119/0001-28

CARGO: MONITOR ESCOLAR Pagar por 02 meses de férias
FUNCAO: 00093 - MONITOR ESCOLAR SITUACAO: ATIVO - Contratado

0000647 RAQUEL RIBEIRO DE SOUZA BERNARDO

3311-10 004.001.005.132 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADOS

001 SALARIO
020 I.N.S.S.

Descrição

300 Referência
8,00 % 729,26

Valor Líquido

Descontos
58,34

Total de Acréscimos 729,26
Total do Descontos 58,34
670,92

729,26 Salário Base 729,26 Sal Contr INSS

0,00 Base Calc. FGTS

0,00 FGTS do Mês

Valor Líquido

670,92

Base Calc. IRRF 0,00 % Falsa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A REMUNERACAO ESCRITURADA NESTE RECIBO

30 10 14 Raquel R. S. Bernardo ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DECLARO TER RECEBIDO A REMUNERACAO ESCRITURADA NESTE RECIBO

30 10 2014 Isabela Isabel da Costa Silva ASSINATURA DO FUNCIONARIO

MUNICIPIO DE INCAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INCAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNGUEIRA, 50
CNPJ: 18.244.319/0001-28

CARGO: SERVENTE ESCOLAR

MES: 2019/10
SITUAÇÃO: ATIVO - Contratado

0000620 JOSEANE HELENA DE OLIVEIRA DA SILVA

5142-25 001.001.005.132 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADO

001 SALARIO
005 SALARIO FAMILIA
020 I.N.S.S.

3001 Salário
2 COT.
8,00 %

Valor 729,26
49,32

Descontos
58,34



729,26 58,34
Total de Vencimentos Total de Descontos
720,24

729,26
Salário Base

729,26
Sal. Contr. INSS

0,00
Base Calc. FGTS

0,00
FGTS do Mês

Valor Líquido

131,79
Base Calc. IRRF

0,00 %
Faixa IRRF

MUNICIPIO DE INCAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INCAI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNGUEIRA, 50
CNPJ: 18.244.319/0001-28

CARGO: SECRETARIO ESCOLAR

MES: 2019/10
SITUAÇÃO: ATIVO - Contratado

0000612 CARINA LEITE FARUANELLI DE CARVALHO

4110-03-001.001.005.132 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADO

901 SALARIO
005 SALARIO FAMILIA
020 I.N.S.S.

Descrição

3001 Salário
2 COT.
8,00 %

Valor 727,26
49,32

Descontos
58,34

727,26 58,34
Total de Vencimentos Total de Descontos
720,24

727,26
Salário Base

727,26
Sal. Contr. INSS

0,00
Base Calc. FGTS

0,00
FGTS do Mês

Valor Líquido

131,50
Base Calc. IRRF

0,00 %
Faixa IRRF

DECLARANTE: RECEBIDA A IMPORTE DA DESPESA DE 2019/10
30/10/19
DATA
JOSEANE HELENA OLIVEIRA DA SILVA
ASSISTENTE SOCIAL

DECLARANTE: RECEBIDA A IMPORTE DA DESPESA DE 2019/10
30/10/19
DATA
CARINA LEITE FARUANELLI DE CARVALHO
ASSISTENTE SOCIAL

3711-10 001 001.001-102 - ENGINE FUNDAMENTAL - CONTINUED:

58,34



0,90 Calc. FGTS	0,00 P.S. do Mês	3,15 Calc. IRRF 0,00	0,00 Taxa IRRF
-----------------	------------------	----------------------	----------------

0 10 2014 Edizione la rivista di Mario Scialoja

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02840-000 Data: 29/10/2014 Ficha: 00134
Orçamento: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGA - MG - 37.215-000

Proc. Licitação:

Classificação:

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 Q PESSOAL CIVIL
Tipo.: 04 - PES. CARGO EFETIVO (VINC. INSS), EXC FUNDER
Fonte.: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R\$	40.711,11	Valor do empenho...:	R\$	8.140,65
			Outros.....:	R\$	494,12
			Previdencia.....:	R\$	669,42
Saldo atual...:	R\$	32.570,46	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, REF. OUTUBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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 / 10 / 14

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 375.512.306-10

CONTROLE INTERNO

Visto:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

20 / 10 / 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECIBO 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, NOVECIENTOS E SETENTA E SETE REAIS E ONZE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

30 / 10 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: 001 Recebedor: 5253.1 Lancament
Banco: Conta: 5253.1 Cheque: 10/2014

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

COD. FICHA.: 017 - FICHA DRC.: 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 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 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

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

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 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 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 75,84
104 QUINQUENIO 30% 218,78

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 % 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/ 25/10/2014 08/11/2014 000015

MAT:0000182 NOME: CRIDNICE 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 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 30D. 1.011,28
020 I.N.S.S. PARA MAIS DE UM VINCULO EMPREGATICIO 8,00 % 97,08
04 QUINQUENIO 20% 202,26
502 EMPRESTIMO C.E.F. 028/096 266,35

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

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

RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/ 03/10/2014 17/10/2014 000015

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 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 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 75,84

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



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

FICHA PATR.: 00126

104 QUINQUENIO 30%

218,78

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 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 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 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 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 70,00
104 QUINQUENIO 20% 145,85
502 EMPRESTIMO C.E.F. 003/015 117,28
504 EMPRESTIMO C.E.F - 2 049/072 101,74
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:
729,26	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 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 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

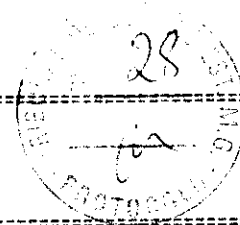
1.209,49

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

Emissao: 29/10/2014 - 09:12

Pagina: 040

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



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

FICHA PATR.: 00126

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

TOTAIS GERAIS

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		
02 EMPRESTIMO C.E.F					383,63	
04 EMPRESTIMO C.E.F - 2					101,74	
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI					8,75	
TOTAIS				8.165,31	1.163,54	7.001,77

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

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

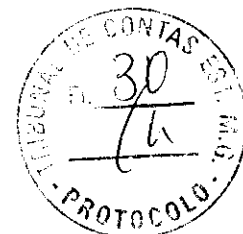
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 7

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 8.140,65

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02842-000 Data: 29/10/2014
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual: .
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAJ - MG - 37.215-000

Ficha: 00151



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 G PESSOAL CIVIL
Tipo: 04 - PES. CARGO EFETIVO (VINC. INSS), EXC FUNDEB
Fonte: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 18.647,48 Valor do empenho: R\$ 8.020,46

Pens Alimenticia: R\$ 375,79

Outros: R\$ 629,79

Previdencia: R\$ 721,82

Imp de Renda: R\$ 20,84

Saldo atual: R\$ 10.627,02 Valor liquido: R\$ 6.272,22

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

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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.

CONTROLE INTERNO

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 375.512.306-10

Visto:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

30 / 10 / 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECIBO R\$ 6.272,22

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 6.272,22 (SEIS MIL, DUZENTOS E SETENTA E
DOIS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada.

30 / 10 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

001

Recebido:

3253.1

Banco:

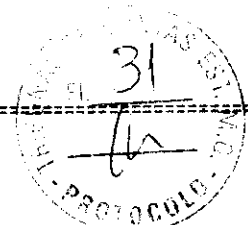
Conta:

Cheque:

102014

Lancament

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

TOTALS 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 NIII SAL: 1.512,34
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. 1.512,34
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

TOTALS GERAIS.....

2.117,28 222,14 1.895,14

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 2.117,28 0,00 0,00 7,50 % 1.926,73 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
502 EMPRESTIMO C.E.F. 020/048 375,79
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI 20,76

TOTALS GERAIS.....

2.075,77 1.150,05 925,72

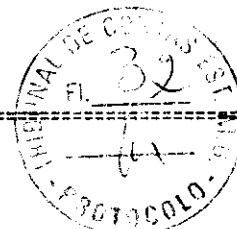
SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
1.482,69 2.075,77 0,00 0,00 7,50 % 1.888,96 0,00 % 0,00 0,00 0,00

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

TOTALS GERAIS.....

566,69 0,00 566,69

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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 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			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.....

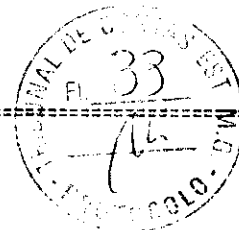
2.117,28

222,14

1.895,14

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	2.117,28	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 OUTUBRO DE 2014



TOTALS GERAIS

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

FICHA PATR.: 00126

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO BASE		120	5.932,48		
020 I.N.S.S.				721,82	
025 I.R.R.F.				20,84	
104 QUINQUENIO 20%			285,02		
104 QUINQUENIO 40%			1.802,96		
500 PENSAO ALIMENTICIA SL				566,69	
502 EMPRESTIMO C.E.F				375,79	
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI				63,10	
TOTALS			8.020,46	1.748,24	6.272,22

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	8.020,46	IRRF	7.118,93

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 4

TOTAL DE PENSAD ALIMENTICIA -> 566,69

TOTAL A EMPENHAR -> 8.020,46

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02843-000 Data: 29/10/2014 Ficha: 00151
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: PRD GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

Proc Licitacao:

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 G PESSOAL CIVIL
Tipo.....: 05 - PESSOAL DE CARGO COMMISSIONADO, EXC FUNDEB
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 10.627,02 Valor do empenho....: R\$ 729,26

Previdencia.....: R\$ 58,34

Saldo atual....: R\$ 9.897,76 Valor liquido.....: R\$ 670,92

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

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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.

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.

30 / 10 / 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECIBO R\$ 670,92

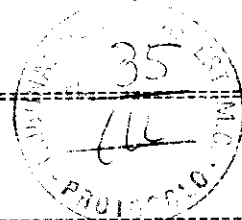
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 670,92 (SEISCENTOS E SETENTA REAIS E
NOVENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

30 / 10 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: 001 Recebedor: 5253-1 Lancament
Banco: Conta: 102014 Cheque:

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



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

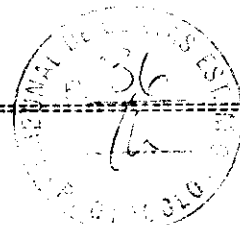
FICHA PATR.: 00126

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 LIQUIDADO
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 OUTUBRO DE 2014



TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 020 - FICHA ORC.: 00151 - TRANSP.ESCOLAR ENS. FUNDAMENTAL- COMMISSIONADO

FICHA PATR.: 00126

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

Modelo: EO - ORDINARIO - Num: 02638-000 - Data: 29/09/2014

Ficha: 00175

Modelo: 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

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 8.300,03 Valor do empenho...: R\$ 821,47

Salario Maternidade: R\$ 729,26

Saldo atual...: R\$ 7.478,56 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. 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: 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.

10/10/14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO

PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 034.400.596-85

RECEBIO 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.

10/10/14

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco: 001

Conta: 3253-1 Cheque: 264100

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.005.048 - ENSINO PRE ESCOLAR - EFETIVO

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL
0000054	JOANA CLARETTE DOS SANTOS	1.020,96	81,67	0,00	214,41
0000120	JOANA LAZARA DA COSTA	948,04	75,84	0,00	199,09
0000013	MARTA NAZARE MIRANDA	1.067,65	85,41	0,00	224,21
0000172	ROSIA NE CORREA DE JESUS	875,11	70,00	49,32	183,77

LOTACAO.: 001.005.048 - ENSINO PRE ESCOLAR - EFETIVO

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....:	3.911,76
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....:	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....:	312,92
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....:	49,32
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....:	729,26
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....:	821,47
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....:	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....:	355,81
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	4

INFORMAÇÕES PARA O USUÁRIO: 1ª VIA - INSS 2ª VIA - CONTRIBUINTE 3ª VIA - GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO 4ª VIA - GOVERNO DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO 5ª VIA - GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL 6ª VIA - GOVERNO DO RIO DE JANEIRO 7ª VIA - GOVERNO DO PARANÁ 8ª VIA - GOVERNO DO MATO GROSSO DO SUL 9ª VIA - GOVERNO DO MATO GROSSO 10ª VIA - GOVERNO DO PIAUÍ 11ª VIA - GOVERNO DO AMAPÁ 12ª VIA - GOVERNO DO ACRE 13ª VIA - GOVERNO DO RORAIMA 14ª VIA - GOVERNO DO AROIA 15ª VIA - GOVERNO DO TOCANTINS 16ª VIA - GOVERNO DO MARANHÃO 17ª VIA - GOVERNO DO PERNAMBUCO 18ª VIA - GOVERNO DO ALAGOAS 19ª VIA - GOVERNO DO SERGIPE 20ª VIA - GOVERNO DO CEARÁ 21ª VIA - GOVERNO DO RIO GRANDE DO NORTE 22ª VIA - GOVERNO DO RIO GRANDE DO SUL 23ª VIA - GOVERNO DO PARANÁ 24ª VIA - GOVERNO DO MATO GROSSO DO SUL 25ª VIA - GOVERNO DO MATO GROSSO 26ª VIA - GOVERNO DO PIAUÍ 27ª VIA - GOVERNO DO AMAPÁ 28ª VIA - GOVERNO DO ACRE 29ª VIA - GOVERNO DO RORAIMA 30ª VIA - GOVERNO DO AROIA 31ª VIA - GOVERNO DO TOCANTINS 32ª VIA - GOVERNO DO MARANHÃO 33ª VIA - GOVERNO DO PERNAMBUCO 34ª VIA - GOVERNO DO ALAGOAS 35ª VIA - GOVERNO DO SERGIPE 36ª VIA - GOVERNO DO CEARÁ 37ª VIA - GOVERNO DO RIO GRANDE DO NORTE 38ª VIA - GOVERNO DO RIO GRANDE DO SUL 39ª VIA - GOVERNO DO PARANÁ 40ª VIA - GOVERNO DO MATO GROSSO DO SUL 41ª VIA - GOVERNO DO MATO GROSSO 42ª VIA - GOVERNO DO PIAUÍ 43ª VIA - GOVERNO DO AMAPÁ 44ª VIA - GOVERNO DO ACRE 45ª VIA - GOVERNO DO RORAIMA 46ª VIA - GOVERNO DO AROIA 47ª VIA - GOVERNO DO TOCANTINS 48ª VIA - GOVERNO DO MARANHÃO 49ª VIA - GOVERNO DO PERNAMBUCO 50ª VIA - GOVERNO DO ALAGOAS 51ª VIA - GOVERNO DO SERGIPE 52ª VIA - GOVERNO DO CEARÁ 53ª VIA - GOVERNO DO RIO GRANDE DO NORTE 54ª VIA - GOVERNO DO RIO GRANDE DO SUL 55ª VIA - GOVERNO DO PARANÁ 56ª VIA - GOVERNO DO MATO GROSSO DO SUL 57ª VIA - GOVERNO DO MATO GROSSO 58ª VIA - GOVERNO DO PIAUÍ 59ª VIA - GOVERNO DO AMAPÁ 60ª VIA - GOVERNO DO ACRE 61ª VIA - GOVERNO DO RORAIMA 62ª VIA - GOVERNO DO AROIA 63ª VIA - GOVERNO DO TOCANTINS 64ª VIA - GOVERNO DO MARANHÃO 65ª VIA - GOVERNO DO PERNAMBUCO 66ª VIA - GOVERNO DO ALAGOAS 67ª VIA - GOVERNO DO SERGIPE 68ª VIA - GOVERNO DO CEARÁ 69ª VIA - GOVERNO DO RIO GRANDE DO NORTE 70ª VIA - GOVERNO DO RIO GRANDE DO SUL 71ª VIA - GOVERNO DO PARANÁ 72ª VIA - GOVERNO DO MATO GROSSO DO SUL 73ª VIA - GOVERNO DO MATO GROSSO 74ª VIA - GOVERNO DO PIAUÍ 75ª VIA - GOVERNO DO AMAPÁ 76ª VIA - GOVERNO DO ACRE 77ª VIA - GOVERNO DO RORAIMA 78ª VIA - GOVERNO DO AROIA 79ª VIA - GOVERNO DO TOCANTINS 80ª VIA - GOVERNO DO MARANHÃO 81ª VIA - GOVERNO DO PERNAMBUCO 82ª VIA - GOVERNO DO ALAGOAS 83ª VIA - GOVERNO DO SERGIPE 84ª VIA - GOVERNO DO CEARÁ 85ª VIA - GOVERNO DO RIO GRANDE DO NORTE 86ª VIA - GOVERNO DO RIO GRANDE DO SUL 87ª VIA - GOVERNO DO PARANÁ 88ª VIA - GOVERNO DO MATO GROSSO DO SUL 89ª VIA - GOVERNO DO MATO GROSSO 90ª VIA - GOVERNO DO PIAUÍ 91ª VIA - GOVERNO DO AMAPÁ 92ª VIA - GOVERNO DO ACRE 93ª VIA - GOVERNO DO RORAIMA 94ª VIA - GOVERNO DO AROIA 95ª VIA - GOVERNO DO TOCANTINS 96ª VIA - GOVERNO DO MARANHÃO 97ª VIA - GOVERNO DO PERNAMBUCO 98ª VIA - GOVERNO DO ALAGOAS 99ª VIA - GOVERNO DO SERGIPE 100ª VIA - GOVERNO DO CEARÁ

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	10/2014
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGA AVENIDA BRASIL ALBERTO LONCINI, 70 13.144-000/000-00 00077-00000000 - INGA - ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE		5 - IDENTIFICADOR	10.049.014/0001-00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	355,81
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.		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	355,81
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA	

Instruções para preenchimento no verso.



[bb.com.br]

Page 1 of 1

10/10/2014 08:39:33



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

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

Creditado

Agência 364-6
 Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
 Valor 9.907,09
 Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
 J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:28:40
 10/10/2014 08:39:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 0264 - 000 Data: 29/09/2014
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF 70 070-909

Ficha: 00175

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

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 7.478,56 Valor do empenho.: R\$ 459,44
Saldo atual.: R\$ 7.019,12 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. 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: 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 / 10 / 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECIPO 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 / 10 / 14

Documento:

Recebedor:

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

Banco:

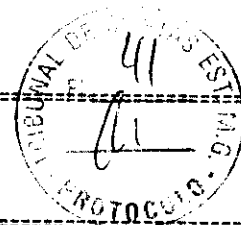
001

Conta:

5253.1 Cheque: 264100

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.005.135 - ENSINO PRE ESCOLAR - CONTRATADOS

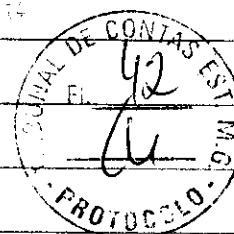
Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL
0000626	LIDIANE APARECIDA MARTINS COSTA	729,26	58,34	24,66	0,00 153,14
0000648	MARLENE APARECIDA DA SILVA ANDRADE	729,26	58,34	24,66	0,00 153,14
0000627	RIVANE CRISTINA DE OLIVEIRA CRUZ SILVA	729,26	58,34	0,00	0,00 153,14

LOTACAO.: 001.005.135 - ENSINO PRE ESCOLAR - CONTRATADOS

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....	2.187,78
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....	175,02
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....	49,32
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....	459,44
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
OR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....	585,14
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	3

AFRASFORMULÁRIO AUTOMATIZADO - RUA PARELHAS 145 - JARDIM SÃO CARLOS - CEP 04111-000 - SÃO PAULO - SP - FONE (011) 3505-4015 - FAX (011) 3505-4016 - E-MAIL: INSS@INSS.PR.GOV.BR

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	0000
		4 - COMPETÊNCIA	2014/05
		5 - IDENTIFICADOR	10.249.001/0001-11
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI RUA GABRIEL ANDRÉ DE JESUS, 100 13.124-000-12 1573/0001 - 023 - CASINO PRE ESCOLAR - CONTRATADO		6 - VALOR DO INSS	505,14
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		10 - ATM / MULTA E JUROS	
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.		11 - TOTAL	505,14
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
Instruções para preenchimento no verso.			



[bb.com.br]

Page 1 of 1

10/10/2014 08:39:33



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 9.907,09
 Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
 J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:28:40
 10/10/2014 08:39:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02845-000- Data: 29/10/2014 Ficha: 00182
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: PRC GABRIEL DE A. JUNIOR, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.015-000

Proc. Licitação:

Classificação:

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 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.....: 99 - OUTROS
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 2.543,02 Valor do empenho....: R\$ 2.187,78
Previdencia.....: R\$ 175,02
Saldo atual....: R\$ 355,24 Valor liquido.....: R\$ 2.012,76

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

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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\$ 2.012,76

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 2.012,76 (DOIS MIL, DOZE REAIS E SETENTA
E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

30 / 10 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Banco:

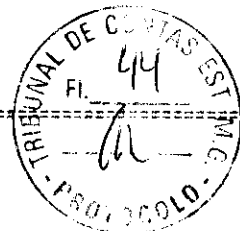
Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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 LIQUIDADO
001 SALARIO 30D. 729,26
005 SALARIO FAMILIA 1 COT. 24,66
020 I.N.S.S. 6,00 % 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: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 LIQUIDADO
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 LIQUIDADO
001 SALARIO 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34

TOTAIS GERAIS.....

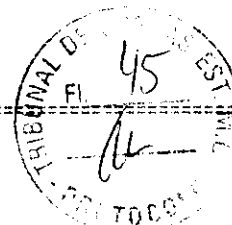
729,26

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 OUTUBRO DE 2014



TOTALS GERAIS

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

FICHA PATR.: 00173

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	
TOTALS			2.237,10	175,02	2.062,08

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

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 3
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 2.187,78

MUNICÍPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ

PRADA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, DA

CNPJ: 16.244.315/0001-05

CARGO: SERVENTE ESCOLAR

FUNDEB: 00037 - SERVENTE ESCOLAR

RES. 2017/10 DE 170

SITUAÇÃO: ATIVO - Contratado

000043 MARLENE APARECIDA DA SILVA ANDRADE

5142-25 001 001.005.133 - ENSINO PRE ESCOLAR - CONTRATADOS

001 SALARIO

300,00

729,26

Descontos

005 SALARIO FAMILIA

1,00

24,88

020 I.N.S.S.

8,00 %

58,34



733,92

Valor de Fundamentos

58,34

Total de Descontos

675,58

729,26

Salário Base

729,26

Sal. Contr. INSS

0,00

Base Cálculo FGTS

0,00

FGTS do Mês

Valor Líquido

491,21

Base Cálculo IRRF

0,00 %

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A EMPENHO DE DINHEIRO EM VALOR DE R\$ 491,21

30/10/2014
DATA
Marlene Ap. S. Andrade

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02844-000 Data: 29/10/2014 Ficha: 00183
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: RSC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

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 G PESSOAL CIVIL
Tipo.....: 04 - PES. CARGO EFETIVO (VINC. INSS), EXC FUNDEB
Fonte.....: 101 - RECEITAS DE IMPOSTOS - EDUCACAO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 8.268,05 Valor do empenho....: R\$ 3.911,76
Outros.....: R\$ 473,40
Previdencia.....: R\$ 312,92
Saldo atual....: R\$ 4.356,29 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,
REF. OUTUBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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\$ 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.

Documento:

Banco:

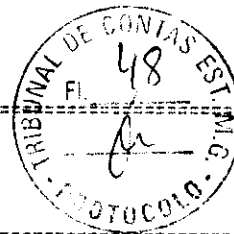
Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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 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 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 81,67
104 QUINQUENIO 40% 291,70
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAÍ 10,21

T O T A I S G E R A I S..... 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:ATIVO 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 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 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 75,84
104 QUINQUENIO 30% 218,78
502 EMPRESTIMO C.E.F. 003/024 263,84
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAÍ 9,48

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

MAT:0000013 NOME: MARTA NAZARE MIRANDA SIT:ATIVO ADM:07/01/97 FUN:CONTINUO SERVENTE NII SAL: 921,27
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 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 30D. 821,27
020 I.N.S.S. 8,00 % 85,41
104 QUINQUENIO 30% 246,38
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAÍ 10,68

T O T A I S G E R A I S..... 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:ATIVO 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 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 MATERNIDADE 30D. 729,26
005 SALARIO FAMILIA 2 COT. 49,32
020 I.N.S.S. 8,00 % 70,00
104 QUINQUENIO 20% 145,85



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

CDD. FICHA.: 022 - FICHA ORC.: 00183 - ENSINO PRE ESCOLAR - EFETIVO

FICHA PATR.: 00175

502 EMPRESTIMO C.E.F

009/024

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 OUTUBRO DE 2014



TOTALS GERAIS

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

FICHA PATR.: 00175

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	L I Q U I D O
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%				463,16		
104 QUINQUENIO 40%				291,70		
502 EMPRESTIMO C.E.F					434,28	
438 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI					39,12	
TOTALS				3.961,08	786,32	3.174,76

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

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 4

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 3.911,76

Modelo: EO - ORDINÁRIO Num: 02856-000 Data: 29/10/2014

Ficha: 00382

Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereço: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

Proc. Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 122 - ADMINISTRACAO GERAL

Programa.: 0402 - ATIVIDADE ADMINISTRATIVA GERAL

Proj./Ativ.: 2.082 - MANUT. ATIVID. DIR. DEPTO. M. SAUDE E GESTAO

Conta. N.: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Q PESSOAL CIVIL

Tipo.: 05 - PESSOAL DE CARGO COMISSIONADO, EXC FUNDEB

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 11.133,47 Valor do empenho.: R\$ 3.255,23

Outros.: R\$ 892,75

Previdencia.: R\$ 336,19

Imp de Renda.: R\$ 34,52

Saldo atual.: R\$ 7.878,24 Valor liquido.: R\$ 1.991,77

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

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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 USCAR 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.

Visto:

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

RECEIBO R\$ 1.991,77

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 1.991,77 (UM MIL, NOVECIENTOS E NOVENTA E
UM REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada

Documento:

Recebedor:

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

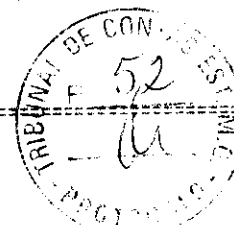
Lancament

Barco:

Conta:

Cheque:

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



COD. FICHA.: 040 - FICHA ORC.: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL -COMISSONADO

FICHA PATR.: 00388

MAT:0000669 NOME: JOAO PAULO LEITE SIT:ATIVO ADM:01/10/14 FUN:CONTR AVALIADOR E AUTODR 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 P R O V E N I T O D E S C O N T O L I Q U I D O
001 SALARIO 30D. 2.525,97
020 I.N.S.S. 11,00 % 277,85
025 I.R.R.F. 7,50 % 34,52
502 EMPRESTIMO C.E.F. 016/040 704,40

T O T A I S G E R A I S..... 2.525,97 1.016,77 1.509,20

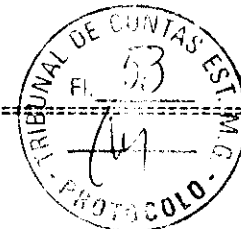
SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.525,97	2.525,97	0,00	0,00	7,50 %	2.248,12	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000539 NOME: MANOEL CARLOS DE OLIVEIRA ARAUJO SIT:ATIVO ADM:04/03/13 FUN:ENC.MANUT. TRANSPORTE DA SABBIL: 729,26
T 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 P R O V E N I T O D E S C O N T O L I Q U I D O
001 SALARIO 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34
502 EMPRESTIMO C.E.F. 009/012 188,35

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 OUTUBRO DE 2014



TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 040 - FICHA ORC.: 00397 - ASSITENCIA MEDICA AMBULATORIAL -COMISSONADO

FICHA PATR.: 00388

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO BASE	60	3.255,23		
020 I.N.S.S.			326,19	
025 I.R.R.F.			34,52	
502 EMPRESTIMO C.E.F			892,75	
TOTAIS		3.255,23	1.263,46	1.991,77

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	3.255,23	IRRF	2.919,04

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 2
TOTAL DE PENSAD ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 3.255,23

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02665-000 Data: 29/09/2014

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:

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\$ 28.046,22 Valor do empenho: R\$ 17.034,30

Saldo atual: R\$ 11.011,92 Valor liquido: R\$ 17.034,30

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. MES DE SETEMBRO DE 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.

10/10/14

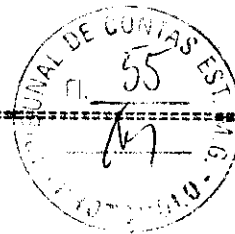
Visto: JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF: 072.115.616-96

R E C I B O R\$ 17.034,30

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 17.034,30 (DEZESSETE MIL, TRINTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 423912 Cheque: 966700

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A S.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.010.092 - ASSIST.MEDICA AMBULATORIA-EFETIVO

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL
0000037	ADEMAR ANDRADE LEITE NETO	2.220,57	244,26	0,00	0,00
0000142	ADRIANA DAS GRACAS SANTOS	4.691,54	482,92	0,00	0,00
0000066	CARLOS ROBERTO VAZ	1.458,83	131,29	0,00	0,00
0000081	CELIANE IZABEL DE SOUZA GARCIA	3.584,86	394,33	0,00	0,00
0000019	DARLEY DE FATIMA	2.262,08	248,82	0,00	0,00
0000102	DIMAS HUMBERTO MASSOLI VILELA	3.078,42	0,00	0,00	0,00
0000159	ELIANA DA SILVEIRA CAMPOS RESENDE	1.251,97	100,15	0,00	0,00
0000074	ELIEZE DA SILVA	2.220,57	244,26	0,00	0,00
0000038	GERVANIO ALDAIR DOS REIS	1.997,44	179,76	0,00	0,00
0000077	GILBERTO DE SOUZA SILVA	1.589,46	143,05	0,00	0,00
0000021	HEITOR MIRANDA FILHO	2.220,57	244,26	0,00	0,00
0000082	IVAN FERREIRA	8.297,55	0,00	0,00	0,00
0000006	JDAO VITOR DOS SANTOS	2.075,77	186,81	0,00	0,00
0106	MARCOS PAULO COSTA DE RESENDE	1.437,33	129,35	0,00	0,00
0000158	MARIA DA CONCEICAO COSTA SALGADO	1.251,97	100,15	0,00	0,00
0000027	MARIA DE LOURDES MARTINS	1.922,84	173,05	0,00	0,00
0000180	MARIA HELENA BARBOSA BRUNELLI	4.837,96	0,00	0,00	0,00
0000171	MARIA NIRELE NEVES ALVARENGA	2.959,40	325,53	0,00	0,00
0000043	MARIA RITA DA COSTA VICENTE	2.267,45	249,41	0,00	0,00
0000090	REULIEN JUNIOR REZENDE	2.034,51	183,10	0,00	0,00
0000079	ROSEVANIA REZENDE GOUVEIA	1.949,14	175,42	0,00	0,00
0000129	TERESINHA ANGELICA DE PAIVA	7.827,31	482,92	0,00	0,00

LOTACAO.: 001.010.092 - ASSIST.MEDICA AMBULATORIA-EFETIVO

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....:	63.437,54	
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....:	0,00	
VALOR DA PREVIDENCIA.....:	4.418,84	
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....:	0,00	
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00	
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....:	17.034,30	(*) + ALIQUOTA RAT.....: 3.712,41(Apenas para conferencia)
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....:	0,00	
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00	
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....:	21.453,14	
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	22	



10/10/2014 08:36:47

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência 364-6
Conta corrente 42391-2 PREFEITURA MUNICIPAL INGA

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor 41.158,73
Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS 10/10/2014 08:27:40
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO 10/10/2014 08:36:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

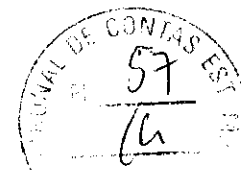
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/09
		5 - IDENTIFICADOR	16.244.319/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30 16.244.319/0001-28 00000/00101 - 007 - ASSISTÊNCIA MEDICA - AMBULATORIA - ATIVO		6 - VALOR DO INSS	21.453,14
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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.		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	21.453,14
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
Instruções para preenchimento no verso.			

INFORMAÇÕES E AUTENTICAÇÃO: 1ª VIA - CONTRIBUINTE 2ª VIA - INSS 3ª VIA - EMPREGADOR 4ª VIA - INSS 5ª VIA - INSS 6ª VIA - INSS 7ª VIA - INSS 8ª VIA - INSS 9ª VIA - INSS 10ª VIA - INSS 11ª VIA - INSS 12ª VIA - INSS 13ª VIA - INSS 14ª VIA - INSS 15ª VIA - INSS 16ª VIA - INSS 17ª VIA - INSS 18ª VIA - INSS 19ª VIA - INSS 20ª VIA - INSS 21ª VIA - INSS 22ª VIA - INSS 23ª VIA - INSS 24ª VIA - INSS 25ª VIA - INSS 26ª VIA - INSS 27ª VIA - INSS 28ª VIA - INSS 29ª VIA - INSS 30ª VIA - INSS 31ª VIA - INSS 32ª VIA - INSS 33ª VIA - INSS 34ª VIA - INSS 35ª VIA - INSS 36ª VIA - INSS 37ª VIA - INSS 38ª VIA - INSS 39ª VIA - INSS 40ª VIA - INSS 41ª VIA - INSS 42ª VIA - INSS 43ª VIA - INSS 44ª VIA - INSS 45ª VIA - INSS 46ª VIA - INSS 47ª VIA - INSS 48ª VIA - INSS 49ª VIA - INSS 50ª VIA - INSS 51ª VIA - INSS 52ª VIA - INSS 53ª VIA - INSS 54ª VIA - INSS 55ª VIA - INSS 56ª VIA - INSS 57ª VIA - INSS 58ª VIA - INSS 59ª VIA - INSS 60ª VIA - INSS 61ª VIA - INSS 62ª VIA - INSS 63ª VIA - INSS 64ª VIA - INSS 65ª VIA - INSS 66ª VIA - INSS 67ª VIA - INSS 68ª VIA - INSS 69ª VIA - INSS 70ª VIA - INSS 71ª VIA - INSS 72ª VIA - INSS 73ª VIA - INSS 74ª VIA - INSS 75ª VIA - INSS 76ª VIA - INSS 77ª VIA - INSS 78ª VIA - INSS 79ª VIA - INSS 80ª VIA - INSS 81ª VIA - INSS 82ª VIA - INSS 83ª VIA - INSS 84ª VIA - INSS 85ª VIA - INSS 86ª VIA - INSS 87ª VIA - INSS 88ª VIA - INSS 89ª VIA - INSS 90ª VIA - INSS 91ª VIA - INSS 92ª VIA - INSS 93ª VIA - INSS 94ª VIA - INSS 95ª VIA - INSS 96ª VIA - INSS 97ª VIA - INSS 98ª VIA - INSS 99ª VIA - INSS 100ª VIA - INSS

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02668-000 Data: 29/09/2014
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

Ficha: 00388

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\$ 11.011,92 Valor do empenho....: R\$ 2.643,63
Saldo atual....: R\$ 8.368,29 Valor liquido.....: R\$ 2.643,63

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. MES DE SETEMBRO DE 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.

12/10/14

Visto:

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

R E C I B O R\$ 2.643,63

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 2.643,63 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA
E TRES REAIS E SESENTA E TRES CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada.

10/10/14

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

Documento:

Recebedor:

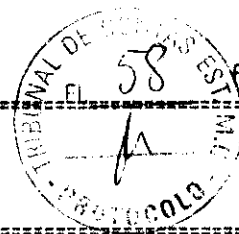
Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A S.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.010.096 - ATENDEND. ODONTOLOGICO-EFETIVO

Matr. Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL
0000080 ALEXANDRE PEREIRA DE AVELLAR	3.584,86	394,33	0,00	0,00 967,91
0000092 CARLOS ROBERTO DE SOUZA	1.426,56	128,39	0,00	0,00 385,17
0000064 EILA MARIA CARVALHO REZENDE	4.779,81	482,92	0,00	0,00 1.290,54

LOTACAO.: 001.010.096 - ATENDEND. ODONTOLOGICO-EFETIVO

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....:	9.791,23	
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....:	0,00	
VALOR DA PREVIDENCIA.....:	1.005,64	
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....:	0,00	
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00	
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....:	2.643,63	(*) + ALIQUOTA RAT.....: 587,47(Apenas para conferencia)
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....:	0,00	
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00	
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....:	3.649,27	
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	3	

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1412
		4 - COMPETÊNCIA	10/10/14
		5 - IDENTIFICADOR	10.10.2014.10.10
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGA RUA BRAGA, 1463 - TABOÃO DA SERRA, SP CEP 02411-000 - 43 - 1157 - F53032.2.12		6 - VALOR DO INSS	1412,73
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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 cu importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	1412,73
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



Instruções para preenchimento no verso.

[bb.com.br]

Page 1 of 1

10/10/2014 08:36:47



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência 364-6
Conta corrente 42391-2 PREFEITURA MUNICIPAL INGA

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA

Valor 41.158,73

Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:27:40

10/10/2014 08:36:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE INSAI - IB 244.319/0001-28

ED02669-000

29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02669-000 Data: 29/09/2014

Ficha: 00388

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

CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:

Endereço: ST-DE AUTARQUIAS SUL, 01 2 BL 0,0

CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Procil citacao:

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\$ 8.368,29 Valor do empenho....: R\$ 1.081,42

Saldo atual....: R\$ 7.286,87 Valor liquido.....: R\$ 1.081,42

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. MES DE SETEMBRO DE 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

LIQUIDACAO

Confirmo recep. do Material ou Servico.

29/09/14

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.

10/10/14

Visto:

JOAO PAULO LEITE

DIR. DPTO SAUDE E GESTAO

CPF: 072.115.616-96

RECEBIDO R\$ 1.081,42

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 1.081,42 (UM MIL, OITENTA E UM REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10/10/14

Documento:

Banco:

Recebedor:

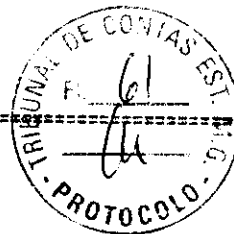
Conta:

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

Lancament

Cheque: 266702

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.010.137 - ASSIT.MEDICA AMBULATORIAL-COMISSONADO

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL	
0000570	JOAO PAULO LEITE	4.420,38	448,34	0,00	0,00	928,27
0000539	MANOEL CARLOS DE OLIVEIRA ARAUJO	729,26	58,34	0,00	0,00	153,14

LOTACAO.: 001.010.137 - ASSIT.MEDICA AMBULATORIAL-COMISSONADO

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....:	5.149,64
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....:	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....:	506,68
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....:	0,00
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....:	1.081,42
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....:	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....:	1.588,10
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	2

INFORMAÇÕES: AUTOMAÇÃO DA RECEITA SOCIAL - 1407-7450/04-11/2007-40 - EST. 05/08/2012
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 157

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/09
		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ PRAÇA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00388/00102-040-ASSIT. M. AMBUL - COMISSÃO.		6 - VALOR DO INSS	1.588,10
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
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.		11 - TOTAL	
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.



[bb.com.br]

Page 1 of 1

10/10/2014 08:36:47



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência 364-6
Conta corrente 42391-2 PREFEITURA MUNICIPAL INGAÍ

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGAÍ
Valor 41.158,73
Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOÃO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:27:10
10/10/2014 08:36:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

ED02671-000

29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02671-000 Data: 29/09/2014

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:

Classificacao:

RE:



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

Topo.: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 7.286,87 Valor do empenho.: R\$ 661,08

Saldo atual.: R\$ 6.625,79 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. MES DE SETEMBRO DE 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

LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

29/09/14

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.

29/09/14

Visto:

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

RECEBO 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.

29/09/14

Documento:

Recebedor:

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

Banco:

Conta:

47391.2

Cheque:

266700

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.010.139 - ATEND. ODONTOLOGICO - CONTRATADOS

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL	
0000590	MARCELA ALVES RESENDE LEITE DINIZ	2.448,48	269,33	0,00	0,00	661,08

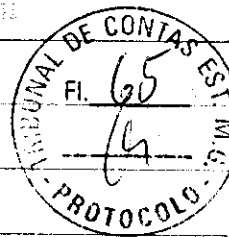
LOTACAO.: 001.010.139 - ATEND. ODONTOLOGICO - CONTRATADOS

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....:	2.448,48	
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....:	0,00	
VALOR DA PREVIDENCIA.....:	269,33	
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....:	0,00	
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00	
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....:	661,08 (\$)	+ ALIQUOTA RAT.....: 146,91(Apenas para conferencia)
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....:	0,00	
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00	
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....:	930,41	
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	1	

INFORMS FORMULÁRIOS DE AUTOMAÇÃO - RUA FERREIRA S. SOUZA 1430 - JACUÍDA SERRA - SP - 05123-90 - 1153014-0 - EST. 625/2012-2-12
1ª VIA - INSS 2ª VIA - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	
		4 - COMPETÊNCIA	20/10/14
		5 - IDENTIFICADOR	11247115/2014-02
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGUATUBA RUA CARLOS ANTONIO VAREZANI, 30 INGUATUBA - SP 13860-000 - (15) - APODIAMENTO OBVENTOLIBICO - CONTRATO		6 - VALOR DO INSS	730,42
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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.		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	730,42
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Instruções para preenchimento no verso.



[bb.com.br]

Page 1 of 1

10/10/2014 08:36:47



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência 364-6
 Conta corrente 42391-2 - PREFEITURA MUNICIPAL INGA

Creditado

Agência 364-6
 Conta corrente 73047-5 - PREFEITURA MUNICIPAL INGA
 Valor 41.158,73
 Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
 J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:27:40
 10/10/2014 08:36:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02857-000 Data: 29/10/2014

Ficha: 00396

Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

ENFJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereco: PRO GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30

CENTRO - INBAI - MG - 37.215-000

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 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

Tipo.: 99 - OUTROS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 36.331,35 Valor do empenho.: R\$ 35.481,46

Outros.: R\$ 541,00

Previdencia.: R\$ 3.395,80

Imp de Renda.: R\$ 445,44

Saldo atual.: R\$ 849,89 Valor liquido.: R\$ 31.099,22

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

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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.

Visto:

JOAO PAULO LEITE

DIR. DPTO SAUDE E GESTAO

CPF: 072.115.616-96

RECEBID R\$ 31.099,22

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 31.099,22 (TRINTA E UM MIL, NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documentos:

Bancos:

Recebidos:

Conta:

Cheque:

Lancament

Modelo: AN - ANULACAO Num: 02857-001 Data: 29/10/2014 Ficha: 00396

Unidade: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

ENP: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereço: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MA - 37.215-000

Proc. Licitação:

Classificação:

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

Prog./Ativ.: 2.085 - MANUT. ATIV. ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL

Data.: 3.1.90.04.00 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

Tip.: 99 - OUTROS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 35.491,46 Valor do empenho.: R\$ 2.151,20

Saldo atual.: R\$ 33.330,26 Valor liquido.: R\$ 2.151,20

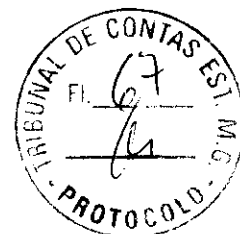
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. OUTUBRO/2014, ANULACAO PARCIAL DOS SALDOS DA NOTA DE EMPENHO.

Autorizo o presente empenho

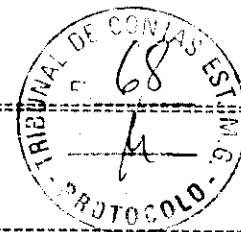
Data: 29/10/2014

JOSE PAULI DE LIMA
DIR. DEPTO SAUDE E GESTAO
CPF: 202.115.616-96

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 OUTUBRO DE 2014



COD. FICHA.: 041 - FICHA ORC.: 00396 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00388

MAT:0000594 NOME: ALINE MARIA FREIRE REZENDE SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR EM SABB: 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

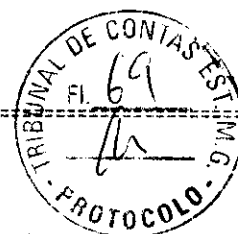
MAT:0000568 NOME: ANDRE LUIS LAZZARINI SIT:ATIVO ADM:02/01/14 FUN:MEDICO MUNICIPAL I SAL: 5.069,61
DPDT IR: 004 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000007949-0 CPF: 066.579.708-70 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 5.069,61
020 I.N.S.S. PARA MAIS DE UM VINCULO EMPREGATICIO 11,00 % 482,92
025 I.R.R.F. 22,50 % 299,88
113 INSALUBRIDADE 144,80

TOTAIS GERAIS..... 5.214,41 782,80 4.431,61

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 5.214,41 0,00 0,00 22,50 % 4.012,65 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 OUTUBRO DE 2014



CDD. FICHA.: 041 - FICHA ORC.: 00396 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00388

TOTALS 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: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:CONTRA.
CDD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 300. 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

TOTALS 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: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.
CDD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 300. 1.290,77
020 I.N.S.S. 9,00 % 129,20
113 INSALUBRIDADE 144,80

TOTALS GERAIS..... 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

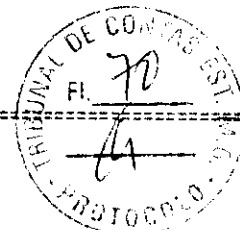
MAT:0000596 NOME: DRIELE ALEXANDRA RIBEIRO F DE CARVALHOSIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:RECEPCIONISTA SAL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000040774-7 CPF: 092.557.686-70 ADM:CONTRA.
CDD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 300. 729,26
005 SALARIO FAMILIA 1 COT. 24,66
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34

TOTALS 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: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.
CDD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 300. 2.303,68
020 I.N.S.S. PARA MAIS DE UM VINCULO EMPREGATICIO 11,00 % 259,33

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO DE 2014



COD. FICHA.: 041 - FICHA ORC.: 00396 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00388

025 I.R.R.F. 7,50 % 144,80 29,35
113 INSALUBRIDADE

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: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.S. 8,00 % 77,39

TOTAIS GERAIS..... 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:ATIVO 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

TOTAIS GERAIS..... 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

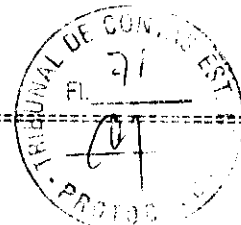
MAT:0000654 NOME: GLEICIMARA DOS SANTOS ALVIN SIT:AUX.MAT ADM:01/04/14 FUN:ENFERMEIRO SAL: 2.151,20
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000048658-2 CPF: 044.221.896-62 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 2.151,20
020 I.N.S.S. 9,00 % 193,60

TOTAIS GERAIS..... 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 OUTUBRO DE 2014



COD. FICHA.: 041 - FICHA ORC.: 00396 - ASSISTENCIA 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 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 300. 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.
D DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 300. 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 MEBAI: 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 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 300. 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 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 300. 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

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

COD. FICHA.: 041 - FICHA ORC.: 00396 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00388

MAT:0000600 NOME: PADLA 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 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 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:0000591 NOME: PATRICIA MARIA FERREIRA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:TECNICO NIVEL MEDIO EM SAUDEAL: 967,44
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038496-8 CPF: 075.863.636-92 ADM:CONTRA.
D DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 30D. 967,44
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.....

1.112,24 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

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 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 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

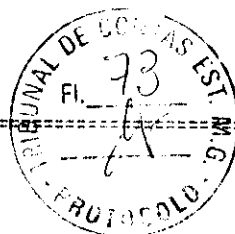
SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
2.151,20 2.296,00 0,00 0,00 7,50 % 2.043,44 0,00 % 0,00 0,00 0,00

MAT: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 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 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

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



=====
COD. FICHA.: 041 - FICHA ORC.: 00396 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00388

=====
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

TOTALS 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:0000593 NOME: SOLANGE CORREA LIMA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR EM SABB: 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. 049/072 541,00

TOTALS GERAIS..... 2.448,48 839,68 1.608,80

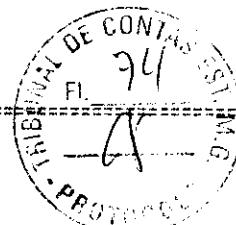
=====
SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
2.303,68 2.448,48 0,00 0,00 7,50 % 2.179,15 0,00 % 0,00 0,00 0,00

=====
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

TOTALS 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

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



TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 041 - FICHA ORC.: 00396 - ASSISTENCIA 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.			445,44	
113 INSALUBRIDADE		1.882,40		
502 EMPRESTIMO C.E.F			541,00	
TOTAIS		35.629,42	4.382,24	31.247,18

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	35.481,46	IRRF	29.929,14

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 2.151,20

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 22

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 33.330,26

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
CNPJ: 18.244.319/0001-28

CARGO: CONTINUO SERVENTE
FUNÇÃO: 00071 - CONTINUO SERVENTE

DATA: 2019/10 24/210
SITUAÇÃO: ATIVO - Contratado

0000629 ROSELY MARIA DE OLIVEIRA MOREIRA

5142-25 001 001.010.138 ASSIT. MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO

001 SALARIO
020 I.N.S.S.

300 Referência
5,00 %

Descontos
58,34



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

memorioso

30 10 14

DATA

729,26
Salário Base

729,26
Sal. Contr. INSS

0,00
Base Cálculo FGTS

0,00
FGTS do Mês

Valor Líquido

670,92
Base Cálculo IRRF

0,00 %
Faixa IRRF

729,26
Total de Vencimentos

58,34
Total de Descontos

670,92

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
CNPJ: 18.244.319/0001-28

CARGO: CONTINUO SERVENTE
FUNÇÃO: 00031 - CONTINUO SERVENTE
SITUAÇÃO: ATIVO - Contratado

0000628 NEIRA LUCIA BERNARDES

5142-25 001 001.010.138 ASSIT. MEDICA AMBULATORIAL - CONTRATADO

001 SALARIO
005 SALARIO FAMILIA
020 I.N.S.S.

300 Referência
2 COT.
8,00 %

729,26
47,32

Descontos
58,34

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Uma Vozio Bemado

30 10 14

DATA

729,26

729,26

0,00

0,00

Valor Líquido

311,50

0,00 %

778,58

58,34

720,24

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02855-000 Data: 29/10/2014 Ficha: 00397
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: R. D. GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INSAI - MG - 37.215-000

Proc. Licitação:

Classificação:

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 Q PESSOAL CIVIL
Tipo.: 04 - PES. CARGO EFETIVO (VINC. INSS), EXC FUNDEB
Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R\$ 62.283,06	Valor do empenho...:	R\$ 61.454,72
		Pens Alimenticia...:	R\$ 545,30
		Outros...:	R\$ 4.026,86
		Previdencia...:	R\$ 4.746,89
		Imp de Renda...:	R\$ 3.410,32
Saldo atual...:	R\$ 828,34	Valor liquido...:	R\$ 48.725,35

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

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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 recep. do Material ou Servico.

Visto:

ACTR 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.

Visto:

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

RECEBO R\$ 48.725,35

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 48.725,35 (QUARENTA E OITO MIL, SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documentos:

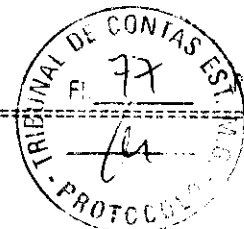
Banco:

Recebidos:

Conta:

Cheque:

Lancament



MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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 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 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

MAT: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 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 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 - 2 010/048 409,30
506 EMPRESTIMO C.E.F - 3 006/096 198,45
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAÍ 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

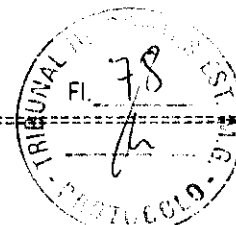
RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/ 16/10/2014 18/10/2014 000003
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/ 20/10/2014 26/10/2014 000007

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 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 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

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



CDD. FICHA.: 039 - FICHA ORC.: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO

FICHA PATR.: 00388

MAT:0000081 NOME: CELIANE IZABEL DE SOUZA GARCIA SIT:ATIVO ADM:07/08/95 FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR SAUDGAL: 2.646,20
DPDT IR: 000 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031958-9 CPF: 786.682.636-68 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 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:
16,20 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 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 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. 044/072 396,58

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

RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/ 20/10/2014 24/10/2014 000005

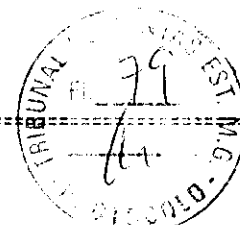
MAT:0000102 NOME: DIMAS HUMBERTO MASSOLI VILELA SIT:ATIVO ADM:01/03/04 FUN:MEDICO MUNICIPAL II - GINECOL: 2.444,68
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000026815-1 CPF: 413.305.956-53 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS P R O V E N T O D E S C O N T O L I Q U I D O
001 SALARIO 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.

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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		30B.			1.006,52		
020 I.N.S.S.			8,00 %			100,15	
104 QUINQUENIO 10%					100,65		
113 INSALUBRIDADE					144,80		
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						12,52	

TOTAIS GERAIS.....

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
T 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		30B.			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			030/072			434,56	
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI						22,21	

TOTAIS GERAIS.....

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: SERVANIO 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
01 SALARIO		30B.			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	

TOTAIS GERAIS.....

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		

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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.....

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

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 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 30D. 1.111,28
020 I.N.S.S. 9,00 % 143,05
104 QUINQUENIO 30% 333,38
113 INSALUBRIDADE 144,80

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

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 NIII SAL: 1.512,34
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 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 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. 027/036 189,45

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

2.262,08

455,18

1.806,90

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: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 00000000949-0 CPF: 235.531.546-91 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 30D. 5.823,39
025 I.R.R.F. 27,50 % 1.455,67
104 QUINQUENIO 40% 2.329,36
113 INSALUBRIDADE 144,80

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

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

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



CDD. FICHA.: 039 - FICHA ORC.: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO

FICHA PATR.: 00388

DPDT IR: 001 DPDT SF: 000	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00129-0	000000032023-4	CPF: 412.979.366-15	ADM:EFETV.
COD DESCRICAO	HORAS DIAS	REF.: COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO	300.		1.482,69		
020 I.N.S.S.		11,00 %		244,26	
104 QUINQUENIO 40%			593,08		
113 INSALUBRIDADE			144,80		

TOTAIS GERAIS.....

2.220,57

244,26

1.976,31

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 %	1.796,60	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000106	NOME: MARCOS PAULO COSTA DE RESENDE	SIT:ATIVO	ADM:01/02/05	FUN:ESCRITURARIO DIGITADOR	SAL: 1.026,66
T 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	300.		1.026,66		
020 I.N.S.S.		9,00 %		129,35	
104 QUINQUENIO 10%			102,67		
123 FUNCAO GRATIF.-30%			308,00		
502 EMPRESTIMO C.E.F		008/061		431,13	

TOTAIS GERAIS.....

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: 1.026,66
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	300.		1.026,66		
020 I.N.S.S.		9,00 %		152,89	
04 QUINQUENIO 10%			102,67		
113 INSALUBRIDADE			144,80		
490 1/3 FERIAS			424,71		
502 EMPRESTIMO C.E.F		021/024		209,10	
504 EMPRESTIMO C.E.F - 2		019/036		95,05	
506 EMPRESTIMO C.E.F - 3		004/036		38,20	
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI				12,74	

TOTAIS GERAIS.....

1.698,84

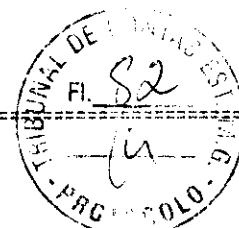
507,98

1.190,86

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	1.698,84	0,00	0,00	0,00 %	1.186,53	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

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



COD. FICHA.: 039 - FICHA ORC.: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO

FICHA PATR.: 00388

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 FUNCAD GRATIF.-30%		333,38	
502 EMPRESTIMO C.E.F	004/096		252,06

TOTALS GERAIS..... 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:ATIVO ADM:16/04/04 FUN:MEDICO MUNICIPAL II - PEDSAL: 2.444,68
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
020 I.N.S.S. 11,00 % 322,69
025 I.R.R.F. 7,50 % 61,73
104 QUINQUENIO 20% 488,94

TOTALS GERAIS..... 2.933,62 384,42 2.549,20

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	2.933,62	0,00	0,00	7,50 %	2.610,93	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

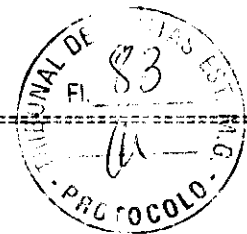
MAT:0000171 NOME: MARIA MIRELE NEVES ALVARENGA SIT:ATIVO ADM:01/03/04 FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR SAUDSAL: 1.876,40
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032051-0 CPF: 036.147.716-36 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.876,40
20 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
123 FUNCAD GRATIF.-30% 562,92

TOTALS GERAIS..... 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:ATIVO 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. 9,00 % 140,02

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



COD. FICHA.: 039 - FICHA ORC.: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO

FICHA PATR.: 00388

104 QUINQUENIO 40%		444,51	
502 EMPRESTIMO C.E.F	018/024		104,83
504 EMPRESTIMO C.E.F - 2	011/012		141,68
506 EMPRESTIMO C.E.F - 3	005/012		143,63

TOTALS GERAIS..... 1.555,79 530,16 1.025,63

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	1.555,79	0,00	0,00	0,00 %	1.415,77	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS

FERIAS P/ MARIA RITA DA COSTA VICENTE 01/10/2014 30/10/2014 000030

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 300. 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 028/035 400,00

TOTALS GERAIS..... 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

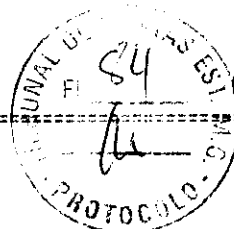
MAT:0000079 NOME: ROBEVANIA REZENDE BOUVEIA SIT:ATIVO ADM:05/02/86 FUN:AUXILIAR DE ENFERMAGEM NIIISAL: 1.202,89
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032080-3 CPF: 694.972.066-15 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 300. 1.202,89
020 I.N.S.S. 9,00 % 175,42
04 QUINQUENIO 50% 601,45
113 INSALUBRIDADE 144,80
502 EMPRESTIMO C.E.F 030/096 410,18

TOTALS GERAIS..... 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 300. 5.487,51
020 I.N.S.S. PARA MAIS DE UM VINCULO EMPREGATICIO 11,00 % 482,92
025 I.R.R.F. 27,50 % 1.193,55
104 QUINQUENIO 40% 2.195,00

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO DE 2014



COD. FICHA.: 039 - FICHA ORC.: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIA - EFETIVO

FICHA PATR.: 00388

113 INSALUBRIDADE

144,80

638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAÍ

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 OUTUBRO DE 2014



TOTALS GERAIS

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	43.281,13		
020 I.N.S.S.			4.745,87	
025 I.R.R.F.			3.410,32	
104 QUINQUENIO 10%		305,99		
104 QUINQUENIO 20%		2.110,95		
104 QUINQUENIO 30%		2.570,62		
104 QUINQUENIO 40%		7.957,99		
1 QUINQUENIO 50%		601,45		
113 INSALUBRIDADE		2.751,20		
123 FUNCAO GRATIF.-30%		1.450,68		
490 1/3 FERIAS		424,71		
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			172,66	
TOTALS		61.454,72	12.729,37	48.725,35

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	61.454,72	IRRF	54.371,60

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 22

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 545,30

TOTAL A EMPENHAR -> 61.454,72

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02859-000 Data: 29/10/2014 Ficha: 00412
Ordem: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

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 ODONTOLÓGICO MUN.
Conta.: 3.1.90.04.00 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.: 99 - OUTROS
Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$	3.670,25	Valor do empenho....: R\$	2.448,48
		Previdencia.....: R\$	269,33
		Imp de Renda.....: R\$	29,35
Saldo atual....: R\$	1.221,77	Valor liquido.....: R\$	2.149,80

observacao: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. OUTUBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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

Confirmao receb. do Material ou Servico.

Visto:

ADIR 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.

Visto:

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

RECEBIO 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.

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: 001 Recebido: 1023012 Lancament
Banco: Conta: Cheque: 102014

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



COD. FICHA.: 043 - FICHA ORC.: 00412 - ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00388

MAT:0000590 NOME: MARCELA ALVES RESENDE LEITE DINIZ SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:ODONTÓLOGO 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 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 300. 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

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

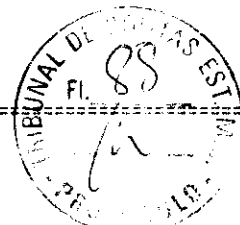
2.448,48

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

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



TOTALS GERAIS

COD. FICHA.: 043 - FICHA ORC.: 00412 - ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO - 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		
TOTALS			2.448,48	298,68	2.149,80

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	2.448,48	IRRF	2.179,15

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 1

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 2.448,48

Modelo: ED - ORDINÁRIO Num: 02858-000 Data: 29/10/2014

Ficha: 00413

Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereço: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

Proc. Licitação:

RE:

Classificação:

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 G PESSOAL CIVIL

Tipo.....: 04 - PES. CARGO EFETIVO (VINC. INSS), EXC FUNDEB

Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 9.159,91 Valor do empenho...: R\$ 8.822,91

Outros.....: R\$ 1.214,48

Previdencia.....: R\$ 939,84

Imp de Renda.....: R\$ 249,17

Saldo atual...: R\$ 337,00 Valor liquido.....: R\$ 6.419,42

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

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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 recp. 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.

Visto:

JOAO PAULO LEITE

DIR. DPTO SAUDE E GESTAO

CPF: 072.115.616-96

RECORR R\$ 6.419,42

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 6.419,42 (SEIS MIL, QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Banco:

Recebido:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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 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 30D. 2.646,20
020 I.N.S.S. 11,00 % 423,44
025 I.R.R.F. 15,00 % 178,87
104 QUINQUENIO 40% 1.058,48
113 INSALUBRIDADE 144,80
502 EMPRESTIMO C.E.F 028/073 822,78

T O T A I S G E R A I S..... 3.849,48 1.425,09 2.424,39

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 3.849,48 0,00 0,00 15,00 % 3.426,04 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 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 30D. 1.068,13
020 I.N.S.S. 9,00 % 138,00
104 QUINQUENIO 30% 320,44
113 INSALUBRIDADE 144,80
502 EMPRESTIMO C.E.F 031/048 341,97
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI 15,33

T O T A I S G E R A I S..... 1.533,37 495,30 1.038,07

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 1.533,37 0,00 0,00 0,00 % 856,24 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
T 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 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 30D. 2.646,20
020 I.N.S.S. 11,00 % 378,40
025 I.R.R.F. 15,00 % 70,30
104 QUINQUENIO 30% 793,86
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI 34,40

T O T A I S G E R A I S..... 3.440,06 483,10 2.956,96

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 3.440,06 0,00 0,00 15,00 % 2.702,24 0,00 % 0,00 0,00 0,00

RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
FERIAS P/ EILA MARIA CARVALHO REZENDE 02/10/2014 31/10/2014 000030

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



TOTALS GERAIS

COD. FICHA.: 042 - FICHA ORC.: 00413 - ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO - EFETIVO

FICHA PATR.: 00388

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO BASE	90	6.360,53		
020 I.N.S.S.			939,84	
025 I.R.R.F.			249,17	
104 QUINQUENIO 30%		1.114,30		
104 QUINQUENIO 40%		1.058,48		
113 INSALUBRIDADE		289,60		
502 EMPRESTIMO C.E.F			1.164,75	
79 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI			49,73	
TOTALS		8.822,91	2.403,49	6.419,42

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	8.822,91	IRRF	6.984,52

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 3
TOTAL DE PENSAD ALIMENTICIA -> 0,00
TAL A EMPENHAR -> 8.822,91

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02860-000 Data: 29/10/2014

Ficha: 00453

Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereço: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30

CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

Proc Licitacao:

Classificacao:

Unid. Org.: 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.....: 3.1.90.04.00 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

Tipos.....: 99 - OUTROS

Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 29.087,06 Valor do empenho...: R\$ 3.371,60

Previdencia.....: R\$ 370,87

Imp de Renda.....: R\$ 115,07

Saldo atual...: R\$ 25.715,46 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,

REF: OUTUBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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:

ADIR 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.

20 / 10 / 14

Visto:

JOAO PAULO LEITE

DIR. DPTO SAUDE E GESTAO

CPF:072.115.616-96

R E C E B I D 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.

20 / 10 / 14

Documento:

001

Recebido: 2391.2

Banco:

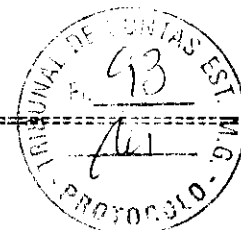
Conta:

Cheque:

102014

Lancament

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



=====
COD. 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: 087.856.676-10 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 300. 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

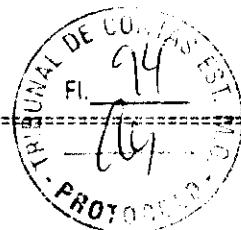
T O T A I S G E R A I S.....

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 OUTUBRO DE 2014

TOTALS GERAIS

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		
TOTALS		3.371,60	485,94	2.885,66

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	3.371,60	IARF	3.000,73

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 1
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 3.371,60

Módulo: EO - ORDINARIO Num: 02861-000 Data: 29/10/2014

Ficha: 00462

Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereço: RDC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

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.: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

Tipo.: 99 - OUTROS

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 24.582,96 Valor do empenho.: R\$ 729,26

Previdencia.: R\$ 58,34

Saldo atual.: R\$ 23.853,70 Valor liquido.: R\$ 670,92

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

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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.

30, 10, 14

Visto:

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

R E C I B O R\$ 670,92

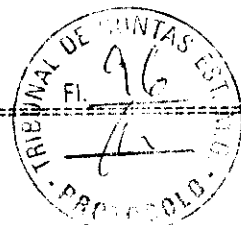
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 670,92 (SEISCENTOS E SETENTA REAIS E
NOVENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

30, 10, 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: 001 Recebedor: 123442 Lancament
Banco: Conta: 102014

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



CGO. 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 COMUNITARI\$BL: 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 LIQUIDADO
001 SALARIO 300. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34

TOTALS 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 OUTUBRO 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

Modelo: 50 - ORDINARIO Num: 02863-000 Data: 29/10/2014

Ficha: 00473

Emissor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereço: PRO GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30

CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc Licitacao:

Classificacao:

RE:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO

Funcao: 10 - SAUDE

Subfuncao: 301 - ATENCAO BASICA

Programa: 1004 - ACDOS 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\$ 4.275,33 Valor do empenho: R\$ 4.268,71

Previdencia: R\$ 436,18

Imp de Renda: R\$ 86,36

Valor liquido: R\$ 3.746,17

Saldo atual: R\$ 6,62
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF OUTUBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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 rec. 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.
30 / 10 / 14

Visto:

JOAO PAULO LEITE

DIR. DPTO SAUDE E GESTAO

CPF: 072.115.616-96

RECEBI R\$ 3.746,17

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 3.746,17 (TRÊS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E DEZESSETE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Banco:

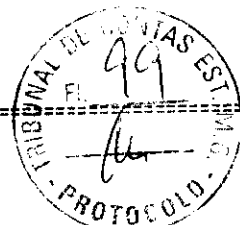
Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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-B CPF: 082.946.536-75 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 300. 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

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 300. 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 OUTUBRO DE 2014



TOTAIS GERAIS

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		60	3.979,11		
020 I.N.S.S.				436,18	
025 I.R.R.F.				86,36	
113 INSALUBRIDADE			289,60		
TOTAIS			4.268,71	522,54	3.746,17

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	4.268,71	IRRF	3.832,53

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 2
TOTAL DE PENSAD ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 4.268,71

Modelo: 20 - ORDINARIO Num: 02676-000 Data: 29/09/2014
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00475



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.: 2.100 - 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\$	449,66	Valor do empenho....:	R\$	300,30
Saldo atual....:	R\$	149,36	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. MES DE SETEMBRO DE 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

LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

29/10/14

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.

10/10/14

Visto:

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

RECIBO 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.

10/10/14

Documento:

Recebedor:

Banco:

Conta:

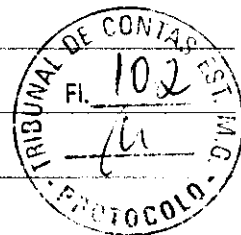
4129912

Cheque:

266702

Lancament

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	0000
		4 - COMPETÊNCIA	01/2014
		5 - IDENTIFICADOR	19.01.1010.1001-00
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGA RUA CARLOS ANTONIO CORREIA, 20 JARDIM DA SERRA - SP CEP 05281-120 FONE: (051) 6703.3412		6 - VALOR DO INSS	389,27
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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 nas meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	389,27
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



Instruções para preenchimento no verso.

[bb.com.br]

Page 1 of 1

10/10/2014 08:36:47



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência 364-6
Conta corrente 42391-2 - PREFEITURA MUNICIPAL INGA

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 - PREFEITURA MUNICIPAL INGA

Valor 41.158,73

Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:27:40

10/10/2014 08:36:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02672-000 Data: 29/09/2014 Ficha: 00482
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SBL QD 2 BL 0.0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.076-909

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.: 2.101 - 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.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 21.559,63 Valor do empenho....: R\$ 910,33
Saldo atual....: R\$ 20.649,30 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. MES DE SETEMBRO DE 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

LIQUIDACAO
Confirmo receb. do Material ou Servico.

CONTROLE INTERNO

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 375.512.306-10

Visto:

JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF: 072.229.086-39

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

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

RECIBO 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.

Documento:

Recebedor:

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

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02673-000 Data: 29/09/2014

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 - 70.370-909

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.: 2.102 - 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.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 7.965,00 Valor do empenho.: R\$ 153,14

Saldo atual.: R\$ 7.811,86 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. MES DE SETEMBRO DE 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

LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

29 / 09 / 14

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

CONTROLE INTERNO

Visto:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

10 / 10 / 14

Visto:

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

RECIBO 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 / 10 / 14

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

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	202
	4 - COMPETÊNCIA	2010/07
	5 - IDENTIFICADOR	10.291.0000/0001 01
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO MUNICÍPIO MUNICIPAL DE INHAÍ FABIO CARNEIL ANTONIO OLIVEIRA, SR 10.291.0000/0001-00 RUA CARLOS ALB. DE SAUS (RUA DEBILITANTE)	6 - VALOR DO INSS	211,42
	7 - CONTRIBUÍDO	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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.	10 - ATM / MULTA E JUROS	
	11 - TOTAL	211,42
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Instruções para preenchimento no verso

Instruções para preenchimento no verso

[bb.com.br]

Page 1 of 1

10/10/2014 08:36:47



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado	
Agência	364-6
Conta corrente	42391-2 - PREFEITURA MUNICIPAL INGA

Credito	
Agência	364-6
Conta corrente	73047-5
Valor	41.158,73
Data	Nesta data

Assinada por: J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:27:40
10/10/2014 08:36:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

Mod. 10: ED - ORDINARIO Num: 02664-000 Data: 29/09/2014
Ord. 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
C/PJ: 29.979.036/0001-40 Insc Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00520

Proc. Licitacao:
Classificacao:

RE:



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\$ 14.629,92 Valor do empenho....: R\$ 941,21
Saldo atual....: R\$ 13.688,71 Valor liquido.....: R\$ 941,21

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. MES DE SETEMBRO DE 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.

10/10/14

Visto:

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

R E C I B O R\$ 941,21

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 941,21 (NOVECENTOS E QUARENTA E UM REAIS
E VINTE E UM CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10/10/14

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

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

001

Conta:

42391.2

Cheque:

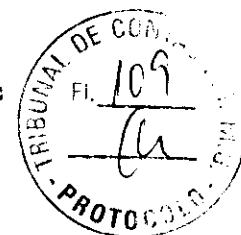
766700

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02670-000 Data: 29/09/2014 Ficha: 00520
Orç: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Proc. Licitação:

Classificação:

RE:



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\$ 13.688,71 Valor do empenho....: R\$ 9.160,03

Saldo atual....: R\$ 4.528,68 Valor liquido.....: R\$ 9.160,03

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. MES DE SETEMBRO DE 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.

12/12/14

Visto:

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

R E C I B O R\$ 9.160,03

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 9.160,03 (NOVE MIL, CENTO E SESENTA REAIS E TRES CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10/10/14

Documento:

Recebedor:

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

Lancament

Banco:

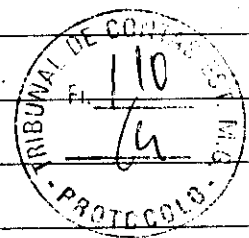
Conta:

Cheque:

INSCRIÇÃO CADASTRO DE CONTRIBUÍDORES - RUA FERREIRA ALVES, 140 - JARDIM DA SERRA - SP - CEP: 02.311-100 - FONE: (11) 5076-1212
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 857

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		5 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/05
		5 - IDENTIFICADOR	12.244.319/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / RONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ PRAÇA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 50 12.244.319/0001-28 00399/00102-041-ASSIST. MED. AMB. - CONTRAT.		6 - VALOR DO INSS	9.360,68
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização do 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.		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	9.360,68

Instruções para preenchimento no verso.



[bb.com.br]

Page 1 of 1

10/10/2014 08:36:47



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência 364-6
 Conta corrente 42391-2 PREFEITURA MUNICIPAL INGAÍ

Creditado

Agência 364-6
 Conta corrente 70047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGAÍ

Valor 41.158,73

Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
 J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:27:40

10/10/2014 08:36:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL D INGAÍ - 18.244.319/0001-28

ED02864-000

29/10/2014

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02864-000 Data: 29/10/2014

Ficha: 00531

Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

UNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereço: RSC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MB - 37.215-000

Proc. Licitação:

Classificação:

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 Q PESSOAL CIVIL

Tipo.: 04 - PES. CARGO EFETIVO (VINC. INSS), EXC FUNDEB

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 3.518,55 Valor do empenho.: R\$ 3.485,93

Outros.: R\$ 523,63

Previdencia.: R\$ 313,73

Imp de Renda.: R\$ 13,91

Saldo atual.: R\$ 32,62 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, REF. OUTUBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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: 3/5.512.306-10

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.

30 / 10 / 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 QUATRU REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

30 / 10 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Banco:

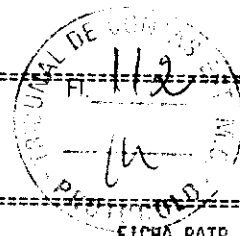
Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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 SAUDEAL: 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. 030/096 523,63

TOTALS GERAIS.....

2.168,36 732,69 1.435,67

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

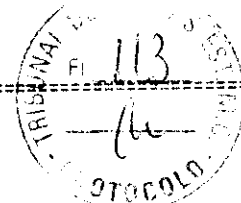
:0000009 NOME: JUSSARA SILVA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:RECEPCIONISTA NII SAL: 837,69
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038497-6 CPF: 831.775.666-15 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 837,69
020 I.N.S.S. 9,00 % 118,58
104 QUINQUENIO 40% 335,08
113 INSALUBRIDADE 144,80

TOTALS GERAIS.....

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 OUTUBRO DE 2014



TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 054 - FICHA ORC.: 00531 - SAUDE MEDIA COMPLEXIDADE - EFETIVO

FICHA PATR.: 00520

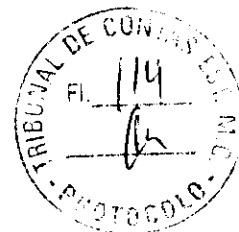
COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	CDTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO BASE		60		2.677,29		
020 I.N.S.S.					313,73	
025 I.R.R.F.					13,91	
104 QUINQUENIO 10%				183,96		
104 QUINQUENIO 40%				335,08		
113 INSALUBRIDADE				289,60		
502 EMPRESTIMO C.E.F					523,63	
TOTAIS				3.485,93	851,27	2.634,66

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	3.485,93	IRRF	3.172,20

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
 TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 2
 TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
 TOTAL A EMPENHAR -> 3.485,93

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02667-000 Data: 29/09/2014
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL RD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00547



RE:

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.7Ativ.: 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\$ 6.207,30 Valor do empenho....: R\$ 188,16
Saldo atual....: R\$ 6.019,14 Valor liquido.....: R\$ 188,16

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. MES DE SETEMBRO DE 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.

10/10/14

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

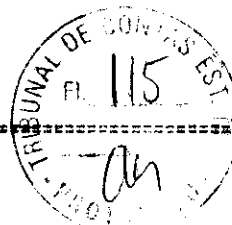
R E C I B O R\$ 188,16

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 188,16 (CENTO E OITENTA E OITO REAIS E
DEZESSEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10/10/14

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 412341-2 Cheque: 266759

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A R.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.010.095 - VIGILANCIA SANITARIA - COMISSIONADO

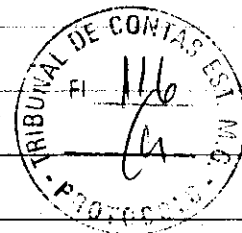
Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL
0000636	JOYCE DE ANDRADE REZENDE	895,99	71,67	0,00	0,00 188,15

LOTACAO.: 001.010.095 - VIGILANCIA SANITARIA - COMISSIONADO

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....:	895,99
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....:	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....:	71,67
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....:	0,00
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....:	188,16
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....:	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....:	259,83
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/09
		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	259,83
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ PRAÇA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00547/00102-055 - VIG. SANITÁRIA - COMISSÃO.		7 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		8 -	
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.		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	259,83

Instruções para preenchimento no verso.



[bb.com.br]

Page 1 of 1

10/10/2014 08:36:47



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência 364-6
Conta corrente 42391-2 PREFEITURA MUNICIPAL INGA

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA

Valor 41.158,73

Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:27:40

10/10/2014 08:36:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

Modelo: ED - ORDINÁRIO Num: 02865-000 Data: 29/10/2014 Ficha: 00550
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
ENPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

Proc. Licitação:

Classificação:

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 COMMISSIONADO, EXC FUNDEB
Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 11.995,83 Valor do empenho...: R\$ 895,99
Previdencia.....: R\$ 71,67
Saldo atual...: R\$ 11.099,84 Valor liquido.....: R\$ 824,32

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

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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 Serviço.

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:

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.

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: 001 Recebedor: 423012 Lancament
Banco: Conta: Cheque: 102014

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



COD. FICHA.: 055 - FICHA ORC.: 00550 - VIGILANCIA SANITARIA - COMISSONADO

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 LIQUIDADO
001 SALARIO 300. 895,99 71,67
020 I.N.S.S. 8,00 %

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 OUTUBRO DE 2014



TOTALS GERAIS

COD. FICHA.: 055 - FICHA ORC.: 00550 - VIGILANCIA SANITARIA - COMISSIONADO

FICHA PATR.: 00547

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO BASE	30	895,99		
020 I.N.S.S.			71,67	
TOTALS		895,99	71,67	824,32

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	895,99	IRRF	824,32

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 1
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 895,99

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02666-000 Data: 29/09/2014

Ficha: 00563

Ledor: 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 Locitacao:

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\$ 4.612,31 Valor do empenho....: R\$ 366,07

Saldo atual....: R\$ 4.246,24 Valor liquido.....: R\$ 366,07

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. MES DE SETEMBRO DE 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

LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

29/09/14

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.

10/10/14

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

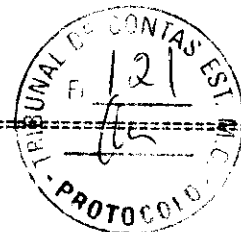
RECEBO R\$ 366,07

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 366,07 (TREZENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SETE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10/10/14

Documento: Recebedor: I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
Banco: 001 Conta: 42391.2 Cheque: 206600 Lancament

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



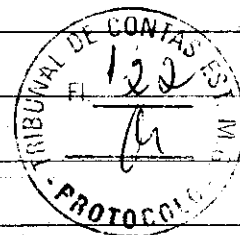
LOTACAO.: 001.010.094 - VIG. EPIDEMIOLOGICA - COMISSONADO

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL
0000076	CONCEICAO APARECIDA VAZ	1.743,19	156,88	0,00	0,00 366,06

LOTACAO.: 001.010.094 - VIG. EPIDEMIOLOGICA - COMISSONADO

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....	1.743,19
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....	156,88
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....	0,00
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....	366,07
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....	522,95
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/09
		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	522,95
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ PRAÇA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00553/00102-057 - VIG. EPIDEMIOLÓGICA CONTR.		7 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		8 -	
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.		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	522,95



Instruções para preenchimento no verso.

[bb.com.br]

Page 1 of 1

10/10/2014 08:36:47



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência 364-6
Conta corrente 42391-2 PREFEITURA MUNICIPAL INGAÍ

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGAÍ

Valor 41.158,73

Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:27:40

10/10/2014 08:36:47

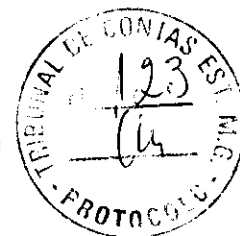
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

Modelo: 001 - ORDINARIO Num: 02677-0001 Data: 29/09/2014
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASÍLIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00563

RE:



Proc. Licitação:
Classificação:

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\$ 4.246,24 Valor do empenho....: R\$ 186,45
Saldo atual....: R\$ 4.059,79 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. MES DE SETEMBRO DE 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

LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

12/09/14

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

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

12/09/14

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

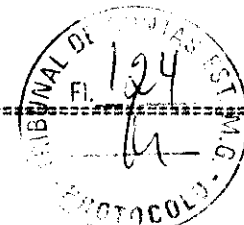
R E C I B O R\$ 186,45

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.

12/09/14

Documento: Recebedor: I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
Banco: 001 Conta: 4113012 Cheque: 266700 Lancament

MUNICIPIO DE INSAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INSAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.010.148 - VIG. EPIDEMIOLOGICA - CONTRATADOS

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL	
0000589	CASSIA CRISTINA DA SILVA	887,86	71,02	0,00	0,00	186,45

LOTACAO.: 001.010.148 - VIG. EPIDEMIOLOGICA - CONTRATADOS

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....:	887,86
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....:	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....:	71,02
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....:	0,00
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%):.....:	186,45
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....:	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....:	257,47
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	1

INSCRIÇÃO EM REGISTRO DE AUTOMAÇÃO - RUA FERREIRA SILVA, 35 - SUÍÇA, 140 - TABOÃO DA SERRA, SP - 01212-911 (501) 461.1511 (501) 461.1511 (501) 461.1511
1 - VIA - INSS
2 - VIA - CONTRIBUINTE
RESOLUÇÃO Nº 857



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGA
RUA DA PAZ, 100 - JARDIM SANTA CRUZ
13.141-11/AMM-SE
0053/00100 - 005 - VEREADORIA ESTADUAL - CONTRATO

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

4 - COMPETÊNCIA

5 - IDENTIFICADOR

6 - VALOR DO INSS

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Instruções para preenchimento no verso.

[bb.com.br]

Page 1 of 1

10/10/2014 08:36:47



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência 364-6
Conta corrente 42391-2 PREFEITURA MUNICIPAL INGA

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor 41.158,73
Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 09:27:40
10/10/2014 08:36:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02866-000 Data: 29/10/2014

Ficha: 00566

Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

INPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereço: RDC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

Proc licitacao:

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 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

Tipo.....: 99 - OUTROS

Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 2.223,60 Valor do empenho...: R\$ 796,03

Previdencia.....: R\$ 63,68

Saldo atual...: R\$ 1.427,57 Valor liquido.....: R\$ 732,35

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

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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

Confirma recep. do Material ou Servico.

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:13/3.512.306-10

CONTROLE INTERNO

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.

30, 30, 14

Visto:

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

R E C I B O R\$ 732,35

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 732,35 (SETECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS
E TRINTA E CINCO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

30, 10, 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Recebedor: 1230

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

102014

Emissão: 29/10/2014 - 09:12



MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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 EPIDEMIOLOGICA 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 LIQUIDADO
001 SALARIO 300. 918,47
020 I.N.S.S. 8,00 % 63,68
622 FALTA INJUSTIFICADA 122,44

TOTAIS GERAIS.....

918,47

186,12

732,35

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
918,47	796,03	0,00	0,00	0,00 %	732,35	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
 DEPARTAMENTO DE PESSOAL
 FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO DE 2014

TOTAIS GERAIS

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.					63,68	
622 FALTA INJUSTIFICADA					122,44	
TOTAIS				918,47	186,12	732,35

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	796,03	IRRF	732,35

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
 TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 1
 TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
 TOTAL A EMPENHAR -> 796,03

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02867-000 Data: 29/10/2014
Orçador: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MB - 37.215-000

Ficha: 00567

Proc licitacao:

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
Prog./Ativ.: 2.115 - MANUT. ATIV. DAS DOENCAS E VIGIL. EPIDEMIOLOG.
Conta.: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Q PESSOAL CIVIL
Tipo.: 05 - PESSOAL DE CARGO COMMISSIONADO, EXC FUNDEB
Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 6.220,71 Valor do empenho.: R\$ 1.743,19

Previdencia.: R\$ 156,88

Saldo atual.: R\$ 4.477,52 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,
REF OUTUBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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.

Visto:

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

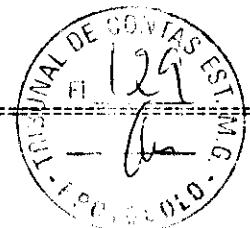
RECEBU R\$ 1.586,31

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

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: 001 Recebedor: 423912 Lancament
Banco: Conta: Cheque: 102014

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



COD. FICHA.: 057 - FICHA ORC.: 00567 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - COMISSONADO

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 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 300. 1.089,49
020 I.N.S.S. 9,00 % 156,88
104 QUINQUENIO 30% 326,85
491 GRATIFICACAO EXERCICIO CARGO COMISSONADO 30% 326,85

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

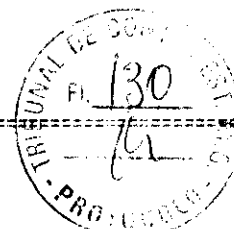
1.743,19

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 OUTUBRO DE 2014



TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 057 - FICHA ORC.: 00567 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - COMISSONADO

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 COMISSONADO 30%		326,85		
TOTAIS		1.743,19	156,88	1.586,31

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	1.743,19	IRRF	1.406,60

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

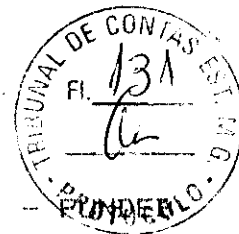
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 1

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 1.743,19

Modalidade: ED - ORDINAR - Num: 02684-000 Data: 29/09/2014
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: ST-DE ADARQUIAS SUL 00 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00584



Proc. Licitação:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.000.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF -
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\$ 36.386,28 Valor do empenho.: R\$ 3.533,33
Saldo atual.: R\$ 32.852,95 Valor liquido.: R\$ 3.533,33

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE
CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL AFURADO NA FOLHA DE
PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. MES DE SETEMBRO DE 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 recep. do Material ou Serviço.

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.

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECEBO R\$ 3.533,33

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 3.533,33 (TREs MIL, QUINHENTOS E TRINTA
E TREs REAIS E TRINTA E TREs CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada.

Documento:

Banco:

Recebedor:

Conta:

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

Cheque:

Lancament

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/09
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAI PRAÇA CARNELO ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-29 00584/00118 - 058 - FUNDS ENS. FUNDAMENTAL (40%) - CFE - INSS		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	4.873,47
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
		8 -	
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.		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	4.873,47
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

Modelo: ED - ORDINARIE Num: 02686-000 Data: 29/09/2014 Ficha: 00584
Credor: 00016 - Y.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0-0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Proc Licitação:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.002.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF
Funcao.: 12 - EDUCACAO
Subfuncao.: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa.: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Prog./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\$ 32.852,95 Valor do empenho.: R\$ 1.615,19
Saldo atual.: R\$ 31.237,76 Valor liquido.: R\$ 1.615,19

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. MES DE SETEMBRO DE 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.

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

R E C I B O R\$ 1.615,19

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 1.615,19 (UM MIL, SEISCENTOS E QUINZE REAIS E DEZENOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Banco:

Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência 364-6
Conta corrente 42106-5 PM INGAÍ-FEB

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGAÍ
Valor 9.041,12
Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:29:18

10/10/2014 08:40:26

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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/09
		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-25
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-25 00584/00118 - 059 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - LONRAÍ		6 - VALOR DO INSS	2.131,85
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
8 -		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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.		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	2.131,85
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

UFMS - GOV. DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL - 1401 TABOÃO DA SERRA - BR - CEP 02.411-1800 - Jd. EST. 07.07.2012 11:21:12
1ª VIA - INSS 2ª VIA - CONTRIBUINTE RESOLUÇÃO Nº 657

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02869-000 Data: 29/10/2014 Ficha: 00587
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRO GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc Licitacao:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF
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.....: 01 - PESSOAL DO FUNDEB (RECURSOS: MINIMO DE 60%)
Fonte.....: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 65.497,55 Valor do empenho...: R\$ 7.691,42
Previdencia.....: R\$ 615,30
Saldo atual...: R\$ 57.806,13 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,
REF. OUTUBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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.

30, 10, 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.

30, 10, 14

Documento:

Banco:

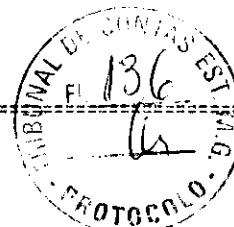
Recebido:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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 BASICA: 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 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 300. 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:0000614 NOME: HELDIZA 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 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 300. 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: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 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 300. 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 % 695,58 0,00 % 0,00 0,00 0,00

MAT:0000604 NOME: KELIA CRISTINA DE REZENDE TEODORO SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICA: 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 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 300. 1.011,28
020 I.N.S.S. 8,00 % 80,90

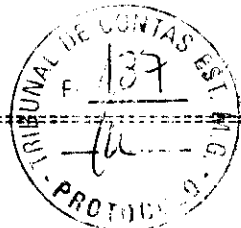
T O T A I S G E R A I S.....

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 SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/ 06/10/2014 08/10/2014 000003

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



COD. FICHA.: 059 - FICHA ORC.: 00587 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00384

MAT:0000605 NOME: LENI JOSE DOS ANJOS SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICA: 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 BASICA: 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 OUTUBRO 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: 092.342.598-96 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 300. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34

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

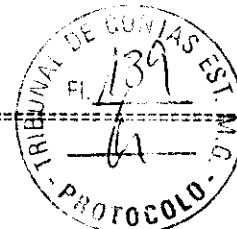
729,26

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

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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	L I Q U I D O
001 SALARIO BASE		270		7.691,42		
005 SALARIO FAMILIA			4	98,64		
020 I.N.S.S.					615,30	
T O T A I S				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

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02868-000 Data: 29/10/2014 Ficha: 00588
Crédor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
UNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

Proc licitacao:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF -
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 G PESSOAL CIVIL
Tipo.....: 01 - PESSOAL DO FUNDEB (RECURSOS: MINIMO DE 60%)
Fonte.....: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 82.586,74 Valor do empenho...: R\$ 16.865,85
Outros.....: R\$ 357,32
Previdencia.....: R\$ 1.392,70
Saldo atual...: R\$ 65.720,89 Valor liquido.....: R\$ 15.115,83

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

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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.

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.

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

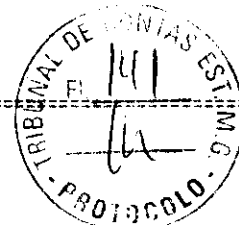
RECIBO R\$ 15.115,83

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 15.115,83 (QUINZE MIL, CENTO E QUINZE
REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: Conta: 12106.3 Cheque: 102014

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



CDD. 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 BASICA/SAL: 1.011,28
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031966-0 CPF: 031.965.496-66 ADM:EFETV.
CDD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 300. 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
RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/ 17/10/2014 26/10/2014 000010

: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.
CDD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 300. 729,26
005 SALARIO FAMILIA 1 COT. 24,66
020 I.N.S.S. 8,00 % 70,00
104 QUINQUENIO 20% 145,95

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

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 BASICA/SAL: 1.011,28
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031983-0 CPF: 524.320.096-49 ADM:EFETV.
CDD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 300. 1.011,28
020 I.N.S.S. 8,00 % 97,08
4 QUINQUENIO 20% 202,26

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

1.213,54

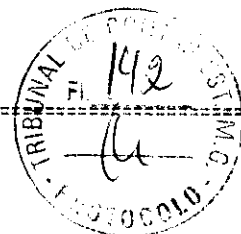
97,08

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 % 936,75 0,00 % 0,00 0,00 0,00

MAT:0000045 NOME: HELOISA APARECIDA BOTELHO PEREIRA LIMA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICA/SAL: 1.011,28
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032004-8 CPF: 929.640.956-04 ADM:EFETV.
CDD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 300. 1.011,28
020 I.N.S.S. 9,00 % 127,42
104 QUINQUENIO 40% 404,51

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



COD. FICHA.: 058 - FICHA ORC.: 00588 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO

FICHA PATR.: 00584

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 %	928,95	0,00 %	0,00	0,00	0,00

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:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 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:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 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:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS P R O V E N T O D E S C O N T O L I Q U I D O
1 SALARIO 30D. 1.011,28
020 I.N.S.S. 8,00 % 97,08
104 QUINQUENIO 20% 202,26

TOTAIS GERAIS.....

1.213,54

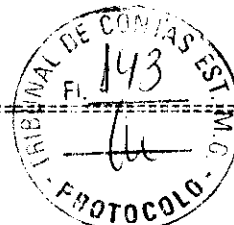
97,08

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:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 70,00
104 QUINQUENIO 20% 145,85

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



=====
COD. FICHA.: 058 - FICHA ORC.: 00588 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO
=====

FICHA PATR.: 00584

TOTALS GERAIS..... 875,11 70,00 895,11

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

MAT:0000046 NOME: PATRICIA DA SILVA FERNANDES SIT:ATIVO ADM:01/04/96 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICA: 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
104 QUINQUENIO 30% 303,38

TOTALS 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 %	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. 022/096 129,98

TOTALS GERAIS..... 875,11 199,98 675,13

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:0000147 NOME: ROSINEIRE 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 FUNCAD GRATIF.-30% 218,78
502 EMPRESTIMO C.E.F. 008/036 227,34

TOTALS GERAIS..... 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

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



COD. FICHA.: 058 - FICHA ORC.: 00588 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO

FICHA PATR.: 00584

MAT:0000048 NOME: ROZEMEIRE IZABEL SOUZA ANDRADE SIT:ATIVO ADM:29/07/96 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICAAL: 1.011,28
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032159-1 CPF: 032.919.996-44 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 300. 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 % 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 BASICAAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032100-1 CPF: 554.449.706-00 ADM:EFETV.
D DESCRICAO HORAS DIAS REF.: 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 300. 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

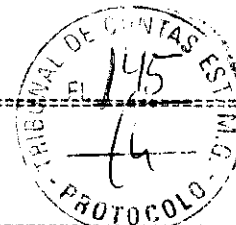
SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
1.011,28 1.516,92 0,00 0,00 0,00 % 1.380,40 0,00 % 0,00 0,00 0,00

MAT:0000144 NOME: VERA LUCIA FERREIRA DINIZ TEIXEIRA SIT:ATIVO ADM:17/03/04 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICAAL: 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 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 300. 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 OUTUBRO DE 2014



TOTALS GERAIS

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			49,32		
020 I.N.S.S.				1.392,70	
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		
23 FUNCAO GRATIF.-30%			218,78		
002 EMPRESTIMO C.E.F				357,32	
TOTALS			16.915,17	1.750,02	15.165,15

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	16.865,85	IRRF	11.878,95

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 14

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 16.865,85

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 02685-000 Data: 29/09/2014
Redor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00599

Proc Licitacao:

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\$ 24.336,80 Valor do empenho...: R\$ 643,62
Saldo atual...: R\$ 23.693,18 Valor liquido.....: R\$ 643,62

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

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

R E C E B O R\$ 643,62

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 643,62 (SEISCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS
E SESSENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Banco:

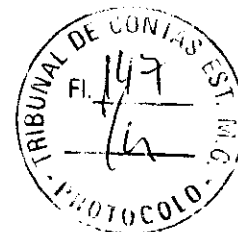
Recebedor:

Conta:

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

Lancament

Cheque:



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência 364-6
Conta corrente 42106-5 PM INCAI - FEB

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor 9.041,12
Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:29:18

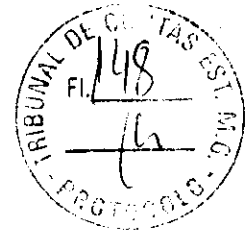
10/10/2014 08:40:26

Transação efetuada com sucesso.

INFORMAÇÕES FORMULÁRIO AUTOMÁTICO - RUA FLORESTA, 300 - JARDIM DA SERRA - CEP: 02.941-100 - SÃO PAULO - SP - FONE: (011) 3211-1000 - FAX: (011) 3211-1001 - E-MAIL: INSS@INSS.GOV.BR

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 INGAÍ PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18724-7319/0001-28 00399/00116 - 010 - FUNDES EMS. PRE-GERAL (LVA) - EFET: 10		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/07
		5 - IDENTIFICADOR	18.744.319/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	864,13
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
		8 -	
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.		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	864,13
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Instruções para preenchimento no verso.



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência 364-6
Conta corrente 42106-5 PM INGA! -FEB

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor 9.041,12
Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/10/2014 08:29:18
10/10/2014 08:40:26

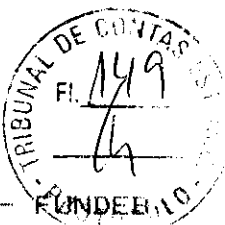
Transação efetuada com sucesso.

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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/09
		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	2.131,85
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00564/00118 - 059 - FUNDEO EHS, FUNDAMENTAL (60%) - CONTRATADO		7 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		8 -	
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.		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	2.131,85
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02687-000 Data: 29/09/2014
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: ST-DE AUTARQUIAS SUL RD 2 Nº 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909



Proc. Licitação:
Classificação:

RE:

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\$ 23.693,18 Valor do empenho...: R\$ 884,17
Saldo atual...: R\$ 22.809,01 Valor liquido.....: R\$ 884,17

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. MES DE SETEMBRO DE 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.

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

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

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 / 10 / 14

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

R E C I B O R\$ 884,17

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 884,17 (OITOCENTOS E OITENTA E QUATRO
REAIS E DEZESSETE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 10 / 14

Documento:

Recebedor:

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

Banco:

Conta:

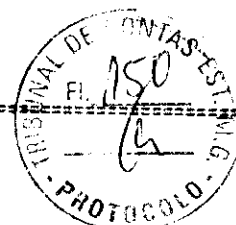
2106-5

Cheque:

208700

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.015.150 - FUNDEB ENS PRE ESC.(60%) CONTRATADOS

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL
0000603	ANGELA ALVES CARVALHO	1.011,28	80,90	0,00	212,36
0000601	DAMARES BARBOZA VAZ ALVES	1.011,28	80,90	24,66	212,36
0000623	IRACEMA DE JESUS COSTA SILVA	729,26	58,34	0,00	153,14
0000624	SIMONE DE SOUZA ARAUJO	729,26	58,34	0,00	153,14
0000625	TATIANA APARECIDA AGAPITO	729,26	58,34	24,66	153,14

LOTACAO.: 001.015.150 - FUNDEB ENS PRE ESC.(60%) CONTRATADOS

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....	4.210,34
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....	336,82
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....	49,32
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,00000%).....	884,17
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....	1.171,67
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	5



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Agência 364-6
Conta corrente 42106-5 PM INGA - FEB

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor 9.041,12
Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS 10/10/2014 08:29:18
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO 10/10/2014 08:40:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

INFORMAÇÕES DE AUTENTICAÇÃO DA RUA EXTERNA AV. SCS 440 - 1º ANDAR - 13060-000 - BRASÍLIA - DF
11 VIA - INSS 2ª VIA - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/07
		5 - IDENTIFICADOR	16.244.315/0001-25
		6 - VALOR DO INSS	1.171,67
1 - NOME OU FAZENDA SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGA PRACA CARDEAL ARNALDO TUNQUEIRA, 30 15.144-317/0001-25 06599/0019 - 061 - FUNDES ENS. PRE-ESCOLAR (60%)		7 -	CONFIRMAÇÃO
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		8 -	
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.		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	1.171,67
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
Instruções para preenchimento no verso.			

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02871-000 Data: 29/10/2014 Ficha: 00602
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: PROC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

Proc Licitação:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF
Funcão.....: 12 - EDUCACAO
Subfunção...: 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 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.....: 01 - PESSOAL DO FUNDEB (RECURSOS: MINIMO DE 60%)
Fonte.....: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 70.304,65 Valor do empenho....: R\$ 4.210,34

Previdencia.....: R\$ 336,82

Saldo atual....: R\$ 66.094,31 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,
REF. OUTUBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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 Serviço.

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\$ 3.873,52

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 3.873,52 (TRÊS MIL, OITOCENTOS E SETENTA
E TRÊS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada.

Documento:

Banco:

Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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 BASICA: 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 DESCONT L I Q U I D O
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:0000601 NOME: DAMARES BARBOZA VAZ ALVES SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICA: 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 DESCONT L I Q U I D O
1 SALARIO 30D. 1.011,28
005 SALARIO FAMILIA 1 COT. 24,66
020 I.N.S.S. 8,00 % 80,90

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

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 DESCONT L I Q U I D O
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: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 DESCONT L I Q U I D O
001 SALARIO 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34

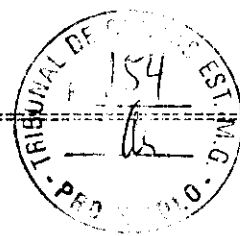
T O T A I S G E R A I S.....

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:0000625 NOME: TATIANA APARECIDA AGAPITO SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26

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



=====
COD. FICHA.: 061 - FICHA ORC.: 00602 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%) - CONTRATADO
=====

FICHA PATR.: 00599

DPDT IR: 000 DPDT SF: 001

ADM:CONTRA.

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDADO
001 SALARIO		300.			729,26		
005 SALARIO FAMILIA				1 COT.	24,66		
020 I.N.S.S.			8,00 %			58,34	

TOTALS GERAIS.....

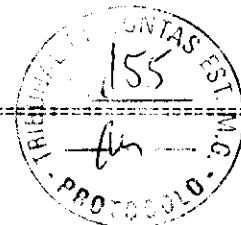
753,92

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 OUTUBRO DE 2014



TOTAIS GERAIS

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	
TOTAIS				4.259,66	336,82	3.922,84

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	4.210,34	IRRF	3.873,52

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 5
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 4.210,34

MUNICIPIO DE INDAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAI

FRANCISCA GABRIEL ANDRADE OLIVEIRA, 30

CNPJ: 18.244.719/0001-02

CARGO: MONITOR ESCOLAR

FUNÇÃO: 00002 - MONITOR ESCOLAR

REG: 2014/10 001214

SITUAÇÃO: ATIVO - Contratado

0000025 TATIANA APARECIDA AZEVEDO

3311-10 001 001.015.100 - FUNDES ENS PRE ESC.(60%) CONTRATADO

001 SALARIO

300,00

729,26

003 SALARIO FAMILIA

1 COT.

24,66

020 I.N.S.S.

8,00 %

58,34



753,92
Total de Descontos

58,34
Total de Descontos

695,58

729,26

Salário Base

729,26

Sal. Contr. INSS

0,00

Base Cálculo FGTS

0,00

FGTS do Mês

Valor Líquido

670,92

Base Cálculo IRRF

0,00 %

Faixa IRRF

PRELIMINAR: TATIANA APARECIDA AZEVEDO
30-10-2014
DATA
Tatiana Aparecida Azevedo
MUNICIPIO DE INDAI

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02870-000 Data: 29/10/2014 Ficha: 00603
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
UNPO: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: RDC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

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 O PESSOAL CIVIL
Tipo.: 01 - PESSOAL DO FUNDEB (RECURSOS: MINIMO DE 60%)
Fonte.: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 34.087,22 Valor do empenho...: R\$ 3.064,88
Outros...: R\$ 130,75
Previdencia...: R\$ 245,17
Saldo atual...: R\$ 31.022,34 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,
REF. OUTUBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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.

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.

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECEBO 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.

Documentos:
Hanco:

Recebedor:
Conta:

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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 BASICA/SAL: 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 300. 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 300. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 70,00
104 QUINQUENIO 20% 145,95

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 % 825,40 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 300. 729,26
005 SALARIO FAMILIA 1 COT. 24,66
020 I.N.S.S. 8,00 % 70,00
104 QUINQUENIO 20% 145,95
503 EMPR.CONS.CACIQUE 068/072 122,00
B 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 % 825,40 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/ 24/10/2014 07/11/2014 000015

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



TOTALS GERAIS

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.CONSG.CACIQUE					122,00	
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI					8,75	
TOTALS				3.089,54	375,92	2.713,62

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	3.064,88	IRRF	2.460,29

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 3

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 3.064,88

Modelo: ORDINÁRIO - ORDINÁRIO Num: 02877-000 Data: 29/10/2014 Ficha: 00713
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

Proc. Licitação:

Classificação:

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 FAMILIA
Proj./Ativ.: 2.146 - MANUT PROTECAO ATENC INTEGR FAMILIA-REC. FNAS
Conta.: 3.1.90.04.00 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.: 99 - OUTROS
Fonte.: 129 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS AO FNAS

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 5.917,77 Valor do empenho.: R\$ 5.640,33

Previdencia.: R\$ 507,61

Saldo atual.: R\$ 277,44 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,
REF. OUTUBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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.

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

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

30, 10, 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.

30, 10, 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

001

Recebedor:

78774.2

Banco:

Conta:

Cheque:

287700

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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 GRL: 1.936,08
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000040390-3 CPF: 540.542.076-34 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

TOTALS 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 SUBAL: 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

TOTALS 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

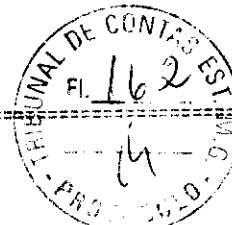
MAT:0000649 NOME: PAMELLA ALVES DIAS SIT:ATIVO ADM:07/03/14 FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR ASSISSAL: 1.768,17
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038512-3 CPF: 016.408.246-85 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.768,17
020 I.N.S.S. 9,00 % 159,13

TOTALS 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

RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
LICENCA SAUDE IGUAL OU INFERIOR A 15 DIAS P/ 10/10/2014 10/10/2014 000001



MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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 PENSAD ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 5.640,33

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02630-000 Data: 29/09/2014
Orçador: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
NPJ: 29.979.036/0001-40 Inscr Estadual:
Endereço: ST-DE AUTARQUIAS SUL NO 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF 70.070-909

Ficha: 00715

Processamento:

Classificação:

Ord. Orc.: 02.006.000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Uncao.....: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL
Subuncao...: 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\$ 3.240,78 Valor do empenho...: R\$ 1.184,46
Saldo atual...: R\$ 2.056,32 Valor liquido.....: R\$ 1.184,46

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. MES DE SETEMBRO DE 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 Serviço.

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

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARFE
CPF: 375.512.306-10

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 / 10 / 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

R E C I B O R\$ 1.184,46

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 1.184,46 (UM MIL, CENTO E OITENTA E QUATRO
REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada.

10 / 10 / 14

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

Documentos:

Recebedor:

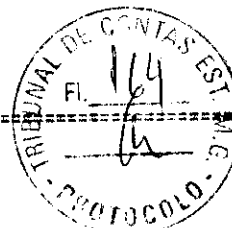
Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.016.155 - PAIF REC.FNAS - CONTRATADOS

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL
0000661	ADRIANA MARIA FERREIRA	1.936,08	174,24	0,00	406,57
0000584	CARINE LAILA DE FATIMA MOREIRA	1.936,08	174,24	0,00	406,57
0000649	PAMELLA ALVES DIAS	1.768,17	159,13	0,00	371,31

LOTACAO.: 001.016.155 - PAIF REC.FNAS - CONTRATADOS

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....	5.640,33
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....	507,61
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....	0,00
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....	1.184,46
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
OR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....	1.692,07
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	3



10/10/2014 08:59:21

Transferência entre contas diversas

Debitado

Agência 364-6
 Conta corrente 78744-2 PINGAIFMASPBF

Creditado

Agência 364-6
 Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
 Valor 1.692,07
 Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
 J9357147 JANILTO GERALDO DE CARVALHO

10/10/2014 08:30:45

10/10/2014 08:59:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9357147 JANILTO GERALDO DE CARVALHO.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/09
		5 - IDENTIFICADOR	16.244.319/0001-25
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGA RUA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 16.244.319/0001-25 00715/00129 - 070 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO		6 - VALOR DO INSS	1.692,07
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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.		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	1.692,07
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
Instruções para preenchimento no verso.			

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.517/0001-28

E002674-000

29/09/2014

Modelo: EO - ORDINARIO

Num: 02674-000

Data: 29/09/2014

Ficha: 00490

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

CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:

Endereço: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 1,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Proc. Licitação:

Classificação:

RE:



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\$ 7.811,86 Valor do empenho....: R\$ 918,86

Saldo atual....: R\$ 6.893,00 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. MES DE SETEMBRO DE 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

LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

29/09/14

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 / 10 / 14

Visto:

JOAO PAULO LEITE

DIR. DPTO SAUDE E GESTAO

CPF:072.115.616-96

RECIBO R\$ 918,86

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 918,86 (NOVECIENTOS E DEZOITO REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 10 / 14

Documento:

Recebedor:

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

Banco:

001

Conta:

62425.2

Cheque:

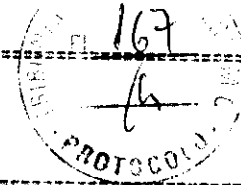
767400

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)

DEPARTAMENTO DE PESSOAL

RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.010.145 - AG.COM.SAUDE-REC.AGENTE PESSIA FISICA

Natr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL	
0000578	CRISLAINE RIBEIRO DE OLIVEIRA	729,26	58,34	0,00	0,00	153,14
0000582	JOSECELEIA GUIMARAES OLIVEIRA	729,26	58,34	49,32	0,00	153,14
0000579	JOSELAINI APARECIDA RIBEIRO	729,26	58,34	24,66	0,00	153,14
0000580	JOSIELE FREIRE DE REZENDE	729,26	58,34	24,66	0,00	153,14
0000581	MARIA DE NAZARE DA COSTA ARAUJO	729,26	58,34	0,00	0,00	153,14
0000583	PATRICIA APARECIDA LUZ MARTINS	729,26	58,34	0,00	0,00	153,14

LOTACAO.: 001.010.145 - AG.COM.SAUDE-REC.AGENTE PESSIA FISICA

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....:	4.375,56
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....:	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....:	350,04
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....:	98,64
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....:	918,86
OR DO DEFICIT ATUARIAL.....:	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....:	1.170,26
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	6

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Agência	364-6	
Conta corrente	67425-7	FUNDO M SAUDE INGA

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	10/10/2014 08:32:21
	J7262411 JOAO PAULO LEITE	10/10/2014 08:51:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7262411 JOAO PAULO LEITE.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02862-000 Data: 29/10/2014

Ficha: 00493

Ordem: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

INP: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereço: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc. Licitação:

Classificação:

RE:



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\$ 14.606,11 Valor do empenho...: R\$ 4.375,56

Outros...: R\$ 218,77

Previdencia...: R\$ 350,04

Saldo atual...: R\$ 10.230,55 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, REF. OUTUBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

JOAO PAULO LETTE

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.

CONTROLE INTERNO

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE

ALMOXARIFE

CPF: 075.512.306-10

Visto:

JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS

CONTROLADOR GERAL

CPF: 072.299.086-39

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

30 / 10 / 14

Visto:

JOAO PAULO LEITE

DIR. DPTO SAUDE E GESTAO

CPF: 072.115.616-96

RECEBIO 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.

30 / 10 / 14

Documento:

001

Recebedor:

6742507

Banco:

Conta:

Cheque:

280200

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO OUTUBRO 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\$OL: 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 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 300. 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: JOSELEIA GUIMARAES OLIVEIRA SILVA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITAR\$OL: 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 P R O V E N T O D E S C O N T O L I Q U I D O
01 SALARIO 300. 729,26
005 SALARIO FAMILIA 2 COT. 49,32
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34

TOTAIS GERAIS.....

776,58 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: JOSELAIN APARECIDA RIBEIRO SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITAR\$OL: 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 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 300. 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

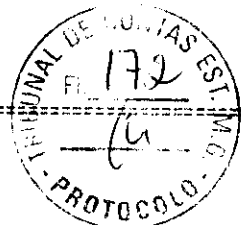
MAT:0000580 NOME: JOSIELE FREIRE DE REZENDE SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITAR\$OL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000040219-2 CPF: 082.295.656-00 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS P R O V E N T O D E S C O N T O L I Q U I D O
001 SALARIO 300. 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 OUTUBRO 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\$BL: 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 LIQUIDADO
001 SALARIO 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34
502 EMPRESTIMO C.E.F. 004/005 218,77

TOTALS GERAIS..... 729,26 277,11 452,15

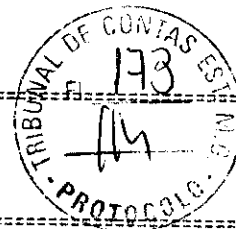
SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	729,26	0,00	0,00	0,00 %	670,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000583 NOME: PATRICIA APARECIDA LUZ MARTINS SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITAR\$BL: 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 LIQUIDADO
001 SALARIO 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34

TOTALS 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 OUTUBRO DE 2014



TOTAIS GERAIS

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		190		4.375,56		
005 SALARIO FAMILIA			4	98,64		
020 I.N.S.S.					350,04	
502 EMPRESTIMO C.E.F					218,77	
TOTAIS				4.474,20	568,81	3.905,39

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	4.375,56	IRRF	3.486,39

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
 TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 6
 TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
 TOTAL A EMPENHAR -> 4.375,56

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

E002675-000

29/09/2014

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02675-000 Data: 29/09/2014

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

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.: 2.103 - 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\$ 4.495,52 Valor do empenho...: R\$ 852,24

Saldo atual...: R\$ 3.643,28 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. MES DE SETEMBRO DE 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

LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

29/09/14

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.

10/10/14

Visto:

JOAO PAULO LEITE

DIR. DPTO SAUDE E GESTAO

CPF:072.115.616-96

RECIBO 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.

Documento:

Recebedor:

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

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INBAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INBAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.010.146 - SAUDE BUCAL-REC.S.BUCAL-PESSOA FISICA

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL
0000585	MAGALY FERREIRA LIMA	3.156,48	347,21	0,00	0,00 852,24

LOTACAO.: 001.010.146 - SAUDE BUCAL-REC.S.BUCAL-PESSOA FISICA

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....:	3.156,48	
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....:	0,00	
VALOR DA PREVIDENCIA.....:	347,21	
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....:	0,00	
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....:	0,00	
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....:	852,24 (*) + ALIQUOTA RAT.....:	189,39(Apenas para conferencia)
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....:	0,00	
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....:	0,00	
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....:	1.199,45	
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	1	

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PA...NTO	2400
		4 - COMPETÊNCIA	2017/07
		5 - IDENTIFICADOR	15/244.319/0001-21
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PARCELAS MENSUAIS DO INSS PARCELAS MENSUAIS DO INSS 13.177.319/0001-21 PARCELAS MENSUAIS DO INSS		6 - VALOR DO INSS	1.197,45
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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.		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	1.197,45
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



Instruções para preenchimento no verso.



10/10/2014 08:52:36

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Agência	364-6	
Conta corrente	67426-5	FUNDO M SAUDE INGA

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	10/10/2014 08:33:00
	J7262411 JOAO PAULO LEITE	10/10/2014 08:52:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7262411 JOAO PAULO LEITE.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 02678-000 Data: 29/09/2014

Ficha: 00507

Ordem: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc Estadual:

Endereço: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASÍLIA - DF - 70.070-909

Proc Licitação:

RE:

Classificação:

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-PMAD

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\$ 8.085,89 Valor do empenho.: R\$ 2.761,41

Saldo atual.: R\$ 5.324,48 Valor liquido.: R\$ 2.761,41

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. MES DE SETEMBRO DE 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

LIQUIDACAO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

29/09/14

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.

10/10/14

Visto:

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

RECIPO R\$ 2.761,41

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 2.761,41 (DOIS MIL, SETECENTOS E SESSENTA E UM REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10/10/14

Documento:

Recebedor:

Banco:

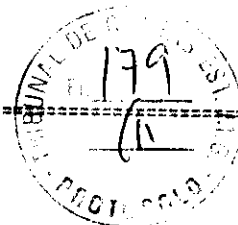
I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL

Lancament

Conta:

Cheque:

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/09



LOTACAO.: 001.010.150 - PROG MELHORIA ATENCAO QUALID SAUDE PMAO FISCA

Matr. Nome

	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART.	PATRONAL
0000668 ANA LUISA GIAROLLA GIAROLLA	10.227,47	482,92	0,00	0,00	2.761,41

LOTACAO.: 001.010.150 - PROG MELHORIA ATENCAO QUALID SAUDE PMAO FISCA

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....	10.227,47				
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....	0,00				
VALOR DA PREVIDENCIA.....	482,92				
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....	0,00				
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....	0,00				
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....	2.761,41 (*) + ALIQUOTA RAT.....	613,65(Apenas para conferencia)			
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....	0,00				
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....	0,00				
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....	3.244,33				
AL DE FUNCIONARIOS.....	1				

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Agência	364-6	
Conta corrente	67427-3	FUNDO M SAUDE INGA

Creditado

Agência	364-6	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	3.244,33	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/10/2014 08:33:58
	J7262411 JOAO PAULO LEITE	10/10/2014 08:54:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7262411 JOAO PAULO LEITE.

Modelo: 60 - ORDINÁRIO Num: 02878-000 Data: 29/10/2014 Ficha: 00512
Predor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

Proc. Licitação:

Classificação:

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-PMAG
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\$ 10.459,28 Valor do empenho...: R\$ 10.227,47
Previdencia.....: R\$ 482,92
Imp de Renda.....: R\$ 1.853,60
Saldo atual...: R\$ 231,81 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,
REF. OUTUBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 29/10/2014

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

Confirma recebimento de material ou Servico.

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 075.512.306-10

CONTROLE INTERNO

Visto:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

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

RECEBIDO 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.

Documentos: 00 Recebedor: 7427-3 Lancament
Banco: Conta: Cheque: 287800

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



COD. FICHA.: 072 - FICHA ORC.: 00512 - PROG. MELHORIA QUALIDADE SAUDE(PMAQ)- P.FISIC

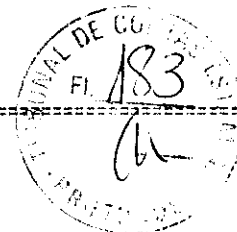
FICHA PATR.: 00507

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 300. 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

TOTALS 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 OUTUBRO DE 2014



TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 072 - FICHA ORC.: 00512 - PROG. MELHORIA QUALIDADE SAUDE(PMAQ)- P.F151C

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