

Processo:

1066692

Ano Ref.:

2019



Anexo:

17

Natureza:

PEDIDO DE REEXAME

Adm.:

DM

Orgao/Entidade

PREF.MUN. DE INGAÍ

Município:

INGAÍ

Relator Atual:

CONS. SEBASTIAO HELVECIO

Distribuição:

30/04/2019

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI - 18.244.319/0001-28

EQ03327-000

18/12/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 03327-000 Data: 18/12/2014

Ficha: 00397

Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

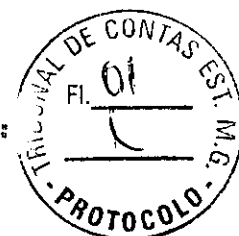
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30

CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc Licitacao:

Classificacao:

RE:



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

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao...: 301 - ATENCAD BASICA

Programa....: 1001 - ACOES EM SERVICOS DE SAUDE BASICA

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

Conta.....: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS O PESSOAL CIVIL

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

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

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 58.760,01 Valor do empenho...: R\$ 58.634,40

Outros.....: R\$ 505,77

Previdencia.....: R\$ 3.947,99

Imp de Renda.....: R\$ 3.310,76

Saldo atual...: R\$ 125,61 Valor liquido.....: R\$ 50.869,88

Istórico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AO 13º SALARIO DE 2014

Autorizo o presente empenho

Data: 18/12/2014

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.

18 / 12 / 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.

18 / 12 / 14

Visto:

JOAO PAULO LEITE

DIR. DPTO SAUDE E GESTAO

CPF:072.115.616-96

R E C I B O R\$ 50.869,88

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 50.869,88 (CINQUENTA MIL, OITOCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

18 / 12 / 14

Documento:

Banco:

Recebedor:

Conta:

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



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

FICHA PATR.: 00388

MAT:0000037 NOME: ADEMAR ANDRADE LEITE NETO SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.482,69
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031936-8 CPF: 375.920.336-15 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 186,81
283 13 SALARIO 2.075,77

TOTAIS GERAIS.....

2.075,77 186,81 1.888,96

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

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 PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 11,00 % 482,92
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO 22,50 % 270,96
283 13 SALARIO 4.546,74

TOTAIS GERAIS.....

4.546,74 753,88 3.792,86

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	4.546,74	3.884,11

MAT:0000066 NOME: CARLOS ROBERTO VAZ SIT:ATIVO ADM:01/04/96 FUN:AUXILIAR DE SERVICOS PUBLICOS SAL: 821,27
DPDT IR: 003 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000040030-0 CPF: 622.543.676-68 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 105,12
283 13 SALARIO 1.314,03

TOTAIS GERAIS.....

1.314,03 105,12 1.208,91

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.314,03	669,78

MAT:0000081 NOME: CELIANE IZABEL DE SOUZA GARCIA SIT:ATIVO ADM:07/08/95 FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR SAUDEAL: 2.646,21
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 PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 11,00 % 378,40
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO 15,00 % 124,21
283 13 SALARIO 3.440,06

TOTAIS GERAIS.....

3.440,06 502,61 2.937,45

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	3.440,06	3.361,66

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



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

FICHA PATR.: 00388

MAT:0000019 NOME: DARLEY DE FATIMA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.512,30
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031968-6 CPF: 346.407.466-87 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 190,55
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO 7,50 % 10,42
283 13 SALARIO 2.117,28

TOTAIS GERAIS.....

2.117,28 200,97 1.716,71

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	2.117,28	1.906,73

MAT:0000102 NOME: DIMAS HUMBERTO MASEOLI VILELA SIT:ATIVO ADM:01/03/04 FUN:MEDICO MUNICIPAL II - GINECO: 2.444,68
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000026815-1 CPF: 413.305.956-53 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO 7,50 % 49,27
283 13 SALARIO 2.444,68

TOTAIS GERAIS.....

2.444,68 49,27 2.395,41

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	2.444,68	2.444,68

MAT:0000159 NOME: ELIANA DA SILVEIRA CAMPOS RESENDE SIT:ATIVO ADM:02/05/07 FUN:AUXILIAR DE ENFERMAGEM SAL: 1.006,52
DPDT IR: 003 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031978-3 CPF: 033.239.426-39 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 88,57
283 13 SALARIO 1.107,17

TOTAIS GERAIS.....

1.107,17 88,57 1.018,60

BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.107,17	979,47

RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
FERIAS P/ ELIANA DA SILVEIRA CAMPOS RESENDE 03/12/2014 01/01/2015 000030

MAT:0000074 NOME: ELIEZE DA SILVA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.482,59
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000000012-2 CPF: 860.288.716-72 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 186,81
283 13 SALARIO 2.075,77

TOTAIS GERAIS.....

2.075,77 186,81 1.888,96

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

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



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

MAT:0000038 NOME: GERVAÑO 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:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT LÍQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 166,73
283 13 SALARIO 1.852,64
500 PENSÃO ALIMENTICIA SL 30% 505,77

TOTAIS GERAIS.....

1.852,64 672,50 1.180,14

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.852,64	1.326,49

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 DESCONT LÍQUIDO
500 PENSÃO ALIMENTICIA SL 30,00 505,77

TOTAIS GERAIS.....

505,77 0,00 505,77

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:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT LÍQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 130,01
283 13 SALARIO 1.444,66

TOTAIS GERAIS.....

1.444,66 130,01 1.314,65

BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.444,66	1.314,65

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: 089.918.830-93 ADM:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT LÍQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 190,55
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO 7,50 % 10,42
283 13 SALARIO 2.117,28

TOTAIS GERAIS.....

2.117,28 200,97 1.916,31

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	2.117,28	1.926,73

MAT:0000082 NOME: IVAN FERREIRA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:MEDICO MUNICIPAL I NII SAL: 5.827,39

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



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

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 PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO 27,50 % 1.415,85
283 13 SALARIO 8.152,75

TOTAIS GERAIS.....

8.152,75 1.415,85 6.736,90

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 % 0,00 0,00 % 0,00 8.152,75 8.132,75

MAT:0000006 NOME: JOAO VITOR DOS SANTOS SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.452,49
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032023-4 CPF: 412.979.386-15 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
05 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 186,51
283 13 SALARIO 2.075,77

TOTAIS GERAIS.....

2.075,77 186,51 1.889,26

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 % 0,00 0,00 % 0,00 2.075,77 1.709,25

MAT:0000106 NOME: MARCOS PAULO COSTA DE RESENDE SIT:ATIVO ADM:01/02/05 FUN:ESCRITURARIO DIGITADOR SAL: 1.026,66
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032043-9 CPF: 044.243.616-59 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 129,35
283 13 SALARIO 1.437,33

TOTAIS GERAIS.....

1.437,33 129,35 1.307,98

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 % 0,00 0,00 % 0,00 1.437,33 1.307,98

RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
FERIAS P/ MARCOS PAULO COSTA DE RESENDE 01/12/2014 30/12/2014 000030

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 LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 90,34
283 13 SALARIO 1.129,33

TOTAIS GERAIS.....

1.129,33 90,34 1.038,99

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 % 0,00 0,00 % 0,00 1.129,33 679,57

RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
FERIAS P/ MARIA DA CONCEICAO COSTA SALGADO 02/11/2014 01/12/2014 000030

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
1to. SALARIO DE 2014



COD. FICHA.: 039 - FICHA DRC.: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMPULATORIA - EFETIVO

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:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT LÍQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 170,02
283 13 SALARIO 1.889,17

TOTAIS GERAIS.....

1.889,17 170,02 1.719,15

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.889,17	1.719,15

MAT:0000180 NOME: MARIA HELENA BARBOSA BRUNELLI SIT:ATIVO ADM:16/04/04 FUN:MEDICO MUNICIPAL II - PDSAL: 2.444,68
IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032162-1 CPF: 469.957.227-87 ADM:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT LÍQUIDO
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO 22,50 % 222,11
283 13 SALARIO 3.667,02

TOTAIS GERAIS.....

3.667,02 222,11 3.444,91

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	3.667,02	3.667,02

MAT:0000171 NOME: MARIA MIRELE NEVES ALVARENGA SIT:ATIVO ADM:01/03/04 FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR SAUDEAL: 1.870,40
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032051-0 CPF: 036.147.716-36 ADM:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT LÍQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 11,00 % 309,60
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO 7,50 % 53,79
283 13 SALARIO 2.814,60

TOTAIS GERAIS.....

2.814,60 363,39 2.451,21

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	2.814,60	2.505,00

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:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT LÍQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 140,02
283 13 SALARIO 1.555,79

TOTAIS GERAIS.....

1.555,79 140,02 1.415,77

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.555,79	1.415,77

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



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

PATR.: 00388

MAT:0000090 NOME: REULIEN JUNIOR REZENDE SIT:ATIVO ADM:10/03/99 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.453,62
DPDT 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 DESCONT L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 170,07
283 13 SALARIO 1.889,71

TOTAIS GERAIS.....

1.889,71 170,07 1.719,64

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.889,71	1.719,64

MAT:0000079 NOME: ROGEVANIA 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 DESCONT L I Q U I D O
I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 162,39
283 13 SALARIO 1.804,34

TOTAIS GERAIS.....

1.804,34 162,39 1.641,95

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.804,34	1.641,95

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 DESCONT L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 11,00 % 482,92
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO 27,50 % 1.153,73
283 13 SALARIO 7.682,51

TOTAIS GERAIS.....

7.682,51 1.636,65 6.045,86

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	7.682,51	6.045,86

TOTALS GERAIS

TRIBUNAL DE CONTAS EST. MG.
Fl. 08
CH. PAT. 00385
TOCULO.

FICHA PATR.: 00388

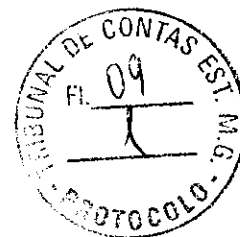
TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE ->	0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS ->	22
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA ->	505,77
TOTAL A EMPENHAR ->	58.834,40

Modelo: EQ - ORDINARIO Num: 03328-000 Data: 18/12/2014 Ficha: 00397
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc Licitacao:

Classificacao:

RE:



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

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 2.125,61 Valor do empenho...: R\$ 1.360,75
Previdencia.....: R\$ 108,85
Saldo atual....: R\$ 764,86 Valor liquido.....: R\$ 1.251,90
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. AO 13o SALARIO DE 2014

Autorizo o presente empenho

Data: 18/12/2014

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.

18 / 12 / 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.

18 / 12 / 14

Visto:

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

R E C I B O R\$ 1.251,90

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 1.251,90 (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E
UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

18 / 12 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

Emissao: 03/12/2014 - 10:09

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



CDO. FICHA.: 040 - FICHA ORC.: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL - COMISSIONADO

MAT:0000669 NOME: JOAO PAULO LEITE

DPDT IR: 000 DPDT SF: 000

CDO DESCRICAO

055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO

283 13 SALARIO

SIT:ATIVO

ADM:01/10/14

FUN:CONTR AVALIADOR E AUDITOR DBAL:

2.525,97

104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

00129-0

000000000669-6 CPF: 072.115.616-96 ADM:COMISS.

HORAS DIAS

REF.: COTAS PROVENTO DESCONT LÍQUIDO

8,00 %

50,51

631,49

TOTAIS GERAIS.....

631,49

50,51

680,95

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

BASE IRRF: 0,00
% IRRF FER: 0,00 %
BS IRRF FER: 0,00
BS PREV 13: 631,49
BS IRRF 13: 580,98

MAT:0000539 NOME: MANOEL CARLOS DE OLIVEIRA ARAUJO

SIT:ATIVO

ADM:04/03/13

FUN:ENC.MANUT. TRANSPORTE DA SABDL:

729,26

DPDT IR: 000 DPDT SF: 000

104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

00129-0

00000038508-5 CPF: 090.134.100-80 ADM:COMISS.

CDO DESCRICAO

HORAS DIAS

REF.: COTAS PROVENTO DESCONT LÍQUIDO

8,00 %

58,34

729,26

I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO

283 13 SALARIO

TOTAIS GERAIS.....

729,26

58,34

780,92

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

BASE IRRF: 0,00
% IRRF FER: 0,00 %
BS IRRF FER: 0,00
BS PREV 13: 729,26
BS IRRF 13: 670,92

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



TOTALS GERAIS

COD. FICHA.: 040 - FICHA DRC.: 00397 - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL - COMMISSIONADO

FICHA PATR.: 00738

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIVRO 100
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			108,95	
283 13 SALARIO		1.360,75		
TOTALS		1.360,75	108,95	1.251,80

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA 13o	1.360,75	IRRF 13o	1.251,80

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE ->	0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS ->	2
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA ->	0,00
TOTAL A EMPENHAR ->	1.360,75

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03378-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00397
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
ORIG: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc Licitacao:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.: 10 - SAUDE
Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA
Programa.: 1001 - ACOES EM SERVICOS DE SAUDE BASICA
Proj./Ativ.: 2.085 - MANUT. ATIV. ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL
Conta.: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS O PESSOAL CIVIL
Tipo.: 04 - PES. CARGO EFETIVO (VINC. INSS), EXC FUNDEB
Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$	69.214,86	Valor do empenho...: R\$	65.194,17
		Pens Alimenticia...: R\$	545,30
		Outros.....: R\$	3.897,74
		Previdencia.....: R\$	4.457,29
		Imp de Renda.....: R\$	4.194,97
Saldo atual...: R\$	4.020,69	Valor liquido.....: R\$	52.098,87

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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

RECUBO R\$ 52.098,87

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 52.098,87 (CINQUENTA E DOIS MIL, NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: 001 Recebedor: 123012 Lancament
Banco: Conta: Cheque: 122014

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



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

FICHA PATR.: 00388

MAT:0000037 NOME: ADEMAR ANDRADE LEITE NETO SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.482,69
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031936-8 CPF: 375.920.336-15 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.482,69
020 I.N.S.S. 11,00 % 244,26
025 I.R.R.F. 7,50 % 14,14
104 QUINQUENIO 40% 593,08
113 INSALUBRIDADE 144,80

TOTAIS GERAIS.....

2.220,57 258,40 1.962,17

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
1.482,69 2.220,57 0,00 0,00 7,50 % 1.976,31 0,00 % 0,00 0,00 0,00

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 PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 3.788,95
020 I.N.S.S. 11,00 % 466,05
025 I.R.R.F. 22,50 % 205,04
104 QUINQUENIO 20% 757,79
113 INSALUBRIDADE 144,80
504 EMPRESTIMO C.E.F - 2 012/048 409,30
506 EMPRESTIMO C.E.F - 3 008/096 198,45
622 FALTA INJUSTIFICADA 454,65
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAÍ 46,92

TOTAIS GERAIS.....

4.691,54 1.780,41 2.911,13

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 4.236,89 0,00 0,00 22,50 % 3.591,13 0,00 % 0,00 0,00 0,00

MAT:0000066 NOME: CARLOS ROBERTO VAZ SIT:ATIVO ADM:01/04/96 FUN:AUXILIAR DE SERVICOS PUBLICOS SAL: 837,69
DPDT IR: 003 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000040030-0 CPF: 622.543.676-68 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 837,69
020 I.N.S.S. 9,00 % 133,65
104 QUINQUENIO 30% 251,31
113 INSALUBRIDADE 144,80
123 FUNCAO GRATIF.-30% 251,31

TOTAIS GERAIS.....

1.485,11 133,65 1.351,46

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
837,69 1.485,11 0,00 0,00 0,00 % 812,33 0,00 % 0,00 0,00 0,00

MAT:0000081 NOME: CELIANE IZABEL DE SOUZA GARCIA SIT:ATIVO ADM:07/08/95 FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR SAUDEAL: 2.646,20

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



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

FICHA PATR.: 00388

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 PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 2.646,20
020 I.N.S.S. 11,00 % 394,33
025 I.R.R.F. 15,00 % 143,54
104 QUINQUENIO 30% 793,86
113 INSALUBRIDADE 144,80

TOTAIS GERAIS..... 3.584,86 537,87 3.046,99

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
2.646,20 3.584,86 0,00 0,00 15,00 % 3.190,53 0,00 % 0,00 0,00 0,00

MAT:0000019 NOME: DARLEY DE FATIMA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NIII SAL: 1.512,34
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031968-6 CPF: 346.407.466-87 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.512,34
020 I.N.S.S. 11,00 % 248,82
025 I.R.R.F. 7,50 % 16,91
104 QUINQUENIO 40% 604,94
113 INSALUBRIDADE 144,80
502 EMPRESTIMO C.E.F. 046/072 396,58

TOTAIS GERAIS..... 2.262,08 662,31 1.599,77

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
1.512,34 2.262,08 0,00 0,00 7,50 % 2.013,26 0,00 % 0,00 0,00 0,00

MAT:0000102 NOME: DIMAS HUMBERTO MASSOLI VILELA SIT:ATIVO ADM:01/03/04 FUN:MEDICO MUNICIPAL II - GINEBAL: 2.444,68
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000026815-1 CPF: 413.305.956-53 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 2.444,68
025 I.R.R.F. 15,00 % 126,73
104 QUINQUENIO 20% 488,94
113 INSALUBRIDADE 144,80

TOTAIS GERAIS..... 3.078,42 126,73 2.951,69

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
2.444,68 3.078,42 0,00 0,00 15,00 % 3.078,42 0,00 % 0,00 0,00 0,00

MAT:0000159 NOME: ELIANA DA SILVEIRA CAMPOS RESENDE SIT:ATIVO ADM:02/05/07 FUN:AUXILIAR DE ENFERMAGEM SAL: 1.006,52
DPDT IR: 003 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031978-3 CPF: 033.239.426-39 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.006,52
020 I.N.S.S. 8,00 % 88,57
104 QUINQUENIO 10% 100,65

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



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

FICHA PATR.: 00388

638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI

11,07

TOTAIS GERAIS....

1.107,17

99,64

1.007,53

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	1.107,17	0,00	0,00	0,00 %	479,47	0,00 %	0,00	0,00	0,00
RESUMO DA LICENCA					DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS		
FERIAS P/ ELIANA DA SILVEIRA CAMPOS RESENDE					03/12/2014	01/01/2015	000030		

MAT:0000074	NOME: ELIEZE DA SILVA	SIT:ATIVO	ADM:02/05/94	FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII	SAL:	1.482,69
DPDT IR: 000	DPDT SF: 000	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00129-0	000000500012-2	CPF: 860.288.716-72	ADM:EFETV.
COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO	30D.				1.482,69	
020 I.N.S.S.			11,00 %			244,26
025 I.R.R.F.			7,50 %			14,14
104 QUINQUENIO 40%					593,08	
113 INSALUBRIDADE					144,80	
502 EMPRESTIMO C.E.F			032/072			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: GERVAO ALDAIR DOS REIS	SIT:ATIVO	ADM:26/03/96	FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII	SAL:	1.425,11
DPDT IR: 002	DPDT SF: 002	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00129-0	000000039398-3	CPF: 857.057.806-72	ADM:EFETV.
COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO	30D.				1.425,11	
020 I.N.S.S.			9,00 %			179,76
104 QUINQUENIO 30%					427,53	
113 INSALUBRIDADE					144,80	
500 PENSAO ALIMENTICIA SL			30%			545,30

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	

TOTAIS GERAIS....

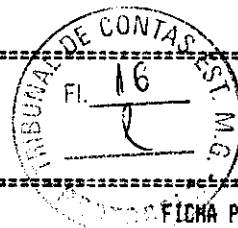
545,30

0,00

545,30

SAL. BASE..:	BASE PREV..:	BASE FGTS..:	VALOR FGTS..:	BASE IRRF..:	PERC. IRRF	BASE PREV 13:	BASE IRRF 13:
--------------	--------------	--------------	---------------	--------------	------------	---------------	---------------

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



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

FICHA PATR.: 00388

0,00	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	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO		
001 SALARIO		30D.		1.111,28				
020 I.N.S.S.			9,00 %			143,05		
104 QUINQUENIO 30%				333,38				
113 INSALUBRIDADE				144,80				
TOTAIS GERAIS.....				1.589,46	143,05	1.446,41		

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.111,28	1.589,46	0,00	0,00	0,00 %	1.446,41	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000021	NOME: HEITOR MIRANDA FILHO	SIT:ATIVO	ADM:02/05/94	FUN:CONDUTOR DE VEICULOS 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	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO		
001 SALARIO		30D.		1.512,34				
020 I.N.S.S.			11,00 %			248,82		
025 I.R.R.F.			7,50 %			16,91		
104 QUINQUENIO 40%				604,94				
113 INSALUBRIDADE				144,80				
502 EMPRESTIMO C.E.F			029/036			189,45		
TOTAIS GERAIS.....				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	000000000949-0	CPF: 235.531.546-91	ADM:EFETV.		
COD DESCRICAO		HORAS DIAS	REF.: COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO		
001 SALARIO		30D.		5.823,39				
025 I.R.R.F.			27,50 %			2.216,28		
104 QUINQUENIO 40%				2.329,36				
113 INSALUBRIDADE				144,80				
490 1/3 FERIAS				2.765,85				
TOTAIS GERAIS.....				11.063,40	2.216,28	8.847,12		

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	11.063,40	0,00	0,00	27,50 %	11.063,40	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000006	NOME: JOAO VITOR DOS SANTOS	SIT:ATIVO	ADM:02/05/94	FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII	SAL:	1.482,69		
DPDT IR: 001	DPDT SF: 000	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00129-0	000000032023-4	CPF: 412.979.386-15	ADM:EFETV.		
COD DESCRICAO		HORAS DIAS	REF.: COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO		

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

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

FICHA PATR.: 00388

001 SALARIO	30D.	1.482,69	
020 I.N.S.S.	11,00 %		244,26
104 QUINQUENIO 40%		593,08	
113 INSALUBRIDADE		144,80	
T O T A I S G E R A I S.....		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:0000183 NOME: JOSE MARCIO DA SILVA SIT:ATIVO ADM:30/06/04 FUN:VISIA NII SAL: 1.047,19
DPDT IR: 002 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000000757-9 CPF: 860.308.506-44 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
01 SALARIO 30D. 1.047,19
020 I.N.S.S. 9,00 % 126,12
104 QUINQUENIO 20% 209,44
113 INSALUBRIDADE 144,80
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI 14,01

T O T A I S G E R A I S.....		1.401,43	140,13 1.261,30
------------------------------	--	----------	-----------------

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.047,19	1.401,43	0,00	0,00	0,00 %	915,89	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
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032043-9 CPF: 044.243.616-59 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS 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. 1.026,66
020 I.N.S.S. 8,00 % 90,34
104 QUINQUENIO 10% 102,67
502 EMPRESTIMO C.E.F. 010/061 431,13

T O T A I S G E R A I S.....		1.129,33	521,47 607,86
------------------------------	--	----------	---------------

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	1.129,33	0,00	0,00	0,00 %	1.038,99	0,00 %	0,00	0,00	0,00

RESUMO DA LICENCA	DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS
FERIAS P/ MARCOS PAULO COSTA DE RESENDE	01/12/2014	30/12/2014	000030

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 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. 1.026,66
020 I.N.S.S. 8,00 % 101,93
104 QUINQUENIO 10% 102,67
113 INSALUBRIDADE 144,80
502 EMPRESTIMO C.E.F. 023/024 209,10

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



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

FICHA PATR.: 00388

504 EMPRESTIMO C.E.F - 2	021/036	95,05
506 EMPRESTIMO C.E.F - 3	006/036	38,20
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI		12,74

TOTAIS GERAIS.....

1.274,13

457,02

817,11

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	1.274,13	0,00	0,00	0,00 %	812,78	0,00 %	0,00	0,00	0,00
RESUMO DA LICENCA					DATA INICIAL	DATA FINAL	TOTAL DE DIAS		
FERIAS P/ MARIA DA CONCEICAO COSTA SALGADO					02/11/2014	01/12/2014	000030		

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
COD DESCRICAO		HORAS DIAS	REF.: COTAS	PROVENTO	DESCONTO LIQUIDADO
001	SALARIO	30D.		1.111,28	
020	I.N.S.S.		9,00 %		183,05
104	QUINQUENIO 40%			444,51	
113	INSALUBRIDADE			144,80	
123	FUNCAO GRATIF.-30%			333,38	
502	EMPRESTIMO C.E.F		006/096		252,06

TOTAIS GERAIS.....

2.033,97

435,11

1.598,86

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.111,28	2.033,97	0,00	0,00	7,50 %	1.850,92	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
DPDT IR: 000	DPDT SF: 000	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00129-0	000000032162-1	CPF: 469.957.227-87
COD DESCRICAO		HORAS DIAS	REF.: COTAS	PROVENTO	DESCONTO LIQUIDADO
001	SALARIO	30D.		2.444,68	
025	I.R.R.F.		22,50 %		254,69
104	QUINQUENIO 20%			488,94	
113	INSALUBRIDADE			144,80	
123	FUNCAO GRATIF.-30%			733,40	

TOTAIS GERAIS.....

3.811,82

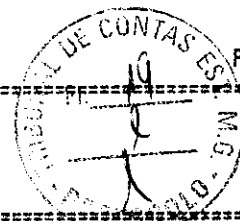
254,69

3.557,13

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	3.811,82	0,00	0,00	22,50 %	3.811,82	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000171	NOME: MARIA MIRELE NEVES ALVARENGA	SIT:ATIVO	ADM:01/03/04	FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR SAUDEAL:	1.876,40
DPDT IR: 000	DPDT SF: 000	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00129-0	000000032051-0	CPF: 036.147.716-36
COD DESCRICAO		HORAS DIAS	REF.: COTAS	PROVENTO	DESCONTO LIQUIDADO
001	SALARIO	30D.		1.876,40	
020	I.N.S.S.		11,00 %		325,53
025	I.R.R.F.		7,50 %		63,46
104	QUINQUENIO 20%			375,28	

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



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

FICHA PATR.: 00388

113 INSALUBRIDADE 144,80
123 FUNCAO GRATIF.-30% 562,92

TOTAIS 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 % 153,05
04 QUINQUENIO 40% 444,51
113 INSALUBRIDADE 144,80
502 EMPRESTIMO C.E.F. 020/024 104,83
506 EMPRESTIMO C.E.F - 3 007/012 143,63

TOTAIS GERAIS.....

1.700,59

401,51

1.299,08

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 1.700,59 0,00 0,00 0,00 % 1.547,54 0,00 % 0,00 0,00 0,00

MAT:0000090 NOME: REULIEN JUNIOR REZENDE SIT:ATIVO ADM:10/03/99 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS NII SAL: 1.453,62
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032077-3 CPF: 030.952.546-28 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.453,62
020 I.N.S.S. 9,00 % 183,10
104 QUINQUENIO 30% 436,09
113 INSALUBRIDADE 144,80
502 EMPRESTIMO C.E.F. 030/035 400,00

TOTAIS 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: ROGEVANIA REZENDE GOUVEIA SIT:ATIVO ADM:05/02/86 FUN:AUXILIAR DE ENFERMAGEM NIIISAL: 1.202,89
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032080-3 CPF: 694.972.066-15 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.202,89
020 I.N.S.S. 9,00 % 175,42
104 QUINQUENIO 50% 601,45
113 INSALUBRIDADE 144,80
502 EMPRESTIMO C.E.F. 032/096 410,18

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



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

FICHA PATR.: 00388

TOTAIS 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 30D. 5.487,51
020 I.N.S.SPARA MAIS DE UM VINCULO EMPREGATICIO 11,00 % 482,92
025 I.R.R.F. 27,50 % 1.123,13
104 QUINQUENIO 40% 2.195,00
113 INSALUBRIDADE 144,80
622 FALTA INJUSTIFICADA 256,08
38 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAÍ 78,27

TOTAIS GERAIS..... 7.827,31 1.940,40 5.886,91

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	7.571,23	0,00	0,00	27,50 %	7.088,31	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO 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		690	44.344,74		
020 I.N.S.S.				4.457,29	
025 I.R.R.F.				4.194,97	
104 QUINQUENIO 10%			305,99		
104 QUINQUENIO 20%			2.320,39		
104 QUINQUENIO 30%			2.242,17		
104 QUINQUENIO 40%			8.402,50		
104 QUINQUENIO 50%			601,45		
13 INSALUBRIDADE			3.040,80		
123 FUNCAO GRATIF.-30%			1.881,01		
490 1/3 FERIAS			2.765,85		
500 PENSAO ALIMENTICIA SL				545,30	
502 EMPRESTIMO C.E.F				2.827,89	
504 EMPRESTIMO C.E.F - 2				504,35	
506 EMPRESTIMO C.E.F - 3				380,28	
622 FALTA INJUSTIFICADA				710,73	
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI				185,22	
TOTALS			65.904,90	13.806,03	52.098,87

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	65.194,17	IRRF	58.220,94

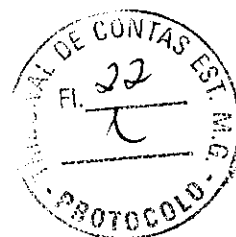
TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
 TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 23
 TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 545,30
 TOTAL A EMPENHAR -> 65.194,17

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03379-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00397
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc Locitacao:

Classificacao:

RE:



Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1001 - ACOES EM SERVICOS DE SAUDE BASICA
Proj./Ativ.: 2.085 - MANUT. ATIV. ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL
Conta.....: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS O PESSOAL CIVIL
Tipo.....: 05 - PESSOAL DE CARGO COMISSIONADO, EXC FUNDEB
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 4.020,69 Valor do empenho...: R\$ 3.255,23

Outros.....: R\$ 892,75

Previdencia.....: R\$ 336,19

Imp de Renda.....: R\$ 34,52

Saldo atual...: R\$ 765,46 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. DEZEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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.

23/12/14

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.

26/12/14

Visto:

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

R E C I B O 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, NOVECENTOS E NOVENTA E
UM REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada.

26/12/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Recebido:

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO 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 AUTODOR DBBL: 2.525,97
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 0000000000669-6 CPF: 072.115.616-96 ADM:COMISS.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 2.525,97
020 I.N.S.S. 11,00 % 277,85
025 I.R.R.F. 7,50 % 34,52
502 EMPRESTIMO C.E.F. 018/040 704,40

TOTAIS GERAIS..... 2.525,97 1.016,77 1.509,20

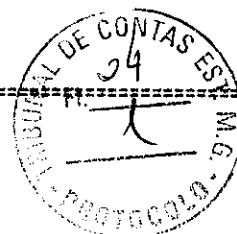
SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
2.525,97	2.525,97	0,00	0,00	7,50 %	2.248,12	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000539 NOME: MANDEL CARLOS DE OLIVEIRA ARAUJO SIT:ATIVO ADM:04/03/13 FUN:ENC.MANUT. TRANSPORTE DA SABBL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038508-5 CPF: 090.134.108-80 ADM:COMISS.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34
502 EMPRESTIMO C.E.F. 011/012 188,35

TOTAIS GERAIS..... 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 DEZEMBRO DE 2014



TOTALS GERAIS

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

FICHA PATR.: 00388

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO BASE		60		3.255,23		
020 I.N.S.S.					336,19	
025 I.R.R.F.					34,52	
502 EMPRESTIMO C.E.F					892,75	
TOTALS				3.255,23	1.263,46	1.991,77

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

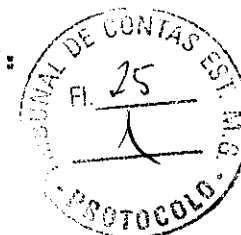
TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 2
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 3.255,23

Modelo: PD - ORDINARIO Num: 03380-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00399
Ordem: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CUNHO - INGAÍ - 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... 1001 - AQUEC EM SERVICOS DE SAUDE BASICA
Proj./Ativ.: 2.085 - MANUT. ATIV. ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL
Conta..... 3.3.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
Fonte..... 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R\$	72.500,00	Valor do empenho...	R\$	72.447,01
			Outros.....	R\$	541,00
			Previdencia.....	R\$	3.671,61
			Imp de Renda.....	R\$	445,44
Saldo atual...	R\$	52,99	Valor liquido.....	R\$	67.788,96

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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.

26 / 12 / 14

Visto:

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

RECEBI R\$ 67.788,96

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 67.788,96 (SESSENTA E SETE MIL, SETECENTOS E OITENTA E OITO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

26 / 12 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: 001 Recebido: 301.2 Lancament
Banco: Conta: 122014 Cheque:

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ - 18.244.319/0001-28

AN03380-001

23/12/2014

Modelo: 001 - ANULACAO Num: 03380-001 Data: 23/12/2014

Ficha: 00399

Orçamento: 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. 1001/2014

Classificação:

Unid. Org.: 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.: 3.3.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Conteúdo Orçamentário:

Saldo anterior: R\$ 72.447,01 Valor do empenho...: R\$ 2.151,20

Saldo atual...: R\$ 70.295,81 Valor líquido...: R\$ 2.151,20

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

JOAO PAULO LEITE

DIRETOR DEPTO SAUDE E GESTAO

CPF: 072.115.616-96

JOAO LUIZ ANDRADE SILVA

CONTADOR

CPF: 552.961.656-91 CRC: 045160



MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO 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 % 29,85
113 INSALUBRIDADE 144,80
124 FERIAS PROP. RESCISAO 2.303,68
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 767,89



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

5.520,05

298,68

5.221,37

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 SAUDE: 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
124 FERIAS PROP. RESCISAO 967,44
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 322,48

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

2.402,16

88,97

2.313,19

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
1 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
124 FERIAS PROP. RESCISAO 5.069,61
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 1.689,87

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

11.973,89

782,80

11.191,09

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:0000671 NOME: ANDREIA APARECIDA HENRIQUE SIT:ATIVO ADM:03/11/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITARIO: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000132179-3 CPF: 096.382.316-70 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO

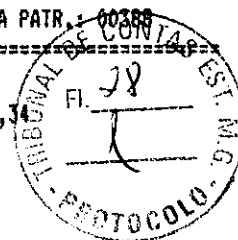
MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO DE 2014

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

FICHA PATR.: 00388

001 SALARIO	30D.	729,26
020 I.N.S.S.	8,00 %	
124 FERIAS PROP. RESCISAO		121,54
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO		40,51

58,34



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

891,31

58,34

832,97

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: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
124 FERIAS PROP. RESCISAO 1.075,56
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 358,52

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

3.730,08

271,73

3.458,35

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.
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
124 FERIAS PROP. RESCISAO 1.971,86
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 657,28

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

4.925,14

271,73

4.653,41

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

MAT:0000644 NOME: DOUGLAS DE ABREU TEIXEIRA SIT:ATIVO ADM:06/03/14 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS SAL: 1.290,77
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000042849-3 CPF: 064.089.536-03 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.290,77
020 I.N.S.S. 9,00 % 129,20
113 INSALUBRIDADE 144,80
124 FERIAS PROP. RESCISAO 1.075,60

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



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

FICHA PATR.: 00388

148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO

358,53

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

2.869,70

129,20

2.740,50

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 CARVALHOS SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:RECEPCIONISTA SAL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000040774-7 CPF: 092.557.686-70 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 729,26
005 SALARIO FAMILIA 1 COT. 24,66
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34
124 FERIAS PROP. RESCISAO 729,26
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 243,08

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

1.726,26

58,34

1.667,92

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 %	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: 2.303,68
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 03526-2 000000020204-1 CPF: 035.444.216-31 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 2.303,68
020 I.N.S.S.PARA MAIS DE UM VINCULO EMPREGATICIO 11,00 % 269,33
025 I.R.R.F. 7,50 % 29,35
113 INSALUBRIDADE 144,80
124 FERIAS PROP. RESCISAO 2.303,68
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 767,89

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

5.520,05

298,68

5.221,37

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

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

967,44

77,39

890,05

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

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



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

FICHA PATR.: 00388

MAT:0000673 NOME: ELIZANGELA REIS SIT:ATIVO ADM:03/11/14 FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR SAUDSAL: 1.768,17
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 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
124 FERIAS PROP. RESCISAO 294,68
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 98,22

TOTAIS GERAIS..... 2.161,07 159,13 2.001,94

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: Z IRRF: BASE IRRF: Z 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 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: Z IRRF: BASE IRRF: Z 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 0,00

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

TOTAIS GERAIS..... 2.151,20 193,60 1.957,60

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: Z IRRF: BASE IRRF: Z 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 0,00

RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
LICENCA MATERNIDADE PRORROGACAO P/ GLEICIMARA 08/11/2014 06/01/2015 000060

MAT:0000674 NOME: IANCA OLIVEIRA DA CUNHA SIT:ATIVO ADM:03/11/14 FUN:RECEPCIONISTA 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
124 FERIAS PROP. RESCISAO 121,54
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 40,51

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



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

FICHA PATR.: 00388

TOTALS GERAIS..... 891,31 58,34 832,97

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:0000634 NOME: JOSE MARCIO DA COSTA SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS SAL: 1.290,77
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000033135-0 CPF: 050.977.526-86 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.290,77
020 I.N.S.S. 9,00 % 129,20
113 INSALUBRIDADE 144,80
124 FERIAS PROP. RESCISAO 1.183,16
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 394,38

TOTALS GERAIS..... 3.013,11 129,20 2.883,91

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

MAT:0000599 NOME: KAREN CRISTINE BERNARDO SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:RECEPCIONISTA SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000039366-5 CPF: 115.166.166-00 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34
124 FERIAS PROP. RESCISAO 729,26
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 243,08

TOTALS GERAIS..... 1.701,60 58,34 1.643,26

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

MAT:0000576 NOME: LUCIANE DE JESUS DAMASCENO SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP011 - TECNIC. NIVEL MEDAL: 967,43
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038840-8 CPF: 075.406.346-18 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 967,43
020 I.N.S.S. 8,00 % 88,97
113 INSALUBRIDADE 144,80
124 FERIAS PROP. RESCISAO 967,43
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 322,47

TOTALS GERAIS..... 2.402,13 88,97 2.313,16

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

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



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

FICHA PATR.: 00388

MAT:0000569 NOME: LUIZ CARLOS BARBOSA SIT:ATIVO ADM:02/01/14 FUN:CONDUTOR DE VEICULOS SAL: 1.290,77
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000045866-0 CPF: 061.083.246-86 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.290,77
020 I.N.S.S. 9,00 % 129,20
113 INSALUBRIDADE 144,80
124 FERIAS PROP. RESCISAO 1.290,77
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 430,25

TOTAIS GERAIS....

3.156,59

129,20

3.027,39

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: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 PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34
124 FERIAS PROP. RESCISAO 729,26
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 243,08

TOTAIS GERAIS....

1.701,60

58,34

1.643,26

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

TOTAIS GERAIS....

1.112,24

88,97

1.023,27

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

MAT:0000653 NOME: PRISCILA DAIANA COSTA MOREIRA SIT:ATIVO ADM:01/04/14 FUN:ENFERMEIRO SAL: 2.151,20
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000009532-0 CPF: 097.231.206-40 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 2.151,20
020 I.N.S.S. 11,00 % 252,56
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 DEZEMBRO DE 2014

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

FICHA PATR.: 00388

TOTAIS GERAIS.....

2.296,00

271,73

2.024,27

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

MAT:0000597 NOME: SAMARA ESTHER SILVA COSTA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:RECEPCIONISTA SAL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 002 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000041388-7 CPF: 107.564.336-81 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 729,26
005 SALARIO FAMILIA 2 COT. 49,32
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34
124 FERIAS PROP. RESCISAO 729,26
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 243,08

TOTAIS GERAIS.....

1.750,92

58,34

1.692,58

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

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
124 FERIAS PROP. RESCISAO 668,47
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 222,82

TOTAIS GERAIS.....

1.620,55

58,34

1.562,21

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 SABBIL: 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
124 FERIAS PROP. RESCISAO 2.303,68
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 767,89
502 EMPRESTIMO C.E.F. 051/072 541,00

TOTAIS GERAIS.....

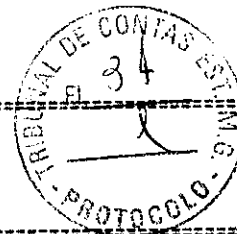
5.520,05

839,68

4.680,37

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

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



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

FICHA PATR.: 00388

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

124 FERIAS PROP. RESCISAO

668,47

148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO

222,82

TOTAIS GERAIS.....

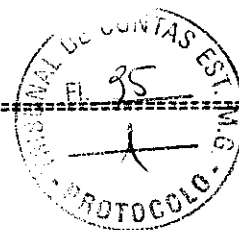
1.669,87

58,34

1.611,53

CAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
7,26 729,26 0,00 0,00 0,00 % 311,50 0,00 % 0,00 0,00 0,00 0,00

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO 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		750		36.825,75		
005 SALARIO FAMILIA			6	147,96		
020 I.N.S.S.					3.671,61	
025 I.R.R.F.					445,44	
113 INSALUBRIDADE				1.882,40		
124 FERIAS PROP. RESCISAO				25.304,21		
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO				8.434,65		
502 EMPRESTIMO C.E.F					541,00	
TOTAIS				72.594,97	4.658,05	67.936,92

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	38.708,15	IRRF	32.700,31

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 2.151,20
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 25
TOTAL DE PENSAD ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 70.295,81

PIPO DE INBAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INBAI

GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30

18.244.317/0001-28

CARGO: CONTINUD SERVENTE

MEB: 2014/12 C=229

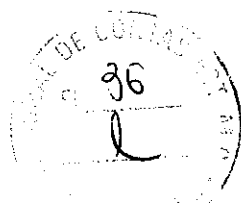
FUNCAO: 00031 - CONTINUD SERVENTE

SITUACAO: ATIVO - Contratado

Código Nome do Funcionário

23 VERA LUCIA BERNARDO

5142-25 001 001.010.135 - ASSIT.MEDICA AMBULATORIAL-CONTRATADOS



Descrição	Receita Bruta	Retenções	
SALARIO	300.	729,26	
SALARIO FAMILIA	2 DDT.	49,32	
I.N.S.S.	8,00 %		58,34
FERIAS PROP. RECISAO		648,47	
1/3 FERIAS PROP RECISAO		222,82	

Total de Retenções

1.669,87

Total de Pagamentos

58,34

Valor Líquido

1.611,53

729,26 Salário Base

729,26 Contrib. INSS

0,00 Base Calc. FGTS

0,00 FGTS do Mês

311,50 Base Calc. IRRF

0,00 % Taxa IRRF

VERA LUCIA BERNARDO
29 12 14
DATA

CIPID DE INCAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INCAI

A GABRIEL ANDRADE JUNGUEIRA, 30

18.244.319/0001-28

CARGO: CONTINUO SERVENTE

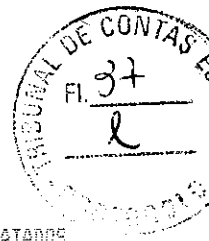
MES: 2014/12 3-1215

FUNCAO: 00031 - CONTINUO SERVENTE

SITUACAO: ATIVO - Contratado

627 SOELY MARIA DE SOUZA MOREIRA

5142-25 001 001.010.135 - ASSIT.MEDICA AMBULATORIAL-CONTRATADOS



Item	Descrição	Valor	Valor	Valor
SALARIO		300.	729,26	
I.N.S.S.		8,00 %		58,34
FERIAS PROP. RESCISAO			668,47	
1/3 FERIAS PROP RESCISAO			222,82	

Total de 1.629,55

Total de 58,34

Valor Líquido

1.562,21

729,26 Salário Base

729,26 Contr. INSS

0,00 Calc. FGTS

0,00 T.S. do Mês

670,92 Calc. IRR 0,00 % e IRPF

29/12/2014 / smmoreira
DATA

PIO DE INBAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INBAI
GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA,30
19.244.319/0001-29

CARGO: RECEPCIONISTA

MES: 2014/12 Oc:098
SITUACAO: ATIVO - Contratado

FUNCAD: 00007 - RECEPCIONISTA



74 LIANCA OLIVEIRA DA CUNHA

4221-05: 001, 001, 010.138 de ASSIT.MEDICA AMBULATORIAL-CONTRATADOS

SALARIO
I.N.S.S.
FERIAS PROP. RESCISAO
1/3 FERIAS PROP RESCISAO

300,00
8,00 %

729,26

Descontos
58,34

121,54
40,51

891,31

Total de Vencimentos

58,34

Total de Descontos

832,97

Valor Liquido



670,92

0,00 %

Base Cálculo IRRF

Faixa IRRF

729,26

Salário Base

729,26

Sal. Contr. INSS

0,00

Base Cálculo FGTS

0,00

FGTS do Mês

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA GABRIEL JUNQUEIRA
Lianca Oliveira
29 12 14
DATA

MUNICIPIO DE INSAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INSAI

PRACA GABRIEL ANTONIO JUNQUEIRA, 39

CNPJ: 15.246.319/0001-25

CARGO: TECNICO NIVEL SUPERIOR SAUDE - FONEB102020/12 Ed:065
FUNCAO: COLOS - TECNICO NIVEL SUPERIOR SAUDE - FUNDADISOLGACAO: ATIVO - Contratado

0000673 ELIZANGELA REIS

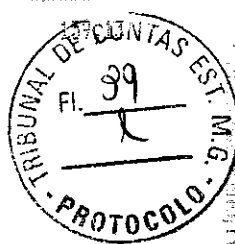
2238-10 001 001.010.138 - ASSIT.MEDICA AMBULATORIAL-CONTRATADOS

001 SALARIO
020 I.N.S.S.
124 FERIAS PROP. RESCISAO
140 1/3 FERIAS PROP RESCISAO

300,00
9,00 %

1.768,17

294,65
98,22



2.161,07
Total de Vencimentos

159,13
Total de Descontos

2.001,74

1.768,17

Salário Base

1.768,17

Sal. Contr. INSS

0,00

Base Calc. FGTS

0,00

FGTS do mês

Valor Líquido

1.607,04

Base Cálculo IRRF

0,00 %

Faixa IRRF

29 12 14
DATA

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03331-000 Data: 18/12/2014 Ficha: 00412

Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

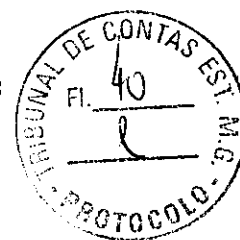
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc Licitacao:

Classificacao:

RE:



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

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA

Programa....: 1001 - ACOES EM SERVICOS DE SAUDE BASICA

Proj./Ativ.: 2.087 - MANUTENCAO DO ATENDIMENTO ODONTOLOGICO MUN.

Conta.....: 3.1.90.04.00 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO

Tipo.....: 99 - OUTROS

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

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 2.321,77 Valor do empenho...: R\$ 2.303,68

Previdencia.....: R\$ 253,40

Imp de Renda.....: R\$ 19,69

Saldo atual...: R\$ 18,09 Valor liquido.....: R\$ 2.030,59

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. AO 13º SALARIO DE 2014

Autorizo o presente empenho

Data: 18/12/2014

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.

18 / 12 / 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.

18 / 12 / 14

Visto:

JOAO PAULO LEITE

DIR. DPTO SAUDE E GESTAO

CPF:072.115.616-96

RECEBIO R\$ 2.030,59

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 2.030,59 (DOIS MIL, TRINTA REAIS E
CINQUENTA E NOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

18 / 12 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament

Banco: Conta: 423012 Cheque: 132014

MUNICIPIO DE INSAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INSAI (2014)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



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

MAT:0000590 NOME: MARCELA ALVES RESENDE LEITE DINIZ SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:ODONTOLOGO SAL: 2.303,68
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032132-0 CPF: 064.274.336-36 ADM:CONTINUA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS P S D V E N T O D E S C O N T O L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 11,00 % 253,40
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO 7,50 % 19,69
283 13 SALARIO 2.303,68

TOTALS GERAIS.....

2.303,68 273,09 2.576,77

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	2.303,68	2.050,28

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014

TOTALS GERAIS



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

FICHA PATR.: 00388

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LÍQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			253,40	
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO			19,69	
283 13 SALARIO		2.303,68		
TOTALS		2.303,68	273,09	2.030,59

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA 13o	2.303,68	IRRF 13o	2.650,28

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE ->	0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS ->	1
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA ->	0,00
TOTAL A EMPENHAR ->	2.303,68

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 03382-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00412
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
INPJ: 16.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: RSC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA,30
CENTRO - INGAI - MS - 57.215-000

Proc Licitação:

Classificação:

Und. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.: 10 - SAUDE
Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA
Programa.: 1001 - ACUES EM SERVICOS DE SAUDE BASICA
Proj./Ativ.: 2.087 - MANUTENCAO DO ATENDIMENTO ODONTOLOGICO 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\$	5.528,09	Valor do empenho...:	R\$	5.520,05
			Previdencia.....:	R\$	269,33
			Imp de Renda.....:	R\$	29,35
Saldo atual...:	R\$	8,04	Valor liquido.....:	R\$	5.221,37

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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

RECIBO R\$ 5.221,37

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 5.221,37 (CINCO MIL, DUZENTOS E VINTE E UM REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Recebido:

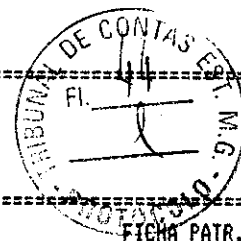
Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

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



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

FICHA PATR.: 00388

MAT:0000590 NOME: MARCELA ALVES RESENDE LEITE DINIZ SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:ODONTOLOGO SAL: 2.303,68
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032132-0 CPF: 064.274.336-36 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 2.303,68
020 I.N.S.S. 11,00 % 269,33
025 I.R.R.F. 7,50 % 29,35
113 INSALUBRIDADE 144,80
124 FERIAS PROP. RESCISAO 2.303,68
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 767,89

TOTAIS GERAIS.....

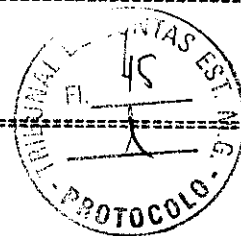
5.520,05

298,68

5.221,37

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
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 DEZEMBRO 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		
124 FERIAS PROP. RESCISAO			2.303,68		
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO			767,89		
TOTALS			5.520,05	298,68	5.221,37

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 -> 5.520,05

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03330-000 Data: 18/12/2014

Ficha: 00413

Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereco: RUC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30

CENTRO - INGAI - 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 ODONTOLOGICO MUN.

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

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

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 9.369,29 Valor do empenho.: R\$ 8.533,31

Previdencia.: R\$ 910,88

Imp de Renda.: R\$ 229,84

Saldo atual.: R\$ 835,98 Valor liquido.: R\$ 7.392,59

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REE. AO 13o SALARIO DE 2014

Autorizo o presente empenho

Data: 18/12/2014

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.

18/12/14

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.

18/12/14

Visto:

JOAO PAULO LEITE

DIR. DPTO SAUDE E GESTAO

CPF:072.115.616-96

RECEBO R\$ 7.392,59

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 7.392,59 (SETE MIL, TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

18/12/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



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

MAT:0000080 NOME: ALEXANDRE PEREIRA DE AVELLAR SIT:ATIVO ADM:12/05/94 FUN:ODONTOLOGO NII SAL: 2.646,20
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031941-4 CPF: 772.773.746-53 ADM:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTOS LIQUIDACAO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 11,00 % 407,91
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO 15,00 % 159,84
283 13 SALARIO 3.704,68

TOTAIS GERAIS....

3.704,68 567,05 3.137,63

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	3.704,68	3.197,17

MAT:0000092 NOME: CARLOS ROBERTO DE SOUZA SIT:ATIVO ADM:13/10/99 FUN:AUXILIAR DENTISTA NII SAL: 1.058,10
DPDT IR: 003 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031952-0 CPF: 671.203.746-20 ADM:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTOS LIQUIDACAO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 124,97
283 13 SALARIO 1.388,57

TOTAIS GERAIS....

1.388,57 124,97 1.263,60

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.388,57	724,47

MAT:0000064 NOME: EILA MARIA CARVALHO REZENDE SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:ODONTOLOGO NII SAL: 2.646,20
DPDT IR: 002 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000039664-2 CPF: 732.159.746-53 ADM:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTOS LIQUIDACAO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 11,00 % 328,40
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO 15,00 % 70,30
283 13 SALARIO 3.440,06

TOTAIS GERAIS....

3.440,06 498,70 2.941,36

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	3.440,06	2.702,28

MUNICIPIO DE INDAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAI (001)
 DEPARTAMENTO DE PESSOAL
 13o. SALARIO DE 2014

TOTALS GERAIS
 =====



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

COD. DESCRIÇÃO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LÍQUIDO
055 I.M.S.S. PARA 13o. SALARIO					910,88	
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO					229,81	
283 13 SALARIO				8.533,31		
TOTALS				8.533,31	1.140,72	7.392,59

DESCRIÇÃO	BASE	DESCRIÇÃO	BASE
PREVIDENCIA 13o	1	IRRF 13o	1
	8.533,31		5.777,88

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
 TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 3
 TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
 TOTAL A EMPENHAR -> 8.533,31

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03381-000 Data: 23/12/2014

Ficha: 00413

Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereco: R.C. GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAI - 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.

Costa: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Q PESSOAL CIVIL

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

Fonte: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 8.970,98 Valor do empenho: R\$ 8.967,71

Outros: R\$ 1.215,93

Previdencia: R\$ 955,77

Imp de Renda: R\$ 268,50

Saldo atual: R\$ 3,27 Valor liquido: R\$ 6.527,51

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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:

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

RECEBI R\$ 6.527,51

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 6.527,51 (SEIS MIL, QUINHENTOS E VINTE E
SETE REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada.

Documentos:
Banco:

Recebedor:
Conta:

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Cheque:

Lancament

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



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

FICHA PATR.: 00388

MAT:0000080 NOME: ALEXANDRE PEREIRA DE AVELLAR SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:ODONTOLOGO NII SAL: 2.646,20
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031941-4 CPF: 772.770.746-53 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 2.646,20
020 I.N.S.S. 11,00 % 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. 030/073 822,78

TOTAIS GERAIS.....

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 PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
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. 033/048 341,97
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI 15,33

TOTAIS GERAIS.....

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

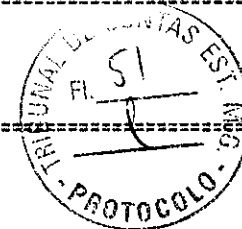
MAT:0000064 NOME: EILA MARIA CARVALHO REZENDE SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:ODONTOLOGO NII SAL: 2.646,20
DPDT IR: 002 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038664-2 CPF: 732.169.766-53 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 2.646,20
020 I.N.S.S. 11,00 % 394,33
025 I.R.R.F. 15,00 % 89,63
104 QUINQUENIO 30% 793,86
113 INSALUBRIDADE 144,80
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAI 35,85

TOTAIS GERAIS.....

3.584,86 519,81 3.065,05

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
2.646,20 3.584,86 0,00 0,00 15,00 % 2.831,11 0,00 % 0,00 0,00 0,00

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO 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.					955,77	
025 I.R.R.F.					268,50	
104 QUINQUENIO 30%				1.114,30		
104 QUINQUENIO 40%				1.058,48		
113 INSALUBRIDADE				434,40		
502 EMPRESTIMO C.E.F					1.164,75	
638 SINDICATO SERV PUB MUN DE INGAÍ					51,18	
TOTALS				8.967,71	2.440,20	6.527,51

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	8.967,71	IRRF	7.113,39

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 3

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 8.967,71

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

Ficha: 00455

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

RE:



Proc. Licitacao:
Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao: 10 - SAUDE
Subfuncao: 301 - ATENCAO BASICA
Programa: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Projeto: 2.097 - MANUT. ACOES SAUDE DOMICILIAR-PSF-REC IMP/TRA
Conta: 4.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I)
Fonte: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 20.953,64 Valor do empenho: R\$ 910,33
Saldo atual: R\$ 20.043,31 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. NOVEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 26/11/2014

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

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

Confirmo receb. do Material ou Serviço.

Visto:

ACIR UBALDO DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 472.012.306-10

Visto:

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

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

10 / 12 / 14

Visto:

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

R E C I B O R\$ 910,33

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 910,33 (NOVECIENTOS E DEZ REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 12 / 14

Documento:
Banco:

Recebedor:
Conta:

Cheque:

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



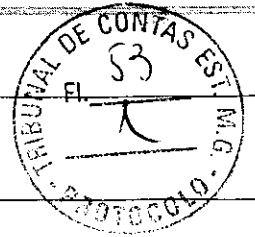
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor 45.447,98
Data Nesta data



Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS 10/12/2014 10:00:48
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO 10/12/2014 10:11:22

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	2014/11
		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	1.281,20
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00455/00102 - 045 - PSF (RECEITA IMP+TRANSF) - CONTRATADO		7 -	
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	1.281,20
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03268-000 Data: 03/12/2014 Ficha: 00455
Codor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: SI-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

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.: 2.097 - MANUT. ACOES SAUDE DOMICILIAR-PSF-REC IMP/TRA
Conta.: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 20.043,31 Valor do empenho.: R\$ 15.677,29
Saldo atual.: R\$ 4.366,02 Valor liquido.: R\$ 15.677,29

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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.

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

Visto:

ALDIR USLAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 575.512.306-10

Visto:

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

A T E S T A M E N T O D E D E T E R M I N A C A O D E T E R M I N O q u e a p r e s e n t e d e s p e s a s e j a p a g a .

Visto:

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

R E C I B O R\$ 15.677,29

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 15.677,29 (QUINZE MIL, SEISCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Recebido:

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

Banco:

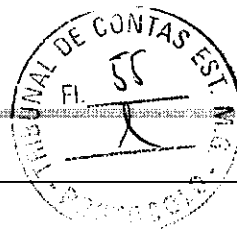
Conta:

Cheque:

Lancament



17/12/



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	19.625,28
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	19.625,28

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SISBB: B.32F.1D6.43D.60F.322

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	19.625,28
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	19.625,28

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SSSB: B.32F.106.43D.60F.322

***** VIA CONTRIBUINTE *****

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO		0000
		4 - COMPETÊNCIA		04/2002
		5 - IDENTIFICADOR		40 000 0000000000 00
		6 - VALOR DO INSS		17.655,95
		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		17.655,95
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

Instruções para preenchimento no verso:

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

17/12/2014 16:26:10

17/12/2014 16:49:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03228-000 Data: 03/12/2014 Ficha: 00453
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 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.: 2.097 - MANUT. ACOES SAUDE DOMICILIAR-PSF-REC IMP/TRA
Conta.: 3.1.90.04.00 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.: 99 - OUTROS
Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$	25.715,46	Valor do empenho...: R\$	2.420,10
		Previdencia.....: R\$	266,21
		Imp de Renda.....: R\$	27,46
Saldo atual...: R\$	23.295,36	Valor liquido.....: R\$	2.126,43

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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: 375.512.308-10

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

RECIPO R\$ 2.126,43

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 2.126,43 (DOIS MIL, CENTO E VINTE E SEIS REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento: 001 Recebedor: 23012 Lancament
Banco: Conta: Cheque: 132014

MUNICIPIO DE INSAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INSAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



COD. FICHA.: 045 - FICHA ORC.: 00453 - PSF (RECEITA INP+TRANSF) - CONTRATADO

MAT:0000655 NOME: THELMA APARECIDA DE SOUZA SIT:ATIVO ADM:01/01/14 FUN:PPESP014 - ENFERMEIRO 226,50
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000048659-0 CPF: 087.866.676-10 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTOS LIQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 11,00 % 266,21
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO 7,50 % 27,46
283 13 SALARIO 2.420,10

TOTAIS GERAIS.....

2.420,10

293,67

2.126,43

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	2.420,10	2.153,89

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (2011)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014

TOTALS GERAIS
=====



COD. FICHA.: 045 - FICHA ORC.: 00453 - PSF (RECEITA IMP+TRANSF) - CONTRATADO

FICHA PATRI: 00453

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			266,21	
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO			27,46	
283 13 SALARIO		2.420,10		
TOTALS		2.420,10	293,67	2.126,43

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA 13o	2.420,10	IRRF 13o	2.193,89

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 1

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 2.420,10

Modelo: 10 - ORDINARIO Num: 03383-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00453
Folha: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
Insc. Estadual: 18.244.319/0001-28
Endereço: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - 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 - 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
Tipo: 99 - OUTROS
Fonte: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior:	R\$	23.295,36	Valor do empenho...:	R\$	6.598,40
			Previdencia.....:	R\$	370,87
			Imp de Renda.....:	R\$	115,07
Saldo atual...:	R\$	16.696,96	Valor liquido.....:	R\$	6.112,46

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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
CONTROADOR GERAL
CPF: 072.299.086-39

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

26 / 12 / 14

Visto:

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

RECEBIDO R\$ 6.112,46

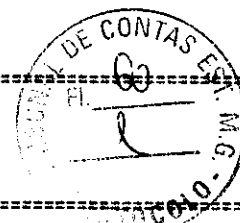
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 6.112,46 (SEIS MIL, CENTO E DOZE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

26 / 12 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: 601 Recebedor: 122014 Lancament
Banco: Conta: Cheque:

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO 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: 087.866.676-10 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 3.226,80
020 I.N.S.S. 11,00 % 370,87
025 I.R.R.F. 15,00 % 115,07
113 INSALUBRIDADE 144,80
124 FERIAS PROP. RESCISAO 2.420,10
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 806,70

TOTAIS GERAIS.....

6.598,40

485,94

6.112,46

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
726,80	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 DEZEMBRO 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		
124 FERIAS PROP. RESCISAO				2.420,10		
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO				806,70		
TOTALS				6.598,40	485,94	6.112,46

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

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 1
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 6.598,40

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03271-000 Data: 03/12/2014
Liberador: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
INPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00455

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.: 2.097 - MANUT. ACOES SAUDE DOMICILIAR-PSF-REC IMP/TRA
Conta.: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 4.366,02 Valor do empenho.: R\$ 2.059,60
Saldo atual.: R\$ 2.306,42 Valor liquido.: R\$ 2.059,60

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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 LOMDES 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

RECIBO R\$ 2.059,60

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 2.059,60 (DOIS MIL, CINQUENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Banco:

Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.40
0364600364 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	9.885,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.885,34

=====

DOCUMENTO: 121711
AUTENTICACAO SISBB: 4.02E.115.C6F.E5A.F1D

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.40
0364600364 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	9.885,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.885,34

=====

DOCUMENTO: 121711
AUTENTICACAO SISBB: 4.02E.115.C6F.E5A.F1D

***** VIA CONTRIBUINTE *****

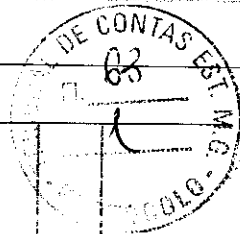
Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

17/12/2014 16:32:43
17/12/2014 16:49:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2014	4 - COMPETÊNCIA	13/2014
5 - IDENTIFICADOR	18244319000128	5 - IDENTIFICADOR	18244319000128
6 - VALOR DO INSS	9.885,34	6 - VALOR DO INSS	9.885,34
7 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00	7 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
8 - VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00	8 - VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
9 - VALOR TOTAL	9.885,34	9 - VALOR TOTAL	9.885,34
10 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA		10 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA	

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
PRAÇA GABRIEL ANDRADE JUNGUEIRA, 30
16.244.317/0001-20
00364600364 - 011 - ASSISTÊNCIA SOCIAL - REGULAMENTAR

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.

Instruções para preenchimento no verso.

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - 3ª VIA - EMPREGADOR - 4ª VIA - OUTRAS ENTIDADES - 5ª VIA - OUTRAS ENTIDADES - 6ª VIA - OUTRAS ENTIDADES - 7ª VIA - OUTRAS ENTIDADES - 8ª VIA - OUTRAS ENTIDADES - 9ª VIA - OUTRAS ENTIDADES - 10ª VIA - OUTRAS ENTIDADES - 11ª VIA - OUTRAS ENTIDADES - 12ª VIA - OUTRAS ENTIDADES

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL TINGAÍ - 18.244.319/0001-28

ED03274-000

03/12/2014

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03274-000 Data: 03/12/2014

Ficha: 00455

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

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.: 2.097 - MANUT. ACOES SAUDE DOMICILIAR-PSF-REC IMP/TRA

Conta.: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS

Tipo.: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A 1

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 2.306,42 Valor do empenho.: R\$ 653,42

Saldo atual.: R\$ 1.653,00 Valor liquido.: R\$ 653,42

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. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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:

ALIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF:375.512.306-10

Visto:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

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

RECI B O R\$ 653,42

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 653,42 (SEISCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Banco:

Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2
=====

CODIGO DO PAGAMENTO 2402
COMPETENCIA 13/2014
IDENTIFICADOR 18244319000128
DATA DO PAGAMENTO 17/12/2014
VALOR DO INSS 919,63
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 919,63
=====

DOCUMENTO: 121707
AUTENTICACAO SISBB: 4.B4D.797.1B0.D81.3DA

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE
=====

CODIGO DO PAGAMENTO 2402
COMPETENCIA 13/2014
IDENTIFICADOR 18244319000128
DATA DO PAGAMENTO 17/12/2014
VALOR DO INSS 919,63
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 919,63
=====

DOCUMENTO: 121707
AUTENTICACAO SISBB: 4.B4D.797.1B0.D81.3DA

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

17/12/2014 16:30:14
17/12/2014 16:49:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
4 - COMPETÊNCIA	13/13	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INHAÍ FRANCISCA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 70 13.244.719/0001-29 00455/00102 - 045 - FGF (RECEITA IMPTRANST) - CONTRIBUINTE
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
6 - VALOR DO INSS	919,63	10 - ATM / MULTA E JUROS	
7 -		11 - TOTAL	
8 -		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1 - VIA - INSS - 2 - VIA - CONTRIBUINTE - 3 - VIA - CONTRIBUINTE - 4 - VIA - CONTRIBUINTE - 5 - VIA - CONTRIBUINTE - 6 - VIA - CONTRIBUINTE - 7 - VIA - CONTRIBUINTE - 8 - VIA - CONTRIBUINTE - 9 - VIA - CONTRIBUINTE - 10 - VIA - CONTRIBUINTE - 11 - VIA - CONTRIBUINTE - 12 - VIA - CONTRIBUINTE

Instruções para preenchimento no verso.

NOTA DE EMPENHO

ED03436-000

23/12/2014

PREFEITURA MUNICIPAL - INSAI - 18.514.319/0001-28

Modo: ED ORDINARIO Num: 03436-000 Data: 23/12/2014

Ficha: 00455

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

EMP: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:

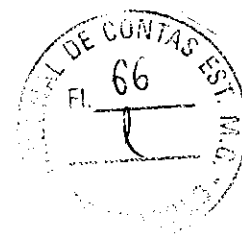
Endereco: ST-DE ALVARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0

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.: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO

Proj./Ativ.: 2.097 - MANUT. ACOES SAUDE DOMICILIAR-PSF-REC IMP/TRA

Conta.: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS

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

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 1.653,00 Valor do empenho.: R\$ 910,33

Saldo atual.: R\$ 742,67 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. DEZEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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:072.299.086-39

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\$ 910,33

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 910,33 (NOVECIENTOS E DEZ REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Recebido:

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

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.44
0364600364 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2
=====

CODIGO DO PAGAMENTO 2402
COMPETENCIA 12/2014
IDENTIFICADOR 18244319000128
DATA DO PAGAMENTO 30/12/2014
VALOR DO INSS 1.281,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.281,20
=====

DOCUMENTO: 123010
AUTENTICACAO SISBB: B.41D.069.322.368.07C

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.44
0364600364 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE
=====

CODIGO DO PAGAMENTO 2402
COMPETENCIA 12/2014
IDENTIFICADOR 18244319000128
DATA DO PAGAMENTO 30/12/2014
VALOR DO INSS 1.281,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.281,20
=====

DOCUMENTO: 123010
AUTENTICACAO SISBB: B.41D.069.322.368.07C

***** VIA CONTRIBUINTE *****

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
4 - COMPETÊNCIA	12/12	
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28	
6 - VALOR DO INSS	1.281,20	
7 -		
8 -		
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
10 - ATM / MULTA E JUROS		
11 - TOTAL	1.281,20	

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL (RONE) / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ENFAT
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
18.244.319/0001-28
00455/00102 - 045 - PSF (RECEITA IMP+TRANSF) - CONTRATAÇÃO

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.

Instruções para preenchimento no verso.

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

30/12/2014 10:29:14
30/12/2014 10:56:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

NOTA DE EMPENHO
PREFEITURA MUNICIPAL INGAI - 18.244.319/0001-28

E003229-000
03/12/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 03229-000 Data: 03/12/2014

Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Ficha: 00462

CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereco: RCO GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAI - 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\$ 23.853,70 Valor do empenho.: R\$ 546,95

Saldo atual.: R\$ 23.306,75 Previdencia.: R\$ 43,75

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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

RECIPO R\$ 503,20

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 503,20 (QUINHENTOS E TRES REAIS E VINTE
CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Banco:

Recebido:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ 1001
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



COD. FICHA.: 047 - FICHA ORC.: 00462 - AG. COM. SAUDE-(RECEITA INF+TRANSF)-CONTRATAD

FILE PATR.: 00464

NAI:0000471 NOME: JANAINA PEREIRA GUIMARAES

SIT:ATIVO

ADM:14/01/13

FUN:FPESP013 - AGENTE COMUNITARIO

DPDT IR: 000 DPDT SE: 000

104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

06129-0

000000045261-0 CPF: 097.416.935-84

COD DESCRICAO

HORAS DIAS

REF.: COTAS PROVENTO DESCONTOS LIQUIDAR

055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO

8,00 %

43,75

283 13 SALARIO

546,95

TOTAIS GERAIS.....

546,95

43,75

590,70

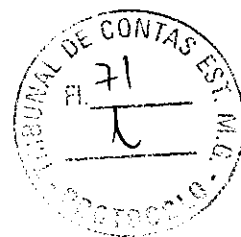
SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	546,95	590,70

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03384-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00462
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 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.: 2.098 - MANUT. ATIV. AGENTES COM. SAUDE-REC. IMP/TRANS
Conta.: 3.1.90.04.00 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.: 99 - OUTROS
Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 23.306,75 Valor do empenho...: R\$ 2.673,94
Previdencia...: R\$ 58,34
Saldo atual...: R\$ 20.632,81 Valor liquido...: R\$ 2.615,60

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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.

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.

Visto:

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

R E C I B O R\$ 2.615,60

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
Municipal a importancia de R\$ 2.615,60 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUINZE
REAIS E SESSENTA CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documentos:
Banco:

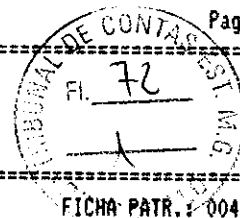
Recebedor:
Conta:

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Cheque:

Lancament

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



CDD. FICHA.: 047 - FICHA ORC.: 00462 - AG. COM. SAUDE-(RECEITA IMP+TRANSF)-CONTRATAD

FICHA PATR.: 00464

MAT:0000471 NOME: JANAINA PEREIRA GUINARAES SIT:ATIVO ADM:14/01/13 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITARI\$AL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000045261-0 CPF: 097.416.936-64 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 300. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34
124 FERIAS PROP. RESCISAO 729,26
148 1/3 FERIAS PROP RECISAO 243,08
149 1/3 FERIAS INDENIZADAS 243,08
150 FERIAS INDENIZADAS 729,26

TOTAIS GERAIS..... 2.673,94 58,34 2.615,60

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	Z IRRF:	BASE IRRF:	Z 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 DEZEMBRO DE 2014TOTAIS 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	
124 FERIAS PROP. RESCISAO		729,26		
148 1/3 FERIAS PROP RECISAO		243,08		
149 1/3 FERIAS INDENIZADAS		243,08		
150 FERIAS INDENIZADAS		729,26		
TOTAIS		2.673,94	58,34	2.615,60

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 ->	2.673,94

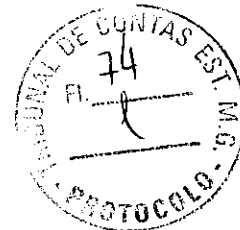
Modelo: 50 ORDINARIO Num: 03.56-000 Data: 26/11/2014
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
EMP: 072.972.086/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: ST DE ADIARQUITAS SUL QD 2 BL 0 0
CENTRO - BRASLIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00464

Proc. 1.1.1.1.1.1.1

Classificacao:

RE:



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.: 2.098 - MANUT. ATIV. AGENTES COM. SAUDE-REC. IMP/TRANS
Conta: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 6.587,44 Valor do empenho: R\$ 153,14
Saldo atual: R\$ 6.434,30 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. NOVEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 26/11/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DP'D 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:

ALIR LUIZ DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 375.512.306-10

Visto:

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

DECLARO QUE DETERMINO PAGAMENTO DETERMINO QUE A PRESENTE DESPESA SEJA PAGA.

Visto:

JOAO PAULO LEITE
DIR. DP'D SAUDE E GESTAO
CPF: 072.115.616-96

RECEBI 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 TRÊS REAIS E
QUATUORZES CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Data de emissao:

Banco:

Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament

10/12/2014 10:11:22



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Agência 364-6
 Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
 Valor 45.447,98
 Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS 10/12/2014 10:00:48
 J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO 10/12/2014 10:11:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
 PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
 18.244.319/0001-28
 00464/00102 - 047 - AG. COM. SAUDE-(RECEITA IMP+TRANSF)-CONTRATAD

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2402

4 - COMPETÊNCIA

2014/11

5 - IDENTIFICADOR

18.244.319/0001-28

6 - VALOR DO INSS

211,48

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

211,48

12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA

Instruções para preenchimento no verso.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03270-000 Data: 03/12/2014
Lancador: 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: 00464

Proc Licitacao:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1004 - AQUEC EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.098 - MANUT ATIV. AGENTES COM. SAUDE-REC. IMF/TRANS
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 6.434,30 Valor do empenho...: R\$ 6.000,00
Saldo atual...: R\$ 434,30 Valor liquido.....: R\$ 6.000,00

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. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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\$ 6.000,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 6.000,00 (SEIS MIL REAIS), referente a
despesa acima mencionada.

Documento:

Recebedor:

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

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.40
0364600364 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	9.885,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.885,34

DOCUMENTO: 121711
AUTENTICACAO SISBB: 4.02E.115.C6F.E5A.F1D

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.40
0364600364 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	9.885,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.885,34

DOCUMENTO: 121711
AUTENTICACAO SISBB: 4.02E.115.C6F.E5A.F1D

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

17/12/2014 16:32:43

17/12/2014 16:49:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INHAÚMA RUA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-20 00365/0002 - 014 - ASSISTÊNCIA MEDICA AMBULATORIAL - CONSULTAS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	0000
			4 - COMPETÊNCIA	03/1997
			5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-20
			6 - VALOR DO INSS	R\$ 00,00
			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 - ATIM / MULTA E JUROS		
		11 - TOTAL	R\$ 00,00	
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		INHAÚMA 2000 R. 1

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMAÇÕES E AUTOMAÇÃO - RUA ROBERTA SÁNDIS SOUZA, 1460 - JARDIM DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.118/0001-40 - FONE: 075.078.252/112 - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657 - 1ª VIA - INSS

Modelo: PD - ORDINARIO Num: 03275-000 Data: 03/12/2014 Ficha: 00464

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

Proc Licitacao:

Classificacao:

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

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 1004 - ACUES EM SERV. DE SAUDE DE PROBR. ESPECIFICO

Proj./Ativ.: 2.098 - MANUT ATIV. AGENTES COM. SAUDE-REC. IMP/TRANS

Conta.: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS

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

Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 434,30 Valor do empenho.: R\$ 114,85

Saldo atual.: R\$ 319,45 Valor liquido.: R\$ 114,85

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. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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.

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

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 575.512.306-10

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.

Visto:

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

R E C I B O R\$ 114,85

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 114,85 (CENTO E QUATORZE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Recebedor:

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	158,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	158,60

DOCUMENTO: 121708
AUTENTICACAO SISBB: D.7AC.795.C42.CD7.00D

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	158,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	158,60

DOCUMENTO: 121708
AUTENTICACAO SISBB: D.7AC.795.C42.CD7.00D

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2002
			PAULISTA NACIONAL DE LERAN - FACER GABRIEL ANDRADE VANDUQUEIRA, 70 10.244.347/0001-20 00164700102 - 047 - 45. CEM. SAÚDE (RECEITA INTERMUNICIPAL)	4 - COMPETÊNCIA	2002/10
			5 - IDENTIFICADOR	10.244.347/0001-20	
			6 - VALOR DO INSS	150,40	
			7 - CONTRATAÇÃO		
			8 -		
			9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
			10 - ATM / MULTA E JUROS		
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.			11 - TOTAL	150,40	
			12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

instruções para preenchimento no verso.

INFORMES FORMULADOS E AUTORIZAÇÃO LTDA. - RUA ROBERTA SANTOS SOUZA 1460 - TABOÃO DA SERRA - SP - CEP 02291-110 0001-40 - FONE 675.078.252 - 112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

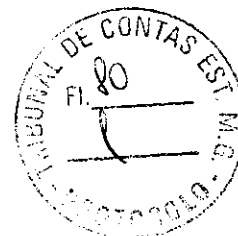
17/12/2014 16:30:53
17/12/2014 16:49:39

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03437-000 Data: 23/12/2014
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: 00464

Proc. Limitacao:
Classificacao:

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.: 2.098 - MANUT ATIV. AGENTES COM. SAUDE-REC. IMP/TRANS
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 319,45 Valor do empenho....: R\$ 153,14
Saldo atual....: R\$ 166,31 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. DEZEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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.

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.

Visto:

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

R E C E B I D O R\$ 153,14

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 153,14 (CENTO E CINQUENTA E TRÊS REAIS E
QUATORZE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

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

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

[bb.com.br]

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 AUTOATENDIMENTO - 10.56.44
0364600364 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391 2
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	211,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	211,48

=====

DOCUMENTO: 123011
AUTENTICACAO SISBB: E.7BA.0D7.645.B4A.C1B

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.44
0364600364 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	211,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	211,48

=====

DOCUMENTO: 123011
AUTENTICACAO SISBB: E.7BA.0D7.645.B4A.C1B

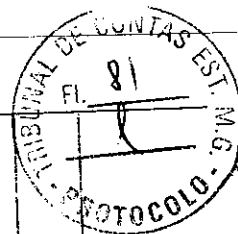
***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

30/12/2014 10:30:15
30/12/2014 10:56:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA
4 - COMPETÊNCIA	2014/12	
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28	
6 - VALOR DO INSS	211,48	
7 - CONTRATAD		
8 -		
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
10 - ATM / MULTA E JUROS		
11 - TOTAL	211,48	

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS



1 - NOME DO PAGO(S) SOCIAL/FONE/ ENDEREÇO
PRAÇA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
13.244.319/0001-28
00464/00102 - 047 - AG. COB. SAUDE (RECEITA IMP+TRANCEF)

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 a contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMES FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LOTA - RUA ROBERTA SALES SOUZA, 1460 - TABOÃO DA SERRA - SP - CEP 02.941-110 FONE 011-30001-40 FAX 011-30001-112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 03332-000 Data: 18/12/2014 Ficha: 00473
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc Licitacao:

Classificacao:

Unid. Orc...: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA
Programa....: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ..: 2.100 - MANUTENCAO SAUDE BUCAL-REC. IMPOSTOS/TRANSF.
Conta.....: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.....: 99 - OUTROS
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 4.037,91 Valor do empenho....: R\$ 3.979,11

Previdencia.....: R\$ 408,67

Imp de Renda.....: R\$ 67,03

Saldo atual....: R\$ 58,80 Valor liquido.....: R\$ 3.503,41

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. AO 13o SALARIO DE 2014

Autorizo o presente empenho

Data: 18/12/2014

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.

18 / 12 / 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 T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

18 / 12 / 14

Visto:

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

R E C I B O R\$ 3.503,41

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 3.503,41 (TRês MIL , QUINHENTOS E TRês
REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

18 / 12 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Conta:

423012 Cheque: 13-2014

[illegible]

FICHA 2075

TOTALS GERAIS.....

TOTAIS GERAIS.....

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (2014)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



TOTALS GERAIS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

COD. FICHA.: 053 - FICHA ORC.: 00473 - SAUDE BUCAL (IMP+TRANSF) - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00473

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIGUADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			408,67	
060 I.R.R.F. PARA 13o. SALARIO			67,03	
283 13 SALARIO		3.979,11		
TOTALS		3.979,11	475,70	3.503,41

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA 13o	3.979,11	IPRF 13o	3.570,44

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

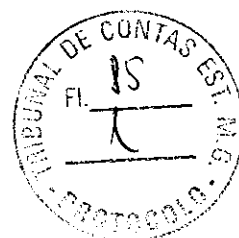
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 2

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 3.979,11

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03388-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00473
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CPF: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAI - MS - 37.215-000

RE:



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.: 2.100 - MANUTENCAO SAUDE BUCAL-REC. IMPOSTOS/TRANSF.
Conta.: 3.1.90.04.00 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.: 99 - OUTROS
Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 2.408,80 Valor do empenho.: R\$ 2.402,13

Previdencia.: R\$ 88,97

Saldo atual.: R\$ 6,67 Valor liquido.: R\$ 2.313,16

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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

R E C I B O R\$ 2.313,16

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 2.313,16 (DOIS MIL, TREZENTOS E TREZE
REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

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 DEZEMBRO DE 2014



COD. FICHA.: 053 - FICHA ORC.: 00473 - SAUDE BUCAL (IMP+TRANSF) - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00475

MAT:0000586 NOME: JOMARA DA SILVA DIAS SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP016 - AUX. CONSULTORIOSBL: 967,43
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000033072-8 CPF: 082.946.536-75 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 967,43
020 I.N.S.S. 8,00 % 88,97
113 INSALUBRIDADE 144,80
124 FERIAS PROP. RESCISAO 967,43
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 322,47

TOTAIS GERAIS.....

2.402,13 88,97 2.313,16

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

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)

DEPARTAMENTO DE PESSOAL

FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO DE 2014



TOTALS GERAIS

CGD. FICHA.: 053 - FICHA ORC.: 00473 - SAUDE BUCAL (IMP+TRANSF) - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00475

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIGUIDO
001 SALARIO BASE	30	967,43		
020 I.N.S.S.			88,97	
113 INSALUBRIDADE		144,80		
124 FERIAS PROP. RESCISAO		967,43		
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO		322,47		
TOTALS		2.402,13	88,97	2.313,16

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	1.112,23	IRRF	1.023,26

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 1

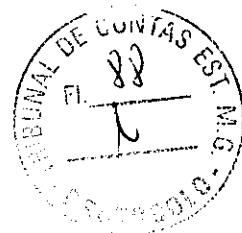
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 2.402,13

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03137-000 Data: 26/11/2014
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CPF: 29.979.034/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: ST-03 AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASÍLIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00475

RE:



Proc Licitacao:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao: 10 - SAUDE
Subfuncao: 301 - ATENCAO BASICA
Programa: 1004 - AQUES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj.ativ.: 2.100 - MANUTENCAO SAUDE RUCAL-REC. IMPOSTOS/TRANSF.
Rubrica: 2.190-33.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 1.196,81 Valor do empenho...: R\$ 1.152,55
Saldo atual...: R\$ 44,26 Valor liquido.....: R\$ 1.152,55

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

Autorizo o presente empenho

Data: 26/11/2014

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 recd. do Material ou Servico.

CONTROLE INTERNO

Visto:

ALIR UGAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 375.512.306-10

Visto:

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

DECLARO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

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

RECIPO R\$ 1.152,55

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 1.152,55 (UM MIL, CENTO E CINQUENTA E DOIS
REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada.

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

Documentos:

Recebidos:

Cheque:

Lancament



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Agência 364-6
 Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
 Valor 45.447,98
 Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS 10/12/2014 10:00:48
 J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO 10/12/2014 10:11:22

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	2014/11
		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	1.588,73
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00475/00102 - 053 - SAUDE BUCAL (IMP+TRANSF) - CONTRATADO		7 -	
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	1.588,73
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03438-000 Data: 23/12/2014
Credenciado: 000016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CPF: 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 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.: 2.100 - 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\$ 304,26 Valor do empenho...: R\$ 300,30
Saldo atual...: R\$ 3,96 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. DEZEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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: 072.115.616-96

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, 12, 14

Visto:

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

RECEBI 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.

30, 12, 14

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

Documento:

Recebedor: 423012

119300 Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.44
0364600364 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	389,27
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	389,27

=====

DOCUMENTO: 123012
AUTENTICACAO SISBB: 8.C4E.EE2.AFA.B3F.EB3

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.44
0364600364 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	389,27
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	389,27

=====

DOCUMENTO: 123012
AUTENTICACAO SISBB: 8.C4E.EE2.AFA.B3F.EB3

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

30/12/2014 10:30:54
30/12/2014 10:56:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	
4 - COMPETÊNCIA	2014/12	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS  1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL, ABREVIATURA, ENDEREÇO, REGISTRO MUNICIPAL DE IMÓVEL PRAÇA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00475/00102 - (53 - SAÚDE RURAL (INP+TRANSF) - CONTRATADO	
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28		
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 nos 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.

Modalidade: ED - ORDINARIO Num: 03140-000 Data: 26/11/2014

Ficha: 00520

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

Projeto: 29.979.036/0001-40 Insc: Estadual:

Endereço: SI DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0

CENTRO BRASÍLIA - DF - 70.070-909

Proc. Licitacao:

Classificacao:

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

Funcao: 10 - SAUDE

Solucao: 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\$ 3.587,48 Valor do empenho: R\$ 1.059,78

Saldo atual: R\$ 2.527,70 Valor liquido: R\$ 1.059,78

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. NOVEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 26/11/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DEPTO 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:

ALIR USUAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 325.512.306-10

Visto:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

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

RECEBI R\$ 1.059,78

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 1.059,78 (UM MIL, CINQUENTA E NOVE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Recebido por
Banco:

Recebido por
Conta:

Cheque: 314300

Lancament

10/12/2014 10:11:22



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

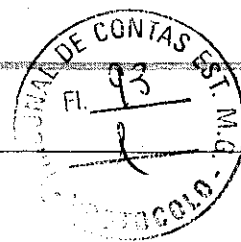
Creditado

Agência 364-6
 Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
 Valor 45.447,98
 Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS 10/12/2014 10:00:48
 J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO 10/12/2014 10:11:22

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	2014/11
		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	1.413,03
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00520/00102 - 054 - SAUDE MEDIA COMPLEXIDADE - EFETIVO		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	1.413,03
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Instruções para preenchimento no verso.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03276-000 Data: 03/12/2014 Ficha: 00520
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Proc Licitacao:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.: 10 - SAUDE
Subfuncao.: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa.: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.106 - MANUT OBRIG. PATRONAIS SERVIC SAUDE MED/ALTA
Valor.: 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\$ 2.527,70 Valor do empenho.: R\$ 1.074,35
Saldo atual.: R\$ 1.453,35 Valor liquido.: R\$ 1.074,35

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. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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: 375.512.506-10

CONTROLE INTERNO

Visto:

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

DETERMINO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

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

RECIBO R\$ 1.074,35

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 1.074,35 (UM MIL, SETENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Banco: 001

Recebido: 12/30/14
Conta: 111600

Cheque:

Lancament

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	1.483,02
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.483,02

=====

DOCUMENTO: 121706

AUTENTICACAO SISBB: E.06D.E23.138.78C.A5C

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	1.483,02
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.483,02

=====

DOCUMENTO: 121706

AUTENTICACAO SISBB: E.06D.E23.138.78C.A5C

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

17/12/2014 16:29:35

17/12/2014 16:49:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/12
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/000128
6 - VALOR DO INSS	1.483,02
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

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
P.M.INGAI FDO SAUDE
RUA GABRIEL BERNARDES JUNIOR, 70
13.044.700/0001-20
00475/0012 - 053 - SAUDE DUCAL (IMP. FIANCO) - CONTADOR

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.

INFORMS FOMATADOS E AUTOMATIZADOS - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1460 - VILA DO DA SERRA - SP - CEP 02.041-118 - 0001-40 - LEST: 07.5078.252 112

1 - VIA - INSS
2 - VIA - CONTRIBUINTE

INSTRUÇÕES para preenchimento no verso.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03279-000 Data: 03/12/2014 Ficha: 00520
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL DO 2 BI 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: 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\$ 1.453,35 Valor do empenho...: R\$ 863,00
Saldo atual...: R\$ 590,35 Valor liquido...: R\$ 863,00

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. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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

RECIPO R\$ 863,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 863,00 (OITOCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Banco:

Recebido:

Conta:

Cheque:

Lancament

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	1.138,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.138,94

DOCUMENTO: 121705
AUTENTICACAO SISBB: B.F20.4BB.F6B.B95.9A2

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	1.138,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.138,94

DOCUMENTO: 121705
AUTENTICACAO SISBB: B.F20.4BB.F6B.B95.9A2

***** VIA CONTRIBUINTE *****

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		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		2002 2011/03 13.244.317,0004 40 1.375,74
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PRACHE GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 10.244.317/0001-20 00020/00102 - 001 - SAÚDE MEDIA COMPLEXIDADE - EFETIVO		2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		1.375,74
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.		12 - AUTENTICAÇÃO AO BANCÁRIO		

instruções para preenchimento no verso.

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

17/12/2014 16:28:53
17/12/2014 16:49:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03442-000 Data: 23/12/2014
Emitido: 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: 00520

Proc. Licitação:

RE:

Classificação:

Unid. Org.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Fundac.: 10 - SAUDE
Subunidade: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj. Atividade: 2.106 - MANUT ORG. PATRONAIS SERVIC SAUDE MED/ALTA
Conta: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo: 04 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A 1
Fonte: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 840,35 Valor do empenho...: R\$ 831,73
Saldo atual...: R\$ 8,62 Valor liquido.....: R\$ 831,73

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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:

ALIR USUAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 075.512.306-10

CONTROLE INTERNO

Visto:

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

DETERMINACAO DE PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

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

RECEBIDO R\$ 831,73

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
Municipal a quantia de R\$ 831,73 (OITOCENTOS E TRINTA E UM REAIS E
SETENTA E TRES CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento: 001

Recebido: 123012

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.44
0364600364 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	1.120,70
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.120,70

=====

DOCUMENTO: 123006
AUTENTICACAO SISBB: F.A48.1F4.A0E.4F8.3C3

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.44
0364600364 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	1.120,70
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.120,70

=====

DOCUMENTO: 123006
AUTENTICACAO SISBB: F.A48.1F4.A0E.4F8.3C3

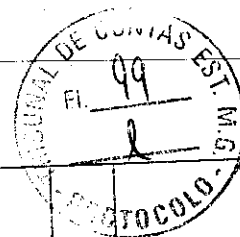
***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

30/12/2014 10:26:17
30/12/2014 10:56:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO PRAÇA DABRIEL ANDRADE JUNGUEIRA, 30 13.244.319/0001-28 00520/03102 - 054 - SAÚDE MÉDIA COMPLEXIDADE - EFETIVO 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.
4 - COMPETÊNCIA	2014/12	
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28	
6 - VALOR DO INSS	1.120,70	
7 -		
8 -		
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
10 - ATM / MULTA E JUROS		
11 - TOTAL	1.120,70	
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMAÇÕES FORMAS E AUTOMATIZADAS - RUA ROBERTA SÁNCOS SOUZA 1483 - TABOÃO DA SERRA - SP - CEP 05412-900 - FONE (11) 3091-1111 - FAX (11) 3091-1112 - E-MAIL: INSS@INSS.GOV.BR

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL INGAI - 18.244.319/0001-28

E003333-000

18/12/2014

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 03333-000 Data: 18/12/2014

Ficha: 00531

Empenho: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:

Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30

CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Proc Licitacao:

Classificacao:

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

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Programa....: 1006 - ACOES EM SERVICOS DE SAUDE DIVERSOS

Proj./Ativ.: 2.108 - MANUT SERVICOS DE SAUDE DE MEDIA COMPLEXIDADE

Conta.....: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS G PESSOAL CIVIL

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

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

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 3.207,50 Valor do empenho....: R\$ 3.196,33

Previdencia.....: R\$ 275,94

Saldo atual....: R\$ 11,17 Valor liquido.....: R\$ 2.920,39

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AO 13o SALARIO DE 2014

Autorizo o presente empenho

Data: 18/12/2014

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.

18 / 12 / 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.

18 / 12 / 14

Visto:

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

RECIBO R\$ 2.920,39

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 2.920,39 (DOIS MIL, NOVECENTOS E VINTE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

18 / 12 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

MUNICIPIO DE INGAT - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAT (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



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

MAT:0000230 NOME: ELIANE DE SOUSA SANTOS SIT:ATIVO ADM:06/03/07 FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR SAUDEAL: 1.839,50
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031979-1 CPF: 071.833.824-00 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
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 2.027,56 182,12
283 13 SALARIO

TOTAIS GERAIS....

2.027,56 182,12 1.841,44

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	2.027,56	1.841,44

MAT:0000009 NOME: JUSSARA SILVA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:RECEPCIONISTA NTI ORC: 637,68
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000028497-5 CPF: 831.775.666-15 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
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 1.172,77 93,82
283 13 SALARIO

TOTAIS GERAIS....

1.172,77 93,82 1.078,95

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.172,77	1.078,95

RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
FERIAS P/ JUSSARA SILVA 24/11/2014 23/12/2014 000030

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014

TOTALS GERAIS



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

FICHA PATR.: 00520

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			275,94	
283 13 SALARIO		3.196,33		
TOTALS		3.196,33	275,94	2.920,39

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA 13o	3.196,33	IRRF 13o	2.920,39

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 2
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 3.196,33

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03389-000 Data: 23/12/2014
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

Ficha: 00531

RE:



Proc Licitacao:

Classificacao:

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

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao...: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Programa....: 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 G PESSOAL CIVIL

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

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

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 3.341,17 Valor do empenho...: R\$ 3.341,13

Outros.....: R\$ 523,63

Previdencia.....: R\$ 288,97

Imp de Renda.....: R\$ 13,91

Valor liquido.....: R\$ 2.514,62

Saldo atual...: R\$ 0,04

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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.

23 / 12 / 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.

26 / 12 / 14

Visto:

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

R E C I B O R\$ 2.514,62

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 2.514,62 (DOIS MIL, QUINHENTOS E QUATORZE
REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada.

26 / 12 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Banco:

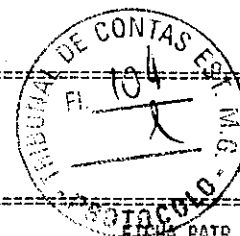
Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO 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. 032/096 523,63

TOTAIS 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

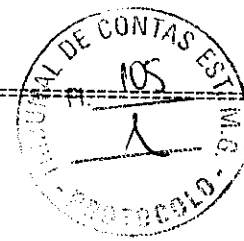
MAT:0000009 NOME: JUSSARA SILVA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:RECEPCIONISTA NII SAL: 837,69
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038497-6 CPF: 831.775.666-15 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 837,69
020 I.N.S.S. 8,00 % 93,82
104 QUINQUENIO 40% 335,08

TOTAIS GERAIS.....

1.172,77 93,82 1.078,95

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
837,69 1.172,77 0,00 0,00 0,00 % 1.078,95 0,00 % 0,00 0,00 0,00
RESUMO DA LICENCA DATA INICIAL DATA FINAL TOTAL DE DIAS
FERIAS P/ JUSSARA SILVA 24/11/2014 23/12/2014 000030

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



TOTALS GERAIS

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

FICHA PATR.: 00520

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO BASE			2.677,29		
020 I.N.S.S.		60		288,97	
025 I.R.R.F.				13,91	
104 QUINQUENIO 10%			183,96		
104 QUINQUENIO 40%			335,08		
113 INSALUBRIDADE			144,80		
502 EMPRESTIMO C.E.F				523,63	
TOTALS			3.341,13	826,51	2.514,62

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	3.341,13	IRRF	3.052,16

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 2

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 3.341,13

Destino: ORDINÁRIO Num: 03141-000

Data: 26/11/2014

Ficha: 00547

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

Empenho: 29.979.034/0001-40 Insc. Estadual:

Endereço: ST-DE ANTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0

CENTRO - BRASÍLIA - DF - 70.070-909

Proc. Licitação:

Classificação:

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

Função: 10 - SAUDE

Subfunção: 304 - VIGILANCIA SANITARIA

Programa: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL

Proj. Atividade: 2.111 - MANUT. OBRIG. PATRONAIS SETOR VIG. SANITARIA

Valor: 2.190.13,00 - OBRIGACOES PATRONAIS

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

Fonte: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orçamentario:

Saldo anterior: R\$ 5.830,99 Valor do empenho...: R\$ 188,15

Saldo atual: R\$ 5.642,84 Valor liquido.....: R\$ 188,15

HISTÓRICO: 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. NOVEMBRO/2014

Autorizada o presente empenho

Data: 26/11/2014

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 Serviço.

CONTROLE INTERNO

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE

ALMOXARIFE

CPF: 072.115.616-96

Visto:

JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS

CONTROLADOR GERAL

CPF: 072.299.086-39

DETERMINO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

10, 12, 14

Visto:

JOAO PAULO LEITE

DIR. DPTO SAUDE E GESTAO

CPF: 072.115.616-96

RECEBI R\$ 188,15

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 188,15 (CENTO E OITENTA E OITO REAIS E QUINZE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10, 12, 14

Devolução:

001

Recebido:

12/01/2

Conta:

Cheque:

314300

Lancament



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

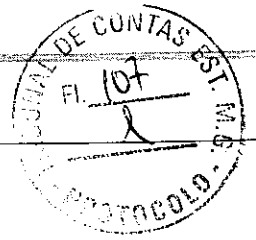
Creditado

Agência 364-6
 Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGÁ
 Valor 45.447,98
 Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS 10/12/2014 10:00:48
 J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO 10/12/2014 10:11:22

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	2014/11
		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGÁ PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00547/00102 - 055 - VIGILANCIA SANITARIA - COMISSIONADO		6 - VALOR DO INSS	259,82
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento da 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	259,82
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

Modelo: E0 - ORDINARIO Num: 03272-000 Data: 03/12/2014
Credit: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
ENPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL DO 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.000-909

Ficha: 00547

Proc Licitacao:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.: 10 - SAUDE
Subfuncao.: 304 - VIGILANCIA SANITARIA
Programa.: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.111 - MANUT. OBRIG. PATRONAIS SETOR VIG. SANITARIA
Conta.: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I)
Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 5.642,84 Valor do empenho.: R\$ 2.303,99
Saldo atual.: R\$ 3.338,85 Valor liquido.: R\$ 2.303,99

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. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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 LUPES 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

RECIBO R\$ 2.303,99

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao Municipal a importancia de R\$ 2.303,99 (DOIS MIL, TREZENTOS E TRES REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Recebedor:

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	3.214,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.214,87

=====

DOCUMENTO: 121710

AUTENTICACAO SISBB: 6.C51.CEE.F3D.130.493

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	3.214,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.214,87

=====

DOCUMENTO: 121710

AUTENTICACAO SISBB: 6.C51.CEE.F3D.130.493

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

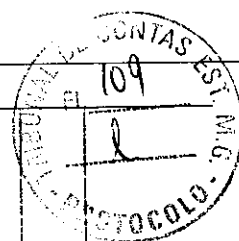
17/12/2014 16:32:05

17/12/2014 16:49:39

Transação efetuada com sucesso.

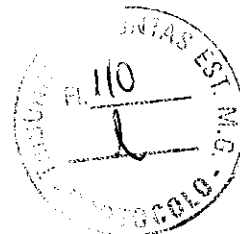
Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	3 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO (Uso exclusivo INSS)	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
4 - COMPETÊNCIA	13/2014	2 - VENCIMENTO	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PROFESSORA MUNICIPAL DE INGAI PRADA CARIEL ANDRADE GUNDEIRA, JO 10.244.319.0001-28 00364600364 - 042 - ATENDIMENTO BANCÁRIO - ELETIVO
5 - IDENTIFICADOR	18244319000128	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
6 - VALOR DO INSS	3.214,87	10 - ATM / MULTA E JUROS	
7 -		11 - TOTAL	3.214,87
8 -		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



Instruções para preenchimento no verso.

Modo de Pagamento: ORDINARIO Num: 03280-000 Data: 03/12/2014 Ficha: 00547
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909



Proc Licitacao:
Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao....: 304 - VIGILANCIA SANITARIA
Programa....: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.111 - MANUT. OBRIG. PATRONAIS SETOR VIG. SANITARIA
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 3.338,85 Valor do empenho....: R\$ 125,43
Saldo atual....: R\$ 3.213,42 Valor liquido.....: R\$ 125,43

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. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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:575.512.306-10

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

RECIPO R\$ 125,43

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 125,43 (CENTO E VINTE E CINCO REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Recebido: 30/12/2014

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	173,21
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	173,21

=====

DOCUMENTO: 121704

AUTENTICACAO SISBB: 5.E1B.A6D.343.AA1.95B

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	173,21
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	173,21

=====

DOCUMENTO: 121704

AUTENTICACAO SISBB: 5.E1B.A6D.343.AA1.95B

***** VIA CONTRIBUINTE *****

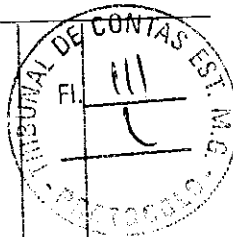
Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

17/12/2014 16:27:47

17/12/2014 16:49:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

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	
2402		13/12		18.244.319.0001.28		173,21										173,21			
MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - INSS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO FACELIBRA MUNICÍPIO DE ANDARAÍ RUA CARREIOL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00047/00102 - 055 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA - DISTRICIONADO 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.																			

Instruções para preenchimento no verso.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03443-000 Data: 23/12/2014

Ficha: 00547

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

CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:

Endereco: ST-DE ANUARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0

CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Proc. Licitacao:

Classificacao:

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

Funcao: 10 - SAUDE

Subfuncao: 304 - VIGILANCIA SANITARIA

Programa: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL

Proj./Ativ.: 2.111 - MANUT. OBRIG. PATRONAIS SETOR VIG. SANITARIA

Conta: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS

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

Fonte: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 3.213,42 Valor do empenho: R\$ 188,15

Saldo atual: R\$ 3.025,27 Valor liquido: R\$ 188,15

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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\$ 188,15

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 188,15 (CENTO E OITENTA E OITO REAIS E QUINZE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

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

Documentos:

Banco:

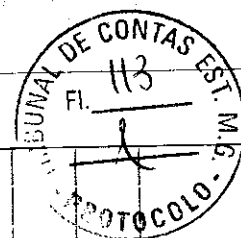
Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente



SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.44
0364600364 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	259,82
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	259,82

=====

DOCUMENTO: 123007

AUTENTICACAO SISBB: 7.AEE.C19.1F3.080.A07

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.44
0364600364 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	259,82
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	259,82

=====

DOCUMENTO: 123007

AUTENTICACAO SISBB: 7.AEE.C19.1F3.080.A07

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS 1 - NOME OUTRAÇÃO SOCIAL / FONEZ EMPREGADO PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 13.244.319/0001-20 00547/00102 - 055 - VIGILANCIA SANITARIA - COMISSIONADO 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita, e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.
4 - COMPETÊNCIA	2014/12	
5 - IDENTIFICADOR	10.244.319/0001-20	
6 - VALOR DO INSS	259,82	
7 -		
8 -		
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
10 - ATM / MULTA E JUROS		
11 - TOTAL	259,82	
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

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

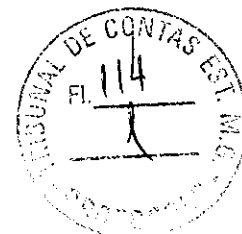
Instruções para preenchimento no verso.

30/12/2014 10:26:55
30/12/2014 10:56:43

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03231-000 Data: 03/12/2014
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

Ficha: 00550

RE:



Proc Licitacao:
Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao...: 304 - VIGILANCIA SANITARIA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.112 - MANUT. ATIVIDADES DE VIGILANCIA SANITARIAS
Conta.....: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS G PESSOAL CIVIL
Tipo.....: 05 - PESSOAL DE CARGO COMISSIONADO, EXC FUNDEB
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 10.233,85 Valor do empenho....: R\$ 597,33

Previdencia.....: R\$ 47,78

Saldo atual....: R\$ 9.636,52 Valor liquido.....: R\$ 549,55

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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

RECIBO R\$ 549,55

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 549,55 (QUINHENTOS E QUARENTA E NOVE
REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada.

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: 001 Recebedor: 423012 Lancament
Banco: Conta: Cheque: 132014

Tribunal de Contas Est. M.G.

FICHA PATR.: 000
270010

TOTALS GERAIS.....

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03390-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00550
Orç: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: PRO GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAI - MS - 37.215-000

Proc Licitacao:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao...: 304 - VIGILANCIA SANITARIA
Programa...: 1004 - ACUES 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 Q PESSOAL CIVIL
Tipo.....: 05 - PESSOAL DE CARGO COMISSIONADO, EXC FUNDEB
Fonte.....: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 9.606,52 Valor do empenho...: R\$ 895,99
Previdencia.....: R\$ 71,67
Saldo atual...: R\$ 8.710,53 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. DEZEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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:

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

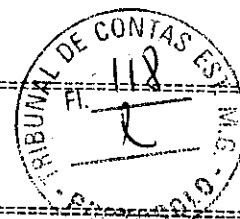
RECEBO R\$ 824,32

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: 00 Recebedor: 123012 Lancament
Banco: Conta: 123014 Cheque: 123014

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



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

FICHA PATR.: 00547

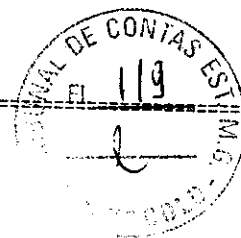
MAT:0000656 NOME: JOYCE DE ANDRADE REZENDE SIT:ATIVO ADM:02/05/14 FUN:AGENTE FISCAL SANITARIO SAL: 895,99
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000143031-2 CPF: 086.976.626-05 ADM:COMISS.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS P RO V E N T O D E S C O N T O L I Q U I D O
001 SALARIO 300. 895,99
020 I.N.S.S. 8,00 % 71,67

TOTAIS GERAIS.....

895,99 71,67 824,32

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
895,99	895,99	0,00	0,00	0,00 %	824,32	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO 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			895,99		
020 I.N.S.S.		30		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

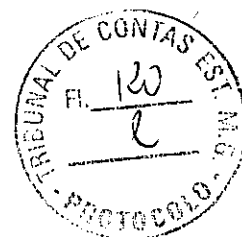
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 895,99

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03391-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00550
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: R.C. 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.: 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 Q PESSOAL CIVIL
Tipo.: 05 - PESSOAL DE CARGO COMISSIONADO, EXC FUNDEB
Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE
Controle Orcamentario:
Saldo anterior: R\$ 8.710,53 Valor do empenho...: R\$ 2.112,48
Previdencia...: R\$ 71,02
Saldo atual...: R\$ 6.598,05 Valor liquido...: R\$ 2.041,46
Usado por: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. DEZEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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

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

Confirmo receb. do Material ou Servico.

23/12/14

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.

26/12/14

Visto:

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

R E C I B O R\$ 2.041,46

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 2.041,46 (DOIS MIL, QUARENTA E UM REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

26/12/14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documentos:

Recebidos:

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

001

423012

122014

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



COD. FICHA.: 056 - FICHA ORC.: 00566 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00563

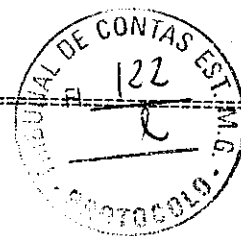
MAT:0000589 NOME: CASSIA CRISTINA DA SILVA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:AGENTE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA 918,47
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038995-1 CPF: 091.478.256-85 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 300. 918,47
020 I.N.S.S. 8,00 % 71,02
124 FERIAS PROP. RESCISAO 918,47
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 306,15
622 FALTA INJUSTIFICADA 30,61

TOTAIS GERAIS.....

2.143,09 101,63 2.041,46

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: % IRRF: BASE IRRF: % IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
918,47 887,86 0,00 0,00 0,00 % 816,84 0,00 % 0,00 0,00 0,00

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



TOTALS 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.				71,02	
124 FERIAS PROP. RESCISAO			918,47		
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO			306,15		
622 FALTA INJUSTIFICADA				30,61	
TOTALS			2.143,09	101,63	2.041,46

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	887,86	IRRF	816,84

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 1

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 2.112,48

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03392-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00550
Lado: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
EMP: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: RDC 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 - ACUES 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 COMISSONADO, EXC FUNDEB
Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 6.598,05 Valor do empenho.: R\$ 1.743,19
Previdencia.: R\$ 156,88
Saldo atual.: R\$ 4.854,86 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. DEZEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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

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

L I Q U I D A C A O

Confirmo recep. do Material ou Servico.

Visto:

ALIR 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

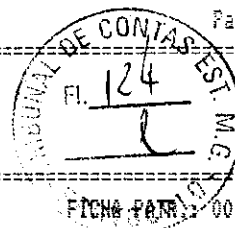
R E C I B O R\$ 1.586,31

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: 123012 Lancament
Banco: Conta: 123014 Cheque:

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



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

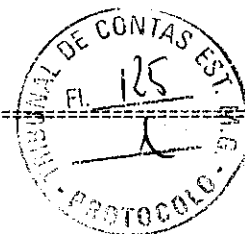
FICHA PATR.: 00563

MAT:0000076 NOME: CONCEICAO APARECIDA VAZ SIT:ATIVO ADM:16/01/97 FUN:AUXILIAR DE ENFERMAGEM NII SAL: 1.089,49
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038839-4 CPF: 916.417.806-49 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS 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 COMISSIONADO 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 INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO DE 2014



TOTAIS GERAIS

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

FICHA PATR.: 00567

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO BASE		30	1.089,49		
020 I.N.S.S.				156,88	
104 QUINQUENIO 30%			326,85		
491 GRATIFICACAO EXERCICIO CARGO COMISSIONADO 30%			326,85		
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

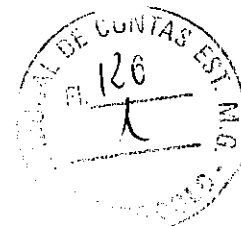
Modelo: E.O. - ORDINARIO Num: 03142-000 Data: 26/11/2014
Empenho: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: ST-DE ALVAROULAS SUI QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00563

Proc. Licitacao:

Classificacao:

RE:



Unidade: 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: 05 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 3.526,57 Valor do empenho...: R\$ 180,02
Saldo atual...: R\$ 3.346,55 Valor liquido...: R\$ 180,02

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. NOVEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 26/11/2014

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

CONFIRMACAO
Confirmo receb. do Material ou Servico.

CONTROLE INTERNO

Visto:

ALIR LUIZ DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 675.512.306-10

Visto:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

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

RECEBO R\$ 180,02

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
Municipal a importancia de R\$ 180,02 (CENTO E OITENTA REAIS E DOIS
CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documentos:

Banco:

Recebedor:

Conta:

42301.2

Cheque:

314300

Lancament



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Agência 364-6
 Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
 Valor 45.447,98
 Data Nesta data

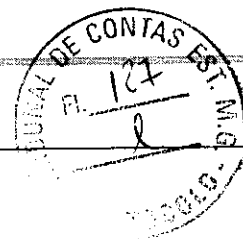
Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
 J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

10/12/2014 10:00:48

10/12/2014 10:11:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.



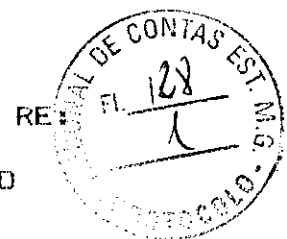
MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/11
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00563/00102 - 056 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - CONTRATADO		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	248,60
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	248,60
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Instruções para preenchimento no verso.

9 - CNPJ/INSCRIÇÃO ESTADUAL/INSCRIÇÃO DO TERCIO DAS
 1 - VIA - INSS - 2 - VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 857
 10 - VIA - INSS - 11 - VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 857

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

Ficha: 00563



Proc. Licitacao:
 Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
 Funcao.: 10 - SAUDE
 Subfuncao.: 305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
 Programa.: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GENAL
 Proj. Ativ.: 2.114 - MANUT OBRIGACOES PATRONAIS VIG EPIDEMIOLOGICA
 Unid. Orc.: 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\$ 3.346,55 Valor do empenho.: R\$ 366,06
 Saldo atual.: R\$ 2.980,49 Valor liquido.: R\$ 366,06

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

Autorizo o presente empenho

Data: 26/11/2014

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:

AFR OSMAR DE REZENDE
 ALMOXARIFE
 CPF: 375.512-306-10

CONTROLE INTERNO

Visto:

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

ART. 170 - PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

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

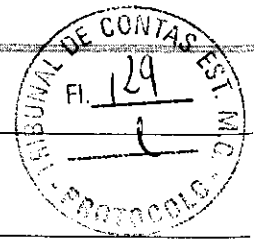
RECEBI R\$ 366,06

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao a importância de R\$ 366,06 (TREZENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Recebedor:
 Banco:

Recebedor: 123912
 Conta:

Cheque: 514300 Lancament



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Agência	364-6.	
Conta corrente	73047-5	PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor	45.447,98	
Data	Nesta data	

Assinada por	J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS	10/12/2014 10:00:48
	J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO	10/12/2014 10:11:22

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	2014/11
		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 00563/00102 - 057 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - COMISSÃO		6 - VALOR DO INSS	522,94
		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	522,94
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

11 - VIA - INSS

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO NO VERSO.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03281-000 Data: 03/12/2014
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: 00563

RE:



Proc Licitacao:
Classificacao:

Unid. Orr.: 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\$ 2.980,49 Valor do empenho...: R\$ 192,87
Saldo atual...: R\$ 2.787,62 Valor liquido...: R\$ 192,87

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. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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:

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

RECIBO R\$ 192,87

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 192,87 (CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E
OITENTA E SETE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Recebedor:

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	266,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	266,34

=====

DOCUMENTO: 121703

AUTENTICACAO SISBB: 8.1B7.C37.C39.CDB.EF8

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	266,34
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	266,34

=====

DOCUMENTO: 121703

AUTENTICACAO SISBB: 8.1B7.C37.C39.CDB.EF8

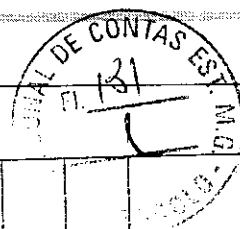
***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

17/12/2014 16:27:14
17/12/2014 16:49:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2014
5 - IDENTIFICADOR	18244319000128
6 - VALOR DO INSS	266,34
7 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
8 - VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
9 - VALOR TOTAL	266,34
10 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
11 - TOTAL	266,34
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

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

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
PRACA CARAMEL ANDRADE CORREIA, 30
10.244.319/0001-28
00000/00000 - 000 - VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA - CONTRATO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

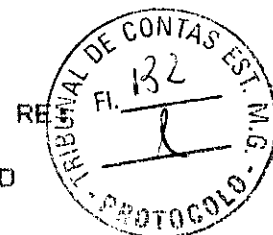
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao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

Instruções para preenchimento no verso.

INFORMAÇÕES PARA O CONTRIBUINTE - 1 - VIA - CONTRIBUINTE - 2 - VIA - CONTRIBUINTE - 3 - VIA - CONTRIBUINTE - 4 - VIA - CONTRIBUINTE - 5 - VIA - CONTRIBUINTE - 6 - VIA - CONTRIBUINTE - 7 - VIA - CONTRIBUINTE - 8 - VIA - CONTRIBUINTE - 9 - VIA - CONTRIBUINTE - 10 - VIA - CONTRIBUINTE - 11 - VIA - CONTRIBUINTE - 12 - VIA - CONTRIBUINTE

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03282-000 Data: 03/12/2014
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



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\$ 2.787,62 Valor do empenho...: R\$ 368,81
Saldo atual...: R\$ 2.418,81 Valor liquido.....: R\$ 368,81

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. AO 13º SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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:

ALIR USCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 375.512.306-10

CONTROLE INTERNO

Visto:

JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF: 072.292.086-39

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

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

RECIPO R\$ 368,81

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 368,81 (TREZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	526,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	526,87

=====

DOCUMENTO: 121702

AUTENTICACAO SISBB: 4.9A9.9A5.E40.F81.E19

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.39
0364600364 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	526,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	526,87

=====

DOCUMENTO: 121702

AUTENTICACAO SISBB: 4.9A9.9A5.E40.F81.E19

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

17/12/2014 16:26:42

17/12/2014 16:49:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	364-6	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
4 - COMPETÊNCIA	13/2014	
5 - IDENTIFICADOR	18244319000128	
6 - VALOR DO INSS	526,87	
7 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
8 - VALOR ATM / MULTA E JUROS		
9 - VALOR TOTAL	526,87	
10 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
11 - TOTAL	526,87	

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)
3 - VALOR DO PAGAMENTO
4 - DATA DO PAGAMENTO
5 - VALOR DO INSS
6 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
7 - VALOR ATM / MULTA E JUROS
8 - VALOR TOTAL
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
10 - VALOR ATM / MULTA E JUROS
11 - TOTAL
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso.

Modelo: EM - ORDINARIO Num: 03444-000 Data: 23/12/2014

Ficha: 00563

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

UNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:.

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

Proc Licitacao:

Classificacao:

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

Funcao.....: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Programa.: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL

Proj./Ativ.: 2.114 - MANUT OBRIGACOES PATRONAIS VIG EPIDEMIOLOGICA

Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS

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

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

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 2.418,81 Valor do empenho...: R\$ 186,45

Saldo atual...: R\$ 2.232,36 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. DEZEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF:072.115.616-96JOAO 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, 12, 14

Visto:

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

RECEBIDO 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.

30, 12, 14

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

Documento:

Recebido: 423012

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

119300

TRIBUNAL DE CONTAS EST. M.G.
R. 135
2

30/12/2014

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	2432	
	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	
	4 - COMPETÊNCIA	2014/12
	5 - IDENTIFICADOR	10.244.319/0001-20
	6 - VALOR DO INSS	257,47
7 -		
8 -		
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
10 - ATM / MULTA E JUROS		
11 - TOTAL		257,47
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

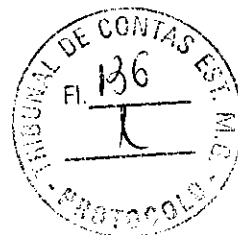
Instruções para preenchimento no verso.

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

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03445-000 Data: 23/12/2014
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: ST-DE AURARQUIAS SUL RD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASLIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00563

RE:



Proc licitacao:
Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.: 10 - SAUDE
Subfuncao.: 305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Programa.: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.114 - MANUT OBRIGACOES PATRONAIS VIG EPIDEMIOLOGICA
Conta.: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.: 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS - SAUDE

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 2.232,36 Valor do empenho...: R\$ 366,06
Saldo atual...: R\$ 1.866,30 Valor liquido...: R\$ 366,06

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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

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

L I Q U I D A C A O

Confirmo recep. do Material ou Servico.

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

Visto:

- ADIR UBAR DE REZENDE
- ALMOXARIFE
CPF: 375.512.306-10

Visto:

JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF: 072.289.086-39

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\$ 366,06

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 366,06 (TREZENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Banco:

Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 AUTOATENDIMENTO 10.56.44
0364600364 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.391-2
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	522,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	522,94

=====

DOCUMENTO: 123009
AUTENTICACAO SISBB: 1.C4C.CB8.15E.A31.667

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.44
0364600364 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P.M.INGAI FDO SAUDE
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	522,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	522,94

=====

DOCUMENTO: 123009
AUTENTICACAO SISBB: 1.C4C.CB8.15E.A31.667

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

30/12/2014 10:28:17
30/12/2014 10:56:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

2402	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
2014/12	4 - COMPETÊNCIA	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS
18.244.319/0001-28	5 - IDENTIFICADOR	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00463/00102 - 057 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - COMISSÃO
522,94	6 - VALOR DO INSS	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)
	7 -	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.
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10 - ATM / MULTA E JUROS	
522,94	11 - TOTAL	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

FORMAS FORMAS E AUTOMATIZADO LITR. RUA ROBERTO SÁNDI 50/2A, 140 - JARDIM DA SERRA - SP - CEP 02.941-118/001-40 - FONE 675.07.252/112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 667

Instruções para preenchimento no verso.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03232-000 Data: 03/12/2014 Ficha: 00566
Credor: 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:

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\$ 970,32 Valor do empenho.: R\$ 918,47

Previdencia.: R\$ 73,47

Saldo atual.: R\$ 51,85 Valor liquido.: R\$ 845,00

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. AO 13º SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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

RECEIBO R\$ 845,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 845,00 (OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO
REAIS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:
Banco:

Recebedor:
Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



ODD, FICHA.: 056 - FICHA ORC.: 00566 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - CONTRATADO

MAT:0000569 NOME: CASSIA CRISTINA DA SILVA SII:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:AGENTE DE VIGILANCIA EPIDEMIOL
DPDT IR: 000 DPDT RF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000039995-1 CPF: 091.479.256-85 ADM:CONTRA.
ODD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DE SECONTO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 73,47
283 13 SALARIO 918,47

TOTALS GERAIS.....

918,47

73,47

991,94

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	918,47	845,00

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



TOTALS GERAIS

000. FICHA.: 056 - FICHA ORC.: 00566 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00563

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			73,47	
283 13 SALARIO		918,47		
TOTALS		918,47	73,47	845,00

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA 13o	918,47	IRRF 13o	845,00

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 1
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 918,47

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03233-000 Data: 03/12/2014
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

Ficha: 00567

RE:



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.....: 3.1.90.11.00 - 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\$ 2.734,33 Valor do empenho...: R\$ 1.756,26

Previdencia.....: R\$ 158,06

Saldo atual...: R\$ 978,07 Valor liquido.....: R\$ 1.598,20

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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

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

L I Q U I D A C A O

Confirmo recep. do Material ou Servico.

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 375.512.306-10

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

Visto:

JOYSE 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.

11, 12, 14

Visto:

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

R E C I B O R\$ 1.598,20

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 1.598,20 (UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E
OITO REAIS E VINTE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

11, 12, 14

Documento:

Banco:

Recebedor:

Conta:

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



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

NAT:0000076 NOME: CONCEICAO APARECIDA VAZ SIT:ATIVO ADM:16/01/97 FUN:AUXILIAR DE ENFERMAGEM NTI SAL: 1.789,49
UPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038839-4 CPF: 916.417.806-45 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PR O V E N T O D E S C O N T O L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 158,06
283 13 SALARIO 1.743,19
284 PARCELA VARIÁVEL 13,97

TOTAIS GERAIS..... 1.756,26 158,06 1.894,20

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.756,26	1.418,47

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



TOTALS GERAIS

COD. FICHA.: 057 - FICHA ORC.: 00567 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - COMISSONADO FICHA PATR.: 00563

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIGUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			158,05	
283 13 SALARIO		1.743,19		
284 PARCELA VARIÁVEL		13,07		
TOTALS		1.756,26	158,05	1.598,20

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA 13o	1	1.756,26 ; IRRF 13o	1
			1.418,49

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 1
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 1.756,26

Modelo: UN - ORDINARIO Num: 03144-000 Data: 26/11/2014 Ficha: 00584
Unidade: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
Insc. Estadual: 29.919.036/0001-40
Endereço: 1-DE AUTARQUIAS SUL RD 2 BL 0,0
Cidade: BRASILIA - DF - 70.070-909

Proc. Limitado:
Classificação:

Unid. Org.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF
Funcao.: 12 - EDUCACAO
Subfuncao.: 341 - 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

Declaração Documentária:

Saldo anterior: R\$ 26.080,75 Valor do empenho...: R\$ 3.587,77
Saldo atual: R\$ 22.492,98 Valor liquido.....: R\$ 3.587,77

Histórico: 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. NOVEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 26/11/2014

GIULIANO 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

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

Confirmo receb. do Material ou Serviço.

Visto:

ADIR LUIZ DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 378.512.506-10

Visto:

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

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

10 / 12 / 14

Visto:

GIULIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

R E C I B O R\$ 3.587,77

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importância de R\$ 3.587,77 (TRÊS MIL, QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 12 / 14

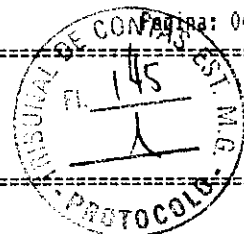
Documentos
Recebidos: Con

Recebidos
Conta: 12 + 06.5

Cheque: 314700

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/11



FICHA: 00584/00118 - 058 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO

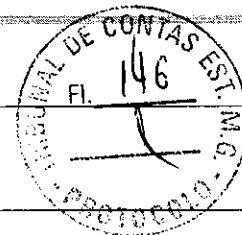
Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL
0000087	DANIELA ALVES DE FATIMA REZENDE	1.314,66	105,17	0,00	0,00 276,07
0000173	DORALICE DE SOUZA SILVA	1.093,89	87,51	24,66	0,00 229,71
0000096	ENIA CARVALHO REZENDE VILELA	1.213,54	97,08	0,00	0,00 254,84
0000045	HELOISA APARECIDA BOTELHO PEREIRA LIMA	1.415,79	127,42	0,00	0,00 297,31
0000125	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA LEITE REZE	1.415,79	127,42	0,00	0,00 297,31
0000083	LUCIANA MARIA DE CARVALHO MOREIRA	1.314,66	105,17	0,00	0,00 276,07
0000148	MARCIA APARECIDA DA SILVA COSTA	1.213,54	97,08	0,00	0,00 254,84
0000123	MARIA DAS GRACAS DIAS RESENDE	875,11	70,00	0,00	0,00 183,77
0000046	PATRICIA DA SILVA FERNANDES	1.314,66	105,17	0,00	0,00 276,07
0000174	RITA DE CASSIA DA SILVA	875,11	70,00	0,00	0,00 183,77
0000147	ROSIMEIRE OLIVEIRA DA CRUZ	1.093,89	87,51	24,66	0,00 229,71
0000048	ROZEMEIRE IZABEL SOUZA ANDRADE	1.314,66	105,17	0,00	0,00 276,07
0000042	SANDRA DE FATIMA RIBEIRO DIAS	1.516,92	136,52	0,00	0,00 318,55
0000144	VERA LUCIA FERREIRA DINIZ TEIXEIRA	1.112,41	88,99	0,00	0,00 233,60

FICHA: 00584/00118 - 058 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....	17.084,63
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....	1.410,21
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....	49,32
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....	3.587,77
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....	4.948,66
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	14



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 9.116,31
Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS 10/12/2014 10:02:15
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO 10/12/2014 10:12:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

INFORMAÇÕES E AUTOMAÇÃO LÍDA - RUA TIBÉRIA SAMOES SILVA, 140 - PARQUE DA SERRA - SP - CEP: 01100-00 - LIG: 011-3070-2312
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

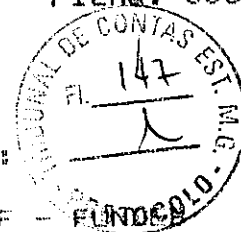
MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/11
		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00584/00118 - 058 - FUNDER ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO		6 - VALOR DO INSS	4.948,66
		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	4.948,66
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Instruções para preenchimento no verso.

Modo: ED - ORDINARIO Num: 03145-000 Data: 26/11/2014
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
Insc. Estadual: 29.729.034/0001-40
Endereço: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASÍLIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00584

RE:



Pro: Licitação:

Classificação:

Unid. Orç.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcão: 12 - EDUCACAO
Subfunção: 261 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Projeto: 2.118 - MANUT ORRIG. PATRONAIS ENS.FUNDAMENTAL-FUNDEB
Atividade: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tarefa: 04 - OBRIGACOES PATRONAIS REFERENTES AO FUNDEB (MI
Fonte: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Comprova Documentar:

Saldo anterior: R\$ 22.492,98 Valor do empenho...: R\$ 1.615,19
Saldo atual: R\$ 20.877,79 Valor liquido.....: R\$ 1.615,19

Histórico: 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. NOVEMBRO/2014

AutORIZO o presente empenho

Data: 26/11/2014

GIULIANO 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:

ADIR LUIZ DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 475.512.306-10

CONTROLE INTERNO

Visto:

JOYCE DE LOURDES LOPES MARTINS
CONTROLADOR GERAL
CPF: 072.299.084-39

GIULIANO RIBEIRO PINTO Determino que a presente despesa seja paga.

10, 12, 14

Visto:

GIULIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECIPO R\$ 1.615,19

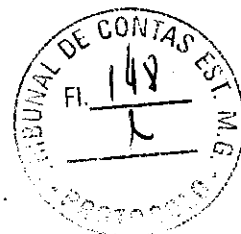
Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 1.615,19 (UM MIL, SEISCENTOS E QUINZE REAIS E DEZNOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10, 12, 14

Documento: 001
Banco:

Recebedor: 421065
Conta:

Cheque: 314700 Lancament



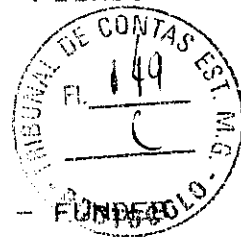
INFORMAÇÕES E AUTORIZAÇÃO: RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 180 - JARDIM DAS BÉRNIS - 9º - CEP: 02.941.190/01-40 - EST. 07.078.262/12
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	2014/11
	5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00584/00118 - 059 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - CONTRATADO	6 - VALOR DO INSS	2.131,85
	7 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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.	10 - ATM / MULTA E JUROS	
	11 - TOTAL	2.131,85
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Instruções para preenchimento no verso.

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 03283-000 Data: 03/12/2014
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: 00584



Proc Licitacao:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcao.: 12 - EDUCACAO
Subfuncao.: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa.: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.118 - MANUT OBRIG. PATRONAIS ENS.FUNDAMENTAL-FUNDEB
Conta.: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.: 04 - OBRIGACOES PATRONAIS REFERENTES AO FUNDEB (MI
Fonte.: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 20.877,79 Valor do empenho.: R\$ 3.587,77
Saldo atual.: R\$ 17.290,02 Valor liquido.: R\$ 3.587,77

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. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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:

ALIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 375.512.306-10

Visto:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

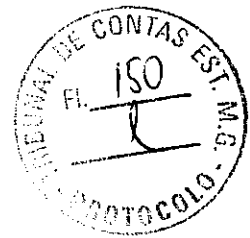
RECIDO R\$ 3.587,77

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 3.587,77 (TREs MIL, QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento: 001
Banco:

Recebedor: 121065
Conta:

Cheque: 111200 Lancament



INFORMES FOMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 1462 - TABOÃO DA SERRA - SP - CNPJ 02.941.182/01-40 | E-MAIL: 076.076.262/112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	0102
		4 - COMPETÊNCIA	2014/13
		5 - IDENTIFICADOR	10.244.347/0001-00
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PROTEÇÃO REPTERIAL DA FARM. PARA GABRIEL ANDRADE JUNGUEIRA, 30 10.244.347/0001-00 00504/30110 - 050 - FUNDOES ENS. FUNDAMENTAL (400) - EFETIVO		6 - VALOR DO INSS	4.977,78
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
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.		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	4.977,78
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Instruções para preenchimento no verso.

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.53
0364600364 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI -FEB

AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.106-5

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	4.997,98
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.997,98

=====

DOCUMENTO: 121704

AUTENTICACAO SISBB: F.E2D.789.8AF.9BA.80C

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.53
0364600364 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI -FEB

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	4.997,98
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.997,98

=====

DOCUMENTO: 121704

AUTENTICACAO SISBB: F.E2D.789.8AF.9BA.80C

***** VIA CONTRIBUINTE *****

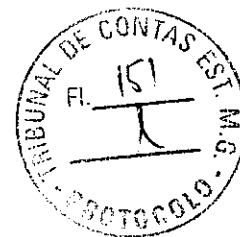
Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

17/12/2014 16:36:00

17/12/2014 16:51:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.



Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03284-000 Data: 03/12/2014 Ficha: 00584
CPF: 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 Licitacao:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROP
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\$ 17.290,02 Valor do empenho...: R\$ 1.442,60
Saldo atual...: R\$ 15.847,42 Valor liquido.....: R\$ 1.442,60

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM PAGAMENTO DE CONTRIBUICAO PARA O INSS DA PARTE PATRONAL APURADO NA FOLHA DE PAGAMENTO DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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.

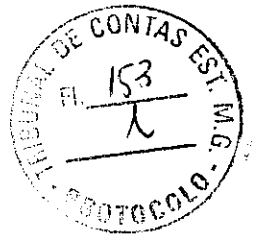
Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

R E C I B O R\$ 1.442,60

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 1.442,60 (UM MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

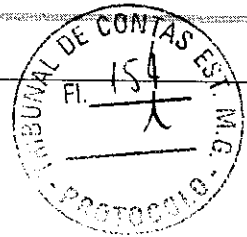
Documento: 001 Recebedor: 42 1065 Lancament
Banco: Conta: Cheque: 111200



INFORMES FORMULÁRIO DE AUTOMAÇÃO/LTDA - RUA ROBERTA SIMÕES SOUZA, 146 - TABOÃO DA SERRA - SP - CNPJ 09.941.118/0001-40 - E-MAIL: 015.078.252.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	0100
		4 - COMPETÊNCIA	04/2010
		5 - IDENTIFICADOR	10.000.000.000.00
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE TUCUÍ RUA GABRIEL ANDRADE GUNDEIRA, 70 13.244.317/0001-20 00084/00118 - 057 - FUNDED ENS. FUNDAMENTAL (004) - CONTRATADO		6 - VALOR DO INSS	1.572,12
		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	1.572,12
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.52
0364600364 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI -FEB
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.106-5
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	1.992,12
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.992,12

=====

DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB: D.DD1.A2B.CA5.611.F02

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.52
0364600364 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI -FEB
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	1.992,12
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.992,12

=====

DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB: D.DD1.A2B.CA5.611.F02

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

17/12/2014 16:34:07
17/12/2014 16:51:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

NOTA DE EMPENHO
UNDEF DE INGA1 - 18.24 9/0001-28

ED03446-000
23/12/2014

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03446-000 Data: 23/12/2014
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: 00584

RE:

Proc Licitacao:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcao.: 12 - EDUCACAO
Subfuncao.: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa.: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.118 - MANUT OBRIG. PATRONAIS ENS.FUNDAMENTAL-FUNDEB
Conta.: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.: 05 - OBRIGACOES PATRONAIS REFERENTES AO FUNDEB (AT
Fonte.: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 15.847,42 Valor do empenho.: R\$ 4.753,06
Saldo atual.: R\$ 11.094,36 Valor liquido.: R\$ 4.753,06

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

GUILLIANO 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.

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.

30 / 12 / 14

Visto:

GUILLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

R E C I B O R\$ 4.753,06

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 4.753,06 (QUATRO MIL, SETECENTOS E
CINQUENTA E TRES REAIS E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada.

30 / 12 / 14

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

Documento:

Recebido:

Banco:

Conta:

Cheque:

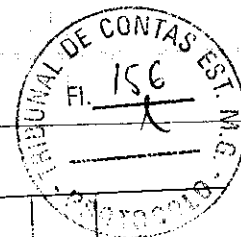
Lancament

30/12/2

[bb.com.br]



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.36
0364600364 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI - FEB
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.106-5

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	6.717,35
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	6.717,35

=====

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: C.606.69A.530.36A.9CB

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 AUTOATENDIMENTO - 11.05.36
0364600364 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL GPS

CLIENTE: PM INGAI - FEB

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	6.717,35
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	6.717,35

=====

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: C.606.69A.530.36A.9CB

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

30/12/2014 10:39:07
30/12/2014 11:05:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/12/14
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	6.717,35
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	6.717,35
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

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



GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL E ENDEREÇO

PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30

18.244.319/0001-28

00584/0010 - 058 - FUNDED ENO. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

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

Instruções para preenchimento no verso.

1ª VIA - INSS
2ª VIA - CONTRIBUINTE
3ª VIA - AUTOMATIZADA - PARA ROTAÇÃO EM SISTEMA DE CONTABILIDADE
4ª VIA - RESOLUÇÃO Nº 657

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03447-000 Data: 23/12/2014
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: 00584



RE:

Proc. Licitação:
Classificação:

Unid. Orc.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcao.: 12 - EDUCACAO
Subfuncao.: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa.: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.118 - MANUT OBRIG. PATRONAIS ENS.FUNDAMENTAL-FUNDEB
Conta.: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.: 05 - OBRIGACOES PATRONAIS REFERENTES AO FUNDEB (AT
Fonte.: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 11.094,36 Valor do empenho...: R\$ 1.100,82
Saldo atual...: R\$ 9.993,54 Valor liquido...: R\$ 1.100,82

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. DEZEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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:

ALIR LUIZ 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, 12, 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

R E C I B O R\$ 1.100,82

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 1.100,82 (UM MIL, CEM REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

30, 12, 14

Documento:

Banco:

Recebido:

Conta:

Cheque:

Lancament

[bb.com.br]

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO 11.05.36
0364600364 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI - FEB
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.106-5
=====

CODIGO DO PAGAMENTO 2402
COMPETENCIA 12/2014
IDENTIFICADOR 18244319000128
DATA DO PAGAMENTO 30/12/2014
VALOR DO INSS 1.431,46
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.431,46
=====

DOCUMENTO: 123002
AUTENTICACAO SISBB: F.442.8E6.222.011.C88

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.36
0364600364 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI - FEB
=====

CODIGO DO PAGAMENTO 2402
COMPETENCIA 12/2014
IDENTIFICADOR 18244319000128
DATA DO PAGAMENTO 30/12/2014
VALOR DO INSS 1.431,46
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.431,46
=====

DOCUMENTO: 123002
AUTENTICACAO SISBB: F.442.8E6.222.011.C88

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	2014/12	4 - COMPETÊNCIA	2014/12
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28	5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	1.431,46	6 - VALOR DO INSS	1.431,46
7 - CONTRIBUINTE		7 - CONTRIBUINTE	
8 -		8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS		10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.431,46	11 - TOTAL	1.431,46
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

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



GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FUNÇÃO / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INHAPI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
18.244.319/0001-28
00584/00118 - 059 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - CONTRIBUINTE

2 - VENCIMENTO
(Usar 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.

1 - VIA - INSS - 2 - VIA - CONTRIBUINTE - 3 - VIA - CONTRIBUINTE - 4 - VIA - CONTRIBUINTE - 5 - VIA - CONTRIBUINTE - 6 - VIA - CONTRIBUINTE - 7 - VIA - CONTRIBUINTE - 8 - VIA - CONTRIBUINTE - 9 - VIA - CONTRIBUINTE - 10 - VIA - CONTRIBUINTE - 11 - VIA - CONTRIBUINTE - 12 - VIA - CONTRIBUINTE

Instruções para preenchimento no verso.

30/12/2014 10:39:38
30/12/2014 11:05:36

NOTA DE EMPENHO
UNDEB DE INGAJ - 18.24 - 19/0001-28

E003235-000
03/12/2014

Mod.: EO - ORDINARIO Num: 03235-000 Data: 03/12/2014 Ficha: 00587
Fornecedor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
UNPD: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRO GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAJ - MG - 37.215-000

Proc licitacao:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcao.: 12 - EDUCACAO
Subfuncao.: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa.: 1201 - ENSINO REGULAR
Proj./Ativ.: 2.119 - MAN. EDUCACAO BASICA E VAL. PROF. EDUC-FUNDEB
Conta.: 3.1.90.04.00 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.: 01 - PESSOAL DO FUNDEB (RECURSOS: MINIMO DE 60%)
Fonte.: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 50.114,71 Valor do empenho....: R\$ 6.869,54
Previdencia.....: R\$ 549,52
Saldo atual....: R\$ 43.245,17 Valor liquido.....: R\$ 6.320,02

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. AD 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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 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\$ 6.320,02

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 6.320,02 (SEIS MIL, TREZENTOS E VINTE
REAIS E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

Banco:

Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICÍPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13a. SALARIO DE 2014



COO. FICHA.: 059 - FICHA ORC.: 00587 - FUNDER ENS. FUNDAMENTAL (60%) - CONTRATADO

FICHA ORC.: 0587

MAT:0000608 NOME: CLEIVANA APARECIDA DOS SANTOS SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICA SAL: 727,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000033341-7 CPF: 072.478.866-25 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13a. SALARIO 8,00 % 74,16
283 13 SALARIO 927,01

TOTAIS GERAIS.....

927,01 74,16 852,85

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	927,01	852,85

MAT:0000614 NOME: HELOIZA PIEDADE VALENTINO SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 727,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000033341-7 CPF: 067.465.336-03 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13a. SALARIO 8,00 % 53,47
283 13 SALARIO 668,49

TOTAIS GERAIS.....

668,49 53,47 815,40

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	668,49	815,40

MAT:0000657 NOME: JULIANA MARIA TEODORO AFONSO SIT:ATIVO ADM:02/05/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,25
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000134374-6 CPF: 097.609.926-80 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13a. SALARIO 8,00 % 39,00
283 13 SALARIO 488,17
284 PARCELA VARIÁVEL 1,37

TOTAIS GERAIS.....

487,54 39,00 448,54

BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	487,54	448,54

MAT:0000604 NOME: KELIA CRISTINA DE REZENDE TEODORO SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICA SAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000003702-1 CPF: 075.722.546-55 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13a. SALARIO 8,00 % 74,16
283 13 SALARIO 927,01

TOTAIS GERAIS.....

927,01 74,16 852,85

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	927,01	852,85

MAT:0000605 NOME: LEMI JOSE DOS ANJOS SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICA SAL: 1.011,28

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE FISCAL
13o. SALARIO DE 2014



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

DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000045639-0 EFF: 538.915.946-87 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTATO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 74,16
283 13 SALARIO 927,01

TOTAIS GERAIS.....

927,01 74,16 852,85

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	927,01	852,85

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 DESCONTATO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 53,47
283 13 SALARIO 668,49

TOTAIS GERAIS.....

668,49 53,47 729,26

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	668,49	435,31

MAT:0000617 NOME: MARIA CECILIA FOSSI 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 DESCONTATO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 53,47
283 13 SALARIO 668,49

TOTAIS GERAIS.....

668,49 53,47 729,26

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	668,49	515,02

MAT:0000607 NOME: RAQUEL DE FATIMA FERREIRA PAULO SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICA SAL: 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 DESCONTATO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 74,16
283 13 SALARIO 927,01

TOTAIS GERAIS.....

927,01 74,16 852,85

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	927,01	183,43

MAT:0000616 NOME: VALERIA APARECIDA ISA SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038990-0 CPF: 092.342.596-96 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTATO LIQUIDADO

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



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

055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO
283 13 SALARIO

8,00 %

53,47

668,49

TOTAIS GERAIS.....

668,49

53,47

813,02

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	668,49	813,02

MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014

TOTAIS GERAIS
#####



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

FICHA PATR: 00000000

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	DOTAS PROVENTO	DESCONTO	LÍQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			549,52	
283 13 SALARIO		6.868,17		
284 PARCELA VARIÁVEL		1,37		
TOTAIS		6.869,54	549,52	6.320,02

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA 13o	1	IRRF 13o	1
	6.869,54		5.641,19

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 0

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 6.869,54

NOTA DE EMPENHO
UNDEB DE INGAÍ - 18.244.319/0001-28

ED03394-000
23/12/2014

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03394-000 Data: 23/12/2014
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

Ficha: 00587



RE: PROTOCOLO - FUNDEB

Proc Licitação:
Classificação:

Unid. Orc.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcao.: 12 - EDUCACAO
Subfuncao.: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa.: 1201 - ENSINO REGULAR
Proj./Ativ.: 2.119 - MAN. EDUCACAO BASICA E VAL. PROF. EDUC-FUNDEB
Conta.: 3.1.90.04.00 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.: 99 - OUTROS
Fonte.: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 43.245,17 Valor do empenho.: R\$ 13.163,27
Previdencia.: R\$ 419,29
Saldo atual.: R\$ 30.081,90 Valor liquido.: R\$ 12.743,98
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. DEZEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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.

23/12/14

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.

26/12/14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

R E C I B O R\$ 12.743,98

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 12.743,98 (DOZE MIL, SETECENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

26/12/14

Documento:

Banco:

Recebido:

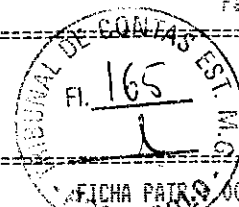
Conta:

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Cheque: 122014

Lancament

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



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

MAT:0000608 NOME: CLEIVANA APARECIDA DOS SANTOS SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICA/SAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000033341-7 CPF: 072.478.866-25 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 300. 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: Z IRRF: BASE IRRF: Z 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: HELGIZA PIEDADE VALENTINO SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038994-3 CPF: 067.465.336-03 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 190. 461,86
020 I.N.S.S. 8,00 % 36,94
124 FERIAS PROP. RESCISAO 668,47
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 222,82

TOTAIS GERAIS.....

1.353,15 36,94 1.316,21

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: Z IRRF: BASE IRRF: Z IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
461,86 461,86 0,00 0,00 0,00 % 424,92 0,00 % 0,00 0,00 0,00

MAT:0000657 NOME: JULIANA MARIA TEODORO AFONSO SIT:ATIVO ADM:02/05/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000134374-6 CPF: 097.609.926-80 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 190. 461,86
005 SALARIO FAMILIA 1 COT. 22,16
020 I.N.S.S. 8,00 % 36,94
124 FERIAS PROP. RESCISAO 486,16
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 162,05

TOTAIS GERAIS.....

1.132,23 36,94 1.095,29

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: Z IRRF: BASE IRRF: Z IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
461,86 461,86 0,00 0,00 0,00 % 245,21 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/SAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000003702-1 CPF: 035.722.546-55 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 190. 640,48
020 I.N.S.S. 8,00 % 51,23
124 FERIAS PROP. RESCISAO 926,77
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 308,99

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



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

FICHA PATR.: 00584

TOTALS GERAIS..... 1.876,44 51,23 1.82

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
640,48	640,48	0,00	0,00	0,00 %	589,25	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000605 NOME: LENI JOSE DOS ANJOS SIT:ATIVO ADM:03/02/14 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICA SAL: 1.011,20
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 LIQUIDACAO
001 SALARIO 190. 640,48
020 I.N.S.S. 8,00 % 51,23
124 FERIAS PROP. RESCISAO 926,97
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 308,99

TOTALS GERAIS..... 1.876,44 51,23 1.82

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
640,48	640,48	0,00	0,00	0,00 %	589,25	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: 729,20
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 LIQUIDACAO
001 SALARIO 190. 461,86
005 SALARIO FAMILIA 1 COT. 22,16
020 I.N.S.S. 8,00 % 36,94
124 FERIAS PROP. RESCISAO 668,47
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 222,82

TOTALS GERAIS..... 1.375,31 36,94 1.33

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
461,86	461,86	0,00	0,00	0,00 %	245,21	0,00 %	0,00	0,00	0,00

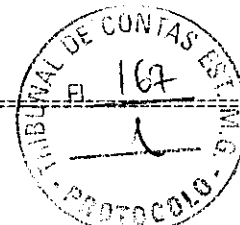
MAT:0000617 NOME: MARIA CECILIA ROSSI SIT:ATIVO ADM:05/02/14 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,20
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038998-6 CPF: 088.463.226-14 ADM:CONTRA
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDACAO
001 SALARIO 190. 461,86
020 I.N.S.S. 8,00 % 36,94
124 FERIAS PROP. RESCISAO 668,47
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 222,82

TOTALS GERAIS..... 1.353,15 36,94 1.31

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
461,86	461,86	0,00	0,00	0,00 %	424,92	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 SAL: 1.011,20
DPDT IR: 002 DPDT SF: 002 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038218-3 CPF: 045.752.216-00 ADM:CONTRA

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



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

FICHA PATR.: 00584

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUID
001 SALARIO	190.				640,48		
005 SALARIO FAMILIA				2 COT.	44,33		
020 I.N.S.S.			8,00 %			51,23	
124 FERIAS PROP. RESCISAO					926,97		
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO					308,99		

TOTAIS GERAIS.....

1.920,77

51,23

1.869,54

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
640,48	640,48	0,00	0,00	0,00 %	229,83	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000616 - NOME: VALERIA APARECIDA ISA		SIT:ATIVO	ADM:05/02/14	FUN:MONITOR ESCOLAR	SAL:	729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000		104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00129-0	000000038990-0	CPF: 092.342.596-96	ADM:CONTRA
COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PROVENTO	DESCONTO LIQUID
001 SALARIO		190.			461,86	
020 I.N.S.S.			8,00 %			36,94
124 FERIAS PROP. RESCISAO					668,47	
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO					222,82	

TOTAIS GERAIS.....

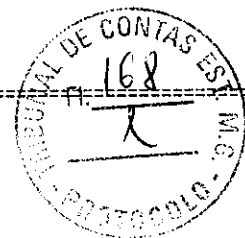
1.353,15

36,94

1.316,21

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
461,86	461,86	0,00	0,00	0,00 %	424,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00

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



TOTAIS GERAIS

COD. FICHA.: 059 - FICHA ORC.: 00587 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (40%) - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00004

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001 SALARIO BASE		182		5.242,02		
005 SALARIO FAMILIA			4	88,65		
020 I.N.S.S.					419,29	
124 FERIAS PROP. RESCISAO				5.940,95		
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO				1.980,30		
TOTAIS				13.251,92	419,29	12.832,63

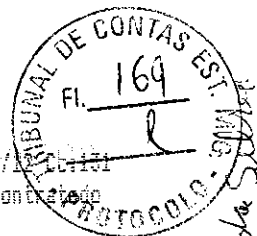
DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	5.242,02	IRRF	4.103,89

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 9
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 13.163,27

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI
 PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
 CNPJ: 18.244.317/0001-20

CARGO: SERVENTE ESCOLAR
 FUNDAO: 00037 - SERVENTE ESCOLAR

MES: 2014/12
 SITUACAO: ATIVO - Contratado



0000620 JOBIANE HELENA DE OLIVEIRA DA SILVA

5142-25 0001 001:005.132 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADOS

Item	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO	190.	461,86	
005	SALARIO FAMILIA	2 COT.	44,33	
020	I.N.S.S.	8,00 %		36,94
124	FERIAS PROP. RESCISAO		668,47	
149	1/3 FERIAS PROP RESCISAO		222,82	

Total de Vencimentos 1.397,48

Total de Descontos 36,94

1.360,54

Valor Líquido

461,86

461,86

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A RESCISAO VALOR DE R\$ 1.360,54
 29/12/14 JOBIANE HELENA DE OLIVEIRA DA SILVA

CIPIO DE INDAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAI

A GABRIEL ANDRADE JONHEIRA, 30

18.244.317/0001-20

CARGO: MONITOR ESCOLAR

FUNÇÃO: 00003 - MONITOR ESCOLAR

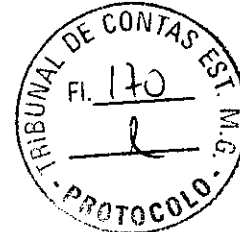
MEB: 2014/12 Ed:194

SITUAÇÃO: ATIVO - Contratado

Nome do Funcionário
RAQUEL RIBEIRO DE SOUZA BERNARDES

3311-10 001 001.003.132 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADOS

Cod.	Descrição	Salário	Outros
01	SALARIO	199,00	461,84
02	I.N.S.S.	8,00 %	36,94
03	FERIAS PROP. RESCISAO		607,70
04	1/3 FERIAS PROP RESCISAO		202,56



Total 1.277,12

Valor Líquido

1.235,18

461,84 Salário Base

461,84 Contr. INSS

0,00 Sal. FGTS

0,00 13.º de Mês

424,92 Sal. INSS 0,00 % Sal. INSS

29 12 14
Raquel R. S. Bernardo
DATA

PIPO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ

GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30

18.244.319/0001-28

FUNCAO: 00131 - SECRETARIO ESCOLAR

CARGO: SECRETARIO ESCOLAR

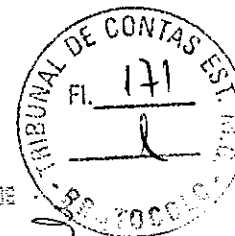
MES: 2014/12 COT: 173

SITUACAO: ATIVO - Contratado

Código Nome do Funcionário

12 MARINA LEITE PADUANELLI DE CARVALHO

4110-03 001 001.005.132 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADO



Descrição	Categoria	Valor	Observação
SALARIO	190.	441,56	
SALARIO FAMILIA	2 COT.	44,33	
I.N.S.S.	0,00 %		36,94
FERIAS PROP. RESCISAO		660,47	
1/3 FERIAS PROP RESCISAO		222,82	

Total de Vencimentos
1.397,48

Total de Descontos
36,94

Valor Líquido

1.360,54

441,56 Salário Base

441,56 Sal. Contr. INSS

0,00 Calc. FGTS

0,00 F.G.T.S. do Mês

660,47 Calc. IRRF

0,00 % Alíq. IRRF

Marina Leite Paduanelli de Carvalho
29/12/14
DATA

MUNICÍPIO DE INSAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INSAI

CA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30

J: 10.244.319/0001-20

Nome do Funcionário
06602 SABRINA ISABEL DA COSTA SILVA

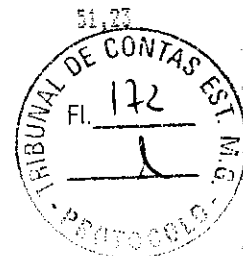
CARGO: PROFESSOR INICIAL EDUC. BASICA MES: 2014/12 001208

FUNCAO: 00040 - PROFESSOR EDUCACAO BASICA

SITUACAO: ATIVO - Contratado

2312-10 001 001.005.132 - ENSINO FUNDAMENTAL - CONTRATADOS

Ord.	Descrição	Valor/Quant.	Valor/Quant.
11	SALARIO	190.	640,43
20	I.N.S.S.	8,00 %	
24	FÉRIAS PROP. RESCISÃO		926,97
28	1/3 FÉRIAS PROP RESCISÃO		308,99



Total 1.875,41

Total de 51,23

Valor Líquido

1.825,21

640,43 Salário Base

640,43 Contr. INSS

0,00 Calc. FGTS

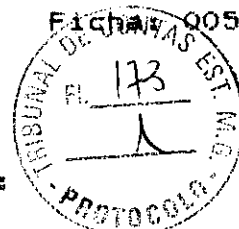
0,00 T.S. do Mês

589,75 Calc. IRPF 0,00 T. IRPF

22 12 2014 Sabrina Isabel da Costa Silva DATA

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03234-000 Data: 03/12/2014
Folha: 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

Ficha: 00588



RE:

Proc Licitação:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcao.: 12 - EDUCACAO
Subfuncao.: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa.: 1201 - ENSINO REGULAR
Proj./Ativ.: 2.119 - MAN. EDUCACAO BASICA E VAL. PROF. EDUC-FUNDEB
Conta.: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS G PESSOAL CIVIL
Tipo.: 01 - PESSOAL DO FUNDEB (RECURSOS: MINIMO DE 60%)
Fonte.: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 48.636,26 Valor do empenho...: R\$ 17.084,63
Previdencia...: R\$ 1.410,21
Saldo atual...: R\$ 31.551,63 Valor liquido...: R\$ 15.674,42
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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.

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

R E C I B O R\$ 15.674,42

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 15.674,42 (QUINZE MIL, SEISCENTOS E
SETENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS), referente a
despesa acima mencionada.

Documento:

Recebedor:

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



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

FICHA PATR.: 00584

NAT:0000087 NOME: DANIELA ALVES DE FATIMA REZENDE SIT:ATIVO ADM:09-02/99 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031966-0 CPF: 031.963.496-66 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 105,17
283 13 SALARIO 1.314,66

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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.314,66	1.029,70

NAT:0000173 NOME: DORALICE DE SOUZA SILVA SIT:ATIVO ADM:22/03/04 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031974-0 CPF: 874.014.446-15 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 87,51
283 13 SALARIO 1.093,89

TOTALS GERAIS.....

1.093,89 87,51 1.006,38

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.093,89	846,96

NAT:0000096 NOME: ENIA CARVALHO REZENDE VILELA SIT:ATIVO ADM:13/02/04 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031983-0 CPF: 524.320.096-49 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 97,08
283 13 SALARIO 1.213,54

TOTALS 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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.213,54	976,75

NAT:0000045 NOME: HELDISA APARECIDA BOTELHO PEREIRA LIMA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032004-8 CPF: 929.640.956-04 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 127,42
283 13 SALARIO 1.415,79

TOTALS 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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.415,79	928,95

NAT:0000125 NOME: ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA LEITE REZESIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032008-0 CPF: 929.187.436-15 ADM:EFETV.

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI 10010
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



COD. FICHA.: 058 - FICHA ORC.: 00588 - FUNDER ENS. FUNDAMENTAL (50%) - EFETIVO

FICHA PATR.: 00584

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.: COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIGUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			9,00 %		127,42	
283 13 SALARIO				1.415,79		

TOTALS 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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.415,79	1.288,37

MAT:0000083 NOME: LUCIANA MARIA DE CARVALHO MOREIRA 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 000000032039-0 CPF: 028.009.316-04 ADM:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIGUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 105,17
283 13 SALARIO 1.314,66

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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.314,66	1.209,49

MAT:0000148 NOME: MARCIA APARECIDA DA SILVA COSTA SIT:ATIVO ADM:30/06/04 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICA/SAL: 1.011,28
DPDT IR: 003 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032041-2 CPF: 028.529.386-30 ADM:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIGUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 97,08
283 13 SALARIO 1.213,54

TOTALS 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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.213,54	1.116,46

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 PROVENTO DESCONTO LIGUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 70,00
283 13 SALARIO 875,11

TOTALS 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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	875,11	805,11

MAT:0000046 NOME: PATRICIA DA SILVA FERNANDES SIT:ATIVO ADM:01/04/96 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICA/SAL: 1.011,28
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032068-4 CPF: 928.793.186-48 ADM:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIGUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 105,17

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



COD. FICHA.: 059 - FICHA ORC.: 00588 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO

FICHA PATR.: 00584

283 13 SALARIO

1.314,66

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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.314,66	850,07

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
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 70,00
283 13 SALARIO 875,11

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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	875,11	625,40

MAT:0000147 NOME: ROSIMEIRE OLIVEIRA DA CRUZ SIT:ATIVO ADM:22/03/04 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032098-6 CPF: 034.641.936-08 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 87,51
283 13 SALARIO 1.093,89

TOTAIS GERAIS.....

1.093,89

87,51

1.006,38

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.093,89	646,96

MAT:0000048 NOME: ROZEMEIRE IZABEL SOUZA ANDRADE SIT:ATIVO ADM:29/07/96 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032159-1 CPF: 032.918.996-44 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 105,17
283 13 SALARIO 1.314,66

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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.314,66	850,07

MAT:0000042 NOME: SANDRA DE FATIMA RIBEIRO DIAS SIT:ATIVO ADM:01/03/86 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032100-1 CPF: 554.449.706-00 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 136,52
283 13 SALARIO 1.516,92

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



COD. FICHA.: 058 - FICHA ORC.: 00588 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (50%) - EFETIVO

FICHA PATR.: 00584

TOTAIS GERAIS.....

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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.516,92	1.380,40

MAT:0000144 NOME: VERA LUCIA FERREIRA DINIZ TEIXEIRA SIT:ATIVO ADM:17/03/04 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICA/SAL: 13011,25
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000041404-2 CPF: 396.162.316-34 ADM:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTOS LIQUIDADO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 88,99
263 13 SALARIO 1.112,41

TOTAIS GERAIS.....

1.112,41 88,99 1.201,40

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.112,41	88,99

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



TOTALS GERAIS

COD. FICHA.: 059 - FICHA ORC.: 00588 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO

FICHA PATR.: 00584

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			1.410,21	
283 13 SALARIO		17.084,63		
TOTALS		17.084,63	1.410,21	15.674,42

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA 13o	17.084,63	IRRF 13o	12.080,22

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 14
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 17.084,63

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03393-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00588
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: RDC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGA - MA - 37.215-000

Proc Licitacao:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcao: 12 - EDUCACAO
Subfuncao: 361 - ENSINO FUNDAMENTAL
Programa: 1201 - ENSINO REGULAR
Proj./Ativ.: 2.119 - MAN. EDUCACAO BASICA E VAL. PROF. EDUC-FUNDEB
Conta: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Q PESSOAL CIVIL
Tipo: 01 - PESSOAL DO FUNDEB (RECURSOS: MINIMO DE 60%)
Fonte: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 31.551,63 Valor do empenho: R\$ 22.633,63
Outros: R\$ 357,32
Previdencia: R\$ 2.013,61
Saldo atual: R\$ 8.918,00 Valor liquido: R\$ 20.262,70

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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

ATUANDO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECEBID R\$ 20.262,70

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 20.262,70 (VINTE MIL, DUZENTOS E SESSENTA
E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada.

Documento:

Recebido:

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

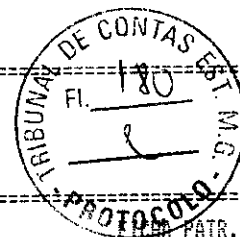
Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

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



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

MAT:0000087 NOME: DANIELA ALVES DE FATIMA REZENDE SIT:ATIVO ADM:08/02/99 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031966-0 CPF: 031.765.496-66 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 % 157,75
104 QUINQUENIO 30% 303,38
490 1/3 FERIAS 438,22

T O T A I S G E R A I S..... 1.752,88 157,75 1.595,13

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: Z IRRF: BASE IRRF: Z IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
1.011,28 1.752,88 0,00 0,00 0,00 % 1.415,42 0,00 % 0,00 0,00 0,00

MAT:0000173 NOME: DORALICE DE SOUZA SILVA SIT:ATIVO ADM:22/03/04 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031974-0 CPF: 874.014.446-15 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS 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. 9,00 % 124,70
104 QUINQUENIO 20% 145,85
123 FUNCAO GRATIF.-30% 218,78
490 1/3 FERIAS 291,70

T O T A I S G E R A I S..... 1.410,25 124,70 1.285,55

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: Z IRRF: BASE IRRF: Z IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
729,26 1.385,59 0,00 0,00 0,00 % 901,47 0,00 % 0,00 0,00 0,00

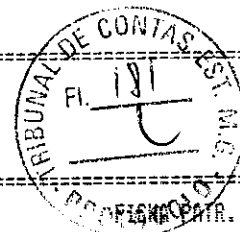
MAT:0000096 NOME: ENIA CARVALHO REZENDE VILELA SIT:ATIVO ADM:13/02/04 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000031983-0 CPF: 524.320.096-49 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS P R O V E N T O D E S C O N T O L I Q U I D O
001 SALARIO 30D. 1.011,28
020 I.N.S.S. 9,00 % 145,62
104 QUINQUENIO 20% 202,26
490 1/3 FERIAS 404,51

T O T A I S G E R A I S..... 1.618,05 145,62 1.472,43

SAL. BASE: BASE PREV: BASE FGTS: VALOR FGTS: Z IRRF: BASE IRRF: Z IRRF FER: BS IRRF FER: BS PREV 13: BS IRRF 13:
1.011,28 1.618,05 0,00 0,00 0,00 % 1.292,72 0,00 % 0,00 0,00 0,00

MAT:0000045 NOME: HELDISA APARECIDA BOTELHO PEREIRA LIMA SIT:ATIVO ADM:02/05/94 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032004-8 CPF: 929.640.956-04 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS 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 % 169,89
104 QUINQUENIO 40% 404,51

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



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

PROFISSIONAL: 00584

490 1/3 FERIAS

471,93

TOTALS GERAIS.....

1.887,72

169,89

1.717,83

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	Z IRRF:	BASE IRRF:	Z IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.887,72	0,00	0,00	0,00 %	1.358,41	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:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.011,28
020 I.N.S.S. 9,00 % 169,89
104 QUINQUENIO 40% 404,51
490 1/3 FERIAS 471,93

TOTALS GERAIS.....

1.887,72

169,89

1.717,83

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	Z IRRF:	BASE IRRF:	Z IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.887,72	0,00	0,00	0,00 %	1.717,83	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000083 NOME: LUCIANA MARIA DE CARVALHO MOREIRA SIT:ATIVO ADM:08/02/99 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032039-0 CPF: 028.009.316-04 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.011,28
020 I.N.S.S. 9,00 % 157,75
104 QUINQUENIO 30% 303,38
490 1/3 FERIAS 438,22

TOTALS GERAIS.....

1.752,88

157,75

1.595,13

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	Z IRRF:	BASE IRRF:	Z IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.752,88	0,00	0,00	0,00 %	1.415,42	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000148 NOME: MARCIA APARECIDA DA SILVA COSTA SIT:ATIVO ADM:30/06/04 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 003 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032041-2 CPF: 028.528.386-30 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.011,28
020 I.N.S.S. 9,00 % 145,62
104 QUINQUENIO 20% 202,26
490 1/3 FERIAS 404,51

TOTALS GERAIS.....

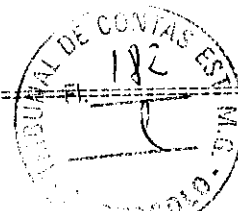
1.618,05

145,62

1.472,43

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	Z IRRF:	BASE IRRF:	Z IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.618,05	0,00	0,00	0,00 %	933,30	0,00 %	0,00	0,00	0,00

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



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

FICHA PATR.: 00584

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: 922.317.426-15 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 300. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 93,34
104 QUINQUENIO 20% 145,85
490 1/3 FERIAS 291,70

TOTAIS GERAIS..... 1.166,81 93,34 1.073,47

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	1.166,81	0,00	0,00	0,00 %	714,05	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 SAL: 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 300. 1.011,28
020 I.N.S.S. 9,00 % 157,75
104 QUINQUENIO 30% 303,38
490 1/3 FERIAS 438,22

TOTAIS GERAIS..... 1.752,88 157,75 1.595,13

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	1.752,88	0,00	0,00	0,00 %	1.235,71	0,00 %	0,00	0,00	0,00

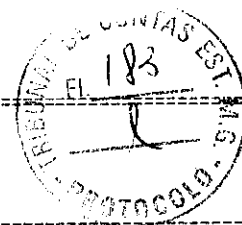
MAT:0000174 NOME: RITA DE CASSIA DA SILVA SIT:ATIVO ADM:22/03/04 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032078-1 CPF: 047.769.516-73 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 300. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 93,34
104 QUINQUENIO 20% 145,85
490 1/3 FERIAS 291,70
02 EMPRESTIMO C.E.F. 024/096 129,98

TOTAIS GERAIS..... 1.166,81 223,32 943,49

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	1.166,81	0,00	0,00	0,00 %	893,76	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000147 NOME: ROSIMEIRE OLIVEIRA DA CRUZ SIT:ATIVO ADM:22/03/04 FUN:MONITOR ESCOLAR SAL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032098-6 CPF: 034.641.936-08 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 300. 729,26
005 SALARIO FAMILIA 1 COT. 24,66
020 I.N.S.S. 9,00 % 124,70
104 QUINQUENIO 20% 145,85

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



COD. FICHA.: 058 - FICHA ORC.: 00588 - FUNDEB ENS. FUNDAMENTAL (40%) - EFETIVO

FICHA PATR.: 00584

123 FUNCAD GRATIF.-30%	218,78	
490 1/3 FERIAS	291,70	
502 EMPRESTIMO C.E.F	010/036	227,34

TOTALS GERAIS.....	1.410,25	352,04	1.058,21
--------------------	----------	--------	----------

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	Z IRRF:	BASE IRRF:	Z IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	1.385,59	0,00	0,00	0,00 %	901,47	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000048 NOME: ROZEMEIRE IZABEL SOUZA ANDRADE SIT:ATIVO ADM:29/07/96 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 002 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032159-1 CPF: 032.918.996-44 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.011,28
020 I.N.S.S. 9,00 % 157,75
04 QUINQUENIO 30% 303,38
490 1/3 FERIAS 438,22

TOTALS GERAIS.....	1.752,88	157,75	1.595,13
--------------------	----------	--------	----------

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	Z IRRF:	BASE IRRF:	Z IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	1.752,88	0,00	0,00	0,00 %	1.235,71	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000042 NOME: SANDRA DE FATIMA RIBEIRO DIAS SIT:ATIVO ADM:01/03/86 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000032100-1 CPF: 554.449.706-00 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.011,28
020 I.N.S.S. 9,00 % 182,03
104 QUINQUENIO 50% 505,64
490 1/3 FERIAS 505,64

TOTALS GERAIS.....	2.022,56	182,03	1.840,53
--------------------	----------	--------	----------

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	Z IRRF:	BASE IRRF:	Z IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
1.011,28	2.022,56	0,00	0,00	7,50 %	1.840,53	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000144 NOME: VERA LUCIA FERREIRA DINIZ TEIXEIRA SIT:ATIVO ADM:17/03/04 FUN:PROFESSOR EDUCACAO BASICASAL: 1.011,28
DPDT IR: 001 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000041404-2 CPF: 396.162.316-34 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 1.011,28
020 I.N.S.S. 9,00 % 133,48
104 QUINQUENIO 10% 101,13
490 1/3 FERIAS 370,80

TOTALS GERAIS.....	1.483,21	133,48	1.349,73
--------------------	----------	--------	----------

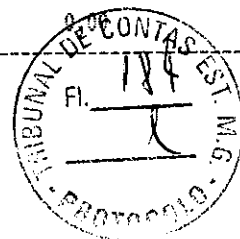
SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	Z IRRF:	BASE IRRF:	Z IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
------------	------------	------------	-------------	---------	------------	-------------	--------------	-------------	-------------

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

COD. FICHA.: 05B - FICHA ORC.: 00588 - FUNDES ENS. FUNDAMENTAL (60%) - EFETIVO

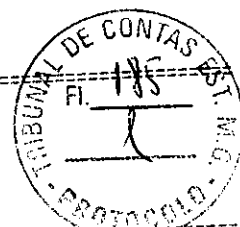
FICHA PATR.: 00584

1.011,28	1.483,21	0,00	0,00	0,00 %	1.170,02	0,00 %	0,00	0,00
----------	----------	------	------	--------	----------	--------	------	------



Emissao: 23/12/2014 - 16:10

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



TOTALS GERAIS

FICHA PATR.: 00584

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

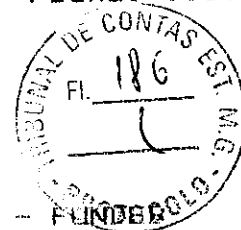
COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIGUIDO
001 SALARIO BASE		420		13.029,84		
005 SALARIO FAMILIA			2	49,32		
020 I.N.S.S.					2.013,61	
104 QUINQUENIO 10%				101,13		
104 QUINQUENIO 20%				987,92		
104 QUINQUENIO 30%				1.213,52		
104 QUINQUENIO 40%				809,02		
104 QUINQUENIO 50%				505,64		
123 FUNCAO GRATIF.-30%				437,56		
490 1/3 FERIAS				5.549,00		
502 EMPRESTIMO C.E.F					357,32	
TOTALS				22.682,95	2.370,93	20.312,02

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	22.633,63	IRRF	17.025,82

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE ->	0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS ->	14
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA ->	0,00
TOTAL A EMPENHAR ->	22.633,63

Ordinário - ORDINARIO Num: 03146-000 Data: 26/11/2014
Credor: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: ST-DE ALTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASÍLIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00599



Proc. Licitação:

Classificação:

Unid. Orc.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcap.: 12 - EDUCACAO
Subfuncap.: 365 - EDUCACAO INFANTIL
Programa.: 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL
Proj./Ativ.: 2.123 - MANUT OBRIG. PATRONAIS ENS PRE-ESCOLAR-FUNDEB
Conta.: 5.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.: 04 - OBRIGACOES PATRONAIS REFERENTES AO FUNDEB (MI
Fonte.: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orçamentário:

Saldo anterior: R\$ 21.281,22 Valor do empenho...: R\$ 643,62
Saldo atual: R\$ 20.637,60 Valor líquido.....: R\$ 643,62

Histórico: 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. NOVEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 26/11/2014

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 Serviço.

CONTROLE INTERNO

Visto:

ALDIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 678.512.304-10

Visto:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

10 / 12 / 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECEBO 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 TRÊS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

10 / 12 / 14

Documentos:
Banco:

Recebedor:
Conta:

Cheque:

Lancament



Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

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

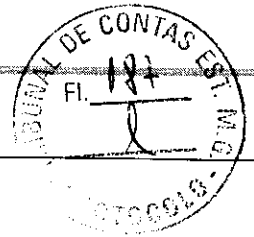
Creditado

Agência 364-6
Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
Valor 9.116,31
Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS 10/12/2014 10:02:15
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO 10/12/2014 10:12:30

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	7402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/11
		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	864,13
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ PRAÇA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00599/00118 - 060 - FUNDER ENS. PRE-ESCOLAR (60%)-EFETIVO		7 -	
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	864,13
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1* VIA - INSS
2* VIA - CONTRIBUINTE
3* VIA - EMPREENHADOR
4* VIA - OUTROS

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO NO VERSO.

Nome: 501 ORDENARIO Num: 03147.000 Data: 26/11/2014
 Medon: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
 UNID: 28.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
 Endereço: ST-DE AUTARQUIAS SUL OD 2 BL 0,0
 CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00599

Proc. Licitacao:

RE:

Classification:

Unid. Rec.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDER

Funcao.....: 12 - EDUCACAO

Subfuncao: 365 - EDUCACAO INFANTIL

Programa : 0901 - PREVIDENCIA SOCIAL GERAL

Proj./Ativ.: 2.123 - MANUT OBRIG. PATRONAIS ENS PRE-ESCOLAR-FUNDEB

Emprego,..... 5.1.90.15.00 - OBRIGACOES PATRONAIS

Tipo..... 04 - OBRIGACOES PATRONAIS REFERENTES AO FUNDEB (MI

Fonte:.....: 11B - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orçamentario:

Saldo anterior em:	R\$	20.637,60	Valor do empenho...:	R\$	884,17
--------------------	-----	-----------	----------------------	-----	--------

Saldo em 30/09/2014	R\$	20.657,00	Valor de Empenho	R\$	884,17
Saldo em 30/09/2014	R\$	19.753,48	Valor líquido	R\$	884,17

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

Autoriza o presente emprêmo

Date: 26/11/2014

RECIBIDA RESEDA PUNTO
GOBIERNO MUNICIPAL
TEL 054. 400. 596-85

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

I I Q U I D A C A O

CONTROLE INTERNO

Confirmo receb. do Material de ou Serviço.

Visitor

ALLEN LINDSEY DE REZENDE
ALMOXARIFE
LIFE: 3/75, 512, 506-10

Vistor:

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

DECLARACION DE PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

GIULIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECEIVED RG 884.17

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE PROVA QUE RECEBI DESTES ORGÃO
PRINCIPAL A IMPORTANCIA DE R\$ 884,17 (OITOCENTOS E OITENTA E QUATRO
REAIS E DEZENOVE CENTAVOS), REFERENTE A DESPESA ACIMA MENCIONADA.

Bancos:

Recebido de: 1005 Lançamento: 344700
Conta: _____ Cheque: _____



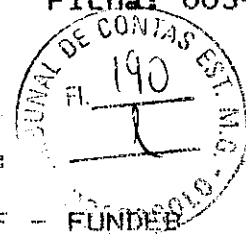
INFORMES FORMULÁRIO DE AUTOMAÇÃO - RUA ROBERTO SÁNCHEZ SOUZA, 140 - TABOÃO DA SERRA - SP - CEP: 02.941-180001-40 - FONE: 065.076.292.112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 857

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	2014/11
	5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00599/00118 - 061 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%) - CONTRATADO	6 - VALOR DO INSS	1.171,67
	7 -	
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	1.171,67
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Instruções para preenchimento no verso.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03285-000 Data: 03/12/2014
Eredor: 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



RE:

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\$ 19.753,43 Valor do empenho....: R\$ 643,62

Saldo atual...: R\$ 19.109,81 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 DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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:

ALIR 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:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

R E C I 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 TRÊS REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

12, 12, 14

Documento:

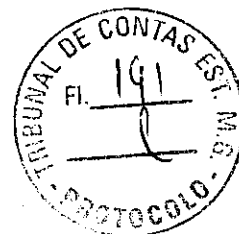
Banco:

Recebedor:

Conta:

Cheque:

Lancament



INFORMAÇÕES FORMULÁRIO E AUTOMAÇÃO LITR. - RUA ROBERTO SIMÕES SOUZA, 1405 - JARDIM DA SERRA - SP - CEP: 02.941-110 (021) 4011-1122
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	0002
		4 - COMPETÊNCIA	04/11/11
		5 - IDENTIFICADOR	13.244.312/2001-22
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / RONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE IACIARA PRAÇA GABRIEL ARANHA DE OLIVEIRA, 30 13.244.312/2001-22 00000700112 - 040 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%) EFETIVO		6 - VALOR DO INSS	889,79
		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	889,79
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Instruções para preenchimento no verso.

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.53
0364600364 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI -FEB
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.106-5
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	888,79
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	888,79

=====

DOCUMENTO: 121702
AUTENTICACAO SISBB: 5.64D.A3C.3C8.1F5.350

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.53
0364600364 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI -FEB
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	888,79
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	888,79

=====

DOCUMENTO: 121702
AUTENTICACAO SISBB: 5.64D.A3C.3C8.1F5.350

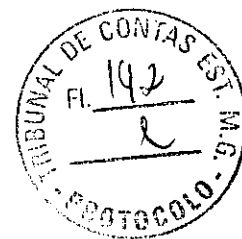
***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

17/12/2014 16:34:45
17/12/2014 16:51:52

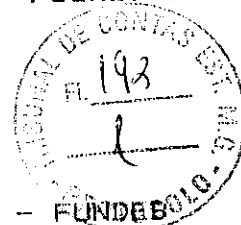
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.



Num: 03448-000 Data: 23/12/2014
Ordem: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CPF: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereco: ST DE ANAQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00599



RE:

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 ORIS. PATRONAIS ENS PRE-ESCOLAR-FUNDEB
Data: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo: 05 - OBRIGACOES PATRONAIS REFERENTES AO FUNDEB (AT
Fonte: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 18.299,32 Valor do empenho: R\$ 858,16
Saldo atual: R\$ 17.441,16 Valor liquido: R\$ 858,16

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. DEZEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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: 675-512.306-10

Visto:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

30, 12, 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECORRER R\$ 858,16

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
Municipal a importancia de R\$ 858,16 (OITOCENTOS E CINQUENTA E OITO
REALS E DEZENOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

30, 12, 14

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

Documento:

Recebedor:

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

[bb.com.br]

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.36
0364600364 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI -FEB
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.106-5
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	1.177,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.177,93

=====

DOCUMENTO: 123003
AUTENTICACAO SISBB: 9.0A9.9DE.F13.08F.02C

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 AUTOATENDIMENTO - 11.05.36
0364600364 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI -FEB
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	1.177,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.177,93

=====

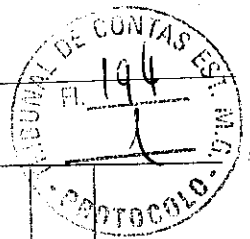
DOCUMENTO: 123003
AUTENTICACAO SISBB: 9.0A9.9DE.F13.08F.02C

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
4 - COMPETÊNCIA	2014/12	
5 - IDENTIFICADOR	18.244.317/0001-28	
6 - VALOR DO INSS	1.177,93	
7 -		
8 -		
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
10 - ATM / MULTA E JUROS		
11 - TOTAL	1.177,93	

REGISTROS FOMENTADOS E AUTORIZAÇÃO ÚNICA - RUA ROBERTO SALES SOUZA, 140 - JARDIM DA SERRA - SP - CEP 02.941-110 (0800) 40-11511 - 075.078.232-112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

Instruções para preenchimento no verso.

30/12/2014 10:40:11
30/12/2014 11:05:36

NOTA DE EMPENHO
UNDEB DE TINGAI - 18.24() 19/0001-28

ED03286-000
03/12/2014

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03286-0001 Data: 03/12/2014
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



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\$ 19.109,81 Valor do empenho...: R\$ 810,49
Saldo atual....: R\$ 18.299,32 Valor liquido.....: R\$ 810,49

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. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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.

03/12/14

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.

12/12/14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECIBO R\$ 810,49

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 810,49 (OITOCENTOS E DEZ REAIS E QUARENTA
E NOVE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

12/12/14

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

Documento:

Recebedor:

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/13

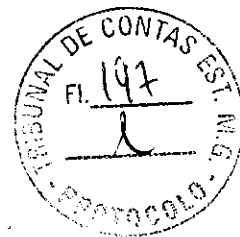


FICHA: 00599/00118 - 061 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%) - CONTRATADO

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL
0000603	ANGELA ALVES CARVALHO	927,01	74,16	0,00	0,00 194,67
0000601	DAMARES BARBOZA VAZ ALVES	927,01	74,16	0,00	0,00 194,67
0000623	IRACEMA DE JESUS COSTA SILVA	668,49	53,47	0,00	0,00 140,38
0000624	SIMONE DE SOUZA ARAUJO	668,49	53,47	0,00	0,00 140,38
0000625	TATIANA APARECIDA AGAPITO	668,49	53,47	0,00	0,00 140,38

FICHA: 00599/00118 - 061 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%) - CONTRATADO

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....	3.859,49
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....	308,73
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....	0,00
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....	810,49
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....	1.119,22
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	5



INFORMES FORMULÁRIOS E AUTOMAÇÃO - RUA ROBERTO SIMÕES SOUZA, 1460 - TABOÃO DA SERRA, SP - CEP: 02.941-180 (021-46) - FONE: 675.078.222/112
1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2702
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	04/11/12
		5 - IDENTIFICADOR	15.044.317/0001-25
		6 - VALOR DO INSS	1.119,00
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INOPI RUA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 50 15.044.317/0001-25 003977/00112 - 041 - FUNDED ENS. PRE-ESCOLAR (80%) - CONTRIBUINTE		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	1.119,00
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.53
0364600364 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

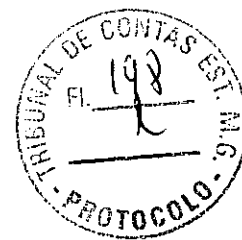
MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI -FEB
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.106-5
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	1.119,22
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.119,22

=====

DOCUMENTO: 121703
AUTENTICACAO SISBB: A.6DC.7F5.9CA.051.037



***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.53
0364600364 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI -FEB
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	1.119,22
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.119,22

=====

DOCUMENTO: 121703
AUTENTICACAO SISBB: A.6DC.7F5.9CA.051.037

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

17/12/2014 16:35:19
17/12/2014 16:51:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03449-000 Data: 23/12/2014
Orçador: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: SI DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASÍLIA - DF - 70.070-909

Ficha: 00599



Proc. licitação:

Classificação:

Unid. Orç.: 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.....: 05 - OBRIGACOES PATRONAIS REFERENTES AO FUNDEB (AT
Fonte.....: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 17.441,16 Valor do empenho...: R\$ 559,97
Saldo atual...: R\$ 16.881,19 Valor liquido.....: R\$ 559,97

Histórico: 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. DEZEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

GIULIANO 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:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

30, 12, 14

Visto:

GIULIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECEBIO R\$ 559,97

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 559,97 (QUINHENTOS E CINQUENTA E NOVE
REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

30, 12, 14

Documento:

Banco:

Recebedor:

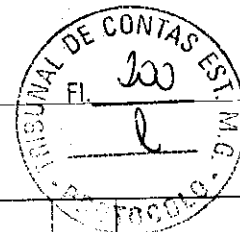
Conta:

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

Cheque:

Lancament

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.36
0364600364 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI -FEB
AGENCIA: 364-6 CONTA: 42.106-5
=====

CODIGO DO PAGAMENTO 2402
COMPETENCIA 12/2014
IDENTIFICADOR 18244319000128
DATA DO PAGAMENTO 30/12/2014
VALOR DO INSS 728,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 728,93
=====

DOCUMENTO: 123004
AUTENTICACAO SISBB: 8.CBC.337.46E.0CE.52B

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.36
0364600364 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM INGAI -FEB
=====

CODIGO DO PAGAMENTO 2402
COMPETENCIA 12/2014
IDENTIFICADOR 18244319000128
DATA DO PAGAMENTO 30/12/2014
VALOR DO INSS 728,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 728,93
=====

DOCUMENTO: 123004
AUTENTICACAO SISBB: 8.CBC.337.46E.0CE.52B

***** VIA CONTRIBUINTE *****

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/12	4 - COMPETÊNCIA	12/12
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28	5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	728,93	6 - VALOR DO INSS	728,93
7 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00	7 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
8 - VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00	8 - VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
9 - VALOR TOTAL	728,93	9 - VALOR TOTAL	728,93
10 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00	10 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
11 - TOTAL	728,93	11 - TOTAL	728,93
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
15.244.319/0001-28
00099/0010 - 061 - FUNDEB ENG. PRE-ESCOLAR (60%) - CONTRATADO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

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.

Instruções para preenchimento no verso.

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 657
INFORMAÇÕES PARA AUTOMATIZAÇÃO: RUA ROBERTO SILVA, 1460 - TABOÃO DA SERRA - SP - CEP: 02911-100 FONE: (11) 3001-40-11 FAX: (11) 3001-40-12 E-MAIL: 657@inss.gov.br

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO

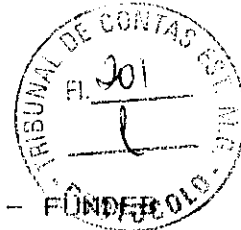
30/12/2014 10:40:54
30/12/2014 11:05:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4981015 GIULLIANO RIBEIRO PINTO.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03237-000 Data: 03/12/2014
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
UNF0: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

Ficha: 00602



Proc Licitacao:
Classificacao:

RE:

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
Corte.: 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\$ 61.883,97 Valor do empenho...: R\$ 3.859,49

Previdencia...: R\$ 308,73

Saldo atual...: R\$ 58.024,48 Valor liquido...: R\$ 3.550,76

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. AO 13º SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

GUILLIANO 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:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

GUILLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECIBO R\$ 3.550,76

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 3.550,76 (TRES MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA
REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada.

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Recebido:

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

Emissao: 03/12/2014 - 10:09

MUNICIPIO DE INCAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INCAI (091)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



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

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.:	COTAS	PORCENTO	DEB	CREDITO	LIGACAO
055 I.N.S.B. PARA 13o. SALARIO			9,00 %				63,47	
283 13 SALARIO						666,49		

TOTAIS GERAIS..... 666,49 63,47 615,02

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	DE IRRF FER:	SS PREV 13:	SS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	666,49	615,02

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



TOTALS GERAIS

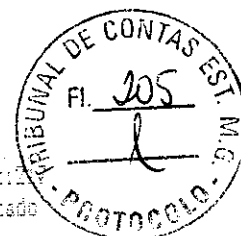
COD. FICHA.: 061 - FICHA ORC.: 00602 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%) - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00599

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			308,73	
283 13 SALARIO		3.859,49		
TOTALS		3.859,49	308,73	3.550,76

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA 13o	3.859,49	IRRF 13o	3.550,76

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE ->	0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS ->	5
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA ->	0,00
TOTAL A EMPENHAR ->	3.859,49



MUNICIPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
CNPJ: 18.244.319/0001-25

CARGO: MONITOR ESCOLAR
FUNÇÃO: 00033 - MONITOR ESCOLAR

MES: 2014/13
SITUAÇÃO: ATIVO - Contratado

0000629 TATIANA APARECIDA ASAPITO

3311-10 - 001 - 001.015.150 - FUNDER ENS PRE ESC (60%) - CONTRATADOS

	Salário Base	Salário em Atraso	Vencimentos	Descontos
055 T.N.S.B. PARA 13o. SALARIO	0,00	8,00 %		53,47
253 13 SALARIO		11 / 12 Aves.	668,49	

Total de Vencimentos: 668,49
Total de Descontos: 53,47

615,02

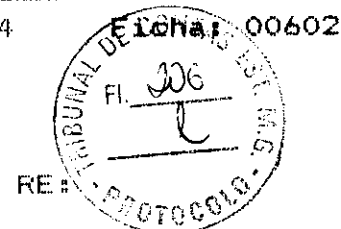
FELIZ NATAL!!! UM 2015 REPLETO DE PAZ, SAUDE E REALIZACOES.

Salário Base	Sal Contr INSS	Sal Cál FOTS	Sal G.T.S. do Mês	Valor Líquido	Base Cál. IRRF	0,00 %	Faixa IRRF
0,00	668,49	0,00	0,00	615,02	615,02	0,00 %	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA POR ESTE RECIBO

12/12/14 Tatiana Aparecida

Assin: ED - FOLHARIO Num: 03396-000 Data: 23/12/2014
CNPJ: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.24.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: R. GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INSAI - MG - 37.215-000



Localização:

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..... : 3.1.90.04.00 - CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo..... : 01 - PESSOAL DO FUNDEB (RECURSOS: MINIMO DE 60%)
Fonte..... : 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 58.024,48 Valor do empenho....: R\$ 7.812,33

Previdencia.....: R\$ 213,28

Saldo atual....: R\$ 50.212,15 Valor liquido.....: R\$ 7.599,05

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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.

23 / 12 / 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.

26 / 12 / 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

R E C I B O R\$ 7.599,05

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 7.599,05 (SETE MIL, QUINHENTOS E NOVENTA
E NOVE REAIS E CINCO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

26 / 12 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Recebido:

Lancament

Banco:

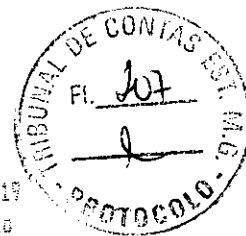
001

Conta:

42 106.5

Cheque:

122014



MUNICÍPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ

18 GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30

11 18.244.319/0001-28

CARGO: MONITOR ESCOLAR

FUNCAO: 00093 - MONITOR ESCOLAR

MEB: 2014/12 De:219

SITUACAO: ATIVO - Contratado

3311-10 001 001.015.150 - FUNDEB ENS PRE ESC.(40%)

CONTRATADOS

3625 TATIANA APARECIDA ACAPITO

Cód.	Descrição	Referência	Valor	Valor
11	SALARIO	19D.	461,86	
15	SALARIO FAMILIA	1 CDT.	22,16	36,94
20	I.N.S.S.	6,00 %		
24	FERIAS PROP. RESCISAO		668,47	
40	1/3 FERIAS PROP RESCISAO		222,82	

Total de 1.375,31

Total de 36,94

Valor Líquido

1.338,37

461,86 Salário Base

461,86 Contr. INSS

0,00 Calc. FGTS

0,00 T.S. de Mês

424,92 Data: 0000,00 % Data: 0000

Tatiana Acapito
12/2014
29



CDP. FICHA.: 041 - FICHA ORC.: 00002 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%) - CONTRATADO

79200 :.RTA9 ANCHIF

[illegible]

.....2 I A R E S 2 I A T O T

T O T A L S E R A I S									
SAL. BASE:	240.48	BASE PREV:	240.48	BASE FETS:	0.00	VALOR FETS:	0.00	% IRRF:	0.00 %
								BASE IRRF:	288.32
								% IRRF FET:	0.00 %
								BS IRRF FET:	0.00
								FER: BS IRRF FET:	0.00
								BS PREV 13:	0.00
								BS IRRF 13:	0.00
1.823,21									

DATA DE RECEBIMENTO	VALOR	DIAS	HORAS	REF.	COTAS	PRÓV. INT. D E S C O N T O L I Q U I D O	ADM: 02/05/14	FUN: PROFESSOR EDUCACAO BASICA SAL: 1.011,28
148 1/2 FERIAS PROP RECIBAO	208,99							
124 FERIAS PROP. RESCISAO	256,97							
020 I.N.S.S.	8,00 X							
002 SALARIO FAMILIA								
001 SALARIO								
000 DESCRICAO								
001 IR: 000 DPDT SF: 001								
00000001 NOME: DAMARES BARBOSA VAS ALVES								
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL								
00129-0								
ADM: 02/05/14								
FUN: PROFESSOR EDUCACAO BASICA SAL: 1.011,28								

.....2 I A Я Э Э 2 I A T O T

T O T A L I S E R A I S E									
SAL. BASE:	40.48	BASE PREV:	40.48	BASE FOTS:	0.00	VALOR FOTS:	0.00	% IRRF:	0.00 %
								BASE IRRF:	288.22
								% IRRF FER:	0.00 %
								BS IRRF FER:	0.00
								BS PREV 12:	0.00
								BS IRRF 12:	0.00
				1.847,27		21,23		1.828,00	

[illegible]

.....2 I A R E 2 I A T O T

T O T A L S G E R A I S									
SAL. BASE:	461.86	BASE PREV:	461.86	BASE FOTS:	0.00	VALOR FOTS:	0.00	% IRRF:	0.00 %
								BASE IRRF:	424.92
								% IRRF FER:	0.00 %
								BS IRRF FER:	0.00
								BS PREV 12:	0.00
								BS IRRF 12:	0.00
					1.252,12	26,94		1.218,21	

[illegible]

El presente formulario debe ser llenado por el titular de la cuenta o por el representante legal de la persona o entidad que la ha abierto, en el momento de la declaración de la renta.

Se debe llenar en el momento de la declaración de la renta, en el momento de la declaración de la renta, en el momento de la declaración de la renta.



1. Datos personales del titular de la cuenta:

Nombre y Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

País: _____

Profesión: _____

Estado Civil: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Fecha de Emisión: _____

2. Datos de la cuenta:

Número de Cuenta: _____

Fecha de Apertura: _____

Moneda: _____

Interés: _____

Comisión: _____

Fecha de Cierre: _____

COD. FICHA.: 061 - FICHA ORC.: 00602 - FUNDOS ENZ. PRE-ESCOLAR (60%) - CONTRATADO

T O T A L I S E R A I S E									
SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FST2:	VALOR FST2:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FERR:	BS IRRF FERR:	BS PREV FST2:	BS IRRF FST2:
\$41,86	\$41,86	0,00	0,00	0,00 %	\$24,92	0,00 %	0,00	0,00	0,00
1.228,71 26,94 1.228,71									

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



TOTALS 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		95		2.666,54		
005 SALARIO FAMILIA			2	44,32		
020 I.N.S.S.					213,28	
124 FERIAS PROP. RESCISAO				3.859,35		
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO				1.286,44		
TOTALS				7.856,65	213,28	7.643,37

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	2.666,54	IRRF	2.453,26

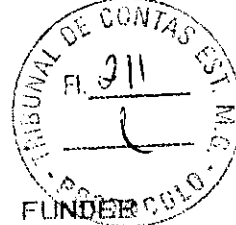
TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 5
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 7.812,33

NOTA DE EMPENHO
UNTA DE INGA - 18.24 319/0001-28

ED03236-000
03/12/2014

Modelo: ORDINARIO Num: 03236-000 Data: 03/12/2014
Orçamento: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
Insc. Estadual: 18.244.319/0001-28
Endereço: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGA - MG - 37.215-000

Ficha: 00603



RE:

Proc. Licitação:

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
Fonte.: 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\$ 27.957,46 Valor do empenho: R\$ 3.064,88

Previdencia: R\$ 245,17

Saldo atual: R\$ 24.892,58 Valor liquido: R\$ 2.819,71

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL, REF. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

GIULIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

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

LIQUIDACAO

Confirmo recb. 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.

11, 12, 14

Visto:

GIULIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECIBO R\$ 2.819,71

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 2.819,71 (DOIS MIL, OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

11, 12, 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

001

Recebido:

421065

Cheque:

132014

Lancament

Banco:

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



COD. FICHA.: 060 - FICHA ORC.: 00603 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%)-EFETIVO

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:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 105,17
283 13 SALARIO 1.314,66

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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.314,66	1.209,49

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: 760.735.138-15 ADM:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 70,00
283 13 SALARIO 875,11

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

875,11 70,00 805,11

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

MAT:0000185 NOME: CRISTIANE MARIA JOSE DE CARVALHO SOUZA SIT: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:EFETIV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 70,00
283 13 SALARIO 875,11

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

875,11 70,00 805,11

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

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



TOTALS GERAIS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

COD. FICHA.: 060 - FICHA ORC.: 00603 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%)-EFETIVO

FICHA PATR.: 00599

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			245,17	
283 13 SALARIO		3.064,88		
TOTALS		3.064,88	245,17	2.819,71

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
VIDENCIA 13o	3.064,88	IRRF 13o	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

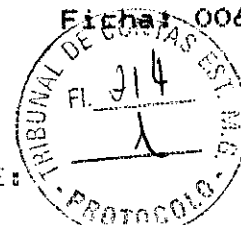
NOTA DE EMPENHO
FUNDEB DE INGAI - 118.2.319.001-28

ED03395-000
23/12/2014

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03395-000 Data: 23/12/2014
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.519/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: PRO GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Ficha: 00603

RE:



Proc Licitacao:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.009 - FUNDO MANUT DES EDUC BASICA VAL PROF - FUNDEB
Funcao.....: 12 - EDUCACAO
Subfuncao...: 365 - EDUCACAO INFANTIL
Programa....: 1204 - EDUCACAO DA CRIANCA DE 4 A 6 ANOS
Proj./Ativ.: 2.124 - MANUT. EDUC.BASICA E VAL.PROF.EDUCACAO-FUNDEB
Conta.....: 3.1.90.11.00 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS O PESSOAL CIVIL
Tipo.....: 01 - PESSOAL DO FUNDEB (RECURSOS: MINIMO DE 60%)
Fonte.....: 118 - TRANSFERENCIAS DO FUNDEB - MAGISTERIO

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 24.892,58 Valor do empenho...: R\$ 4.086,50

Outros.....: R\$ 130,75

Previdencia.....: R\$ 344,43

Valor liquido.....: R\$ 3.611,32

Saldo atual...: R\$ 20.806,08

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

GNILLIANO 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.

23 / 12 / 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 SOUDES 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.

26 / 12 / 14

Visto:

GNILLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

R E C I B O R\$ 3.611,32

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 3.611,32 (TREs MIL, SEISCENTOS E ONZE
REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

26 / 12 / 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Banco:

Recebido:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICÍPIO DE INGAÍ - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAÍ (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO DE 2014



COD. FICHA: 960 - FICHA ORÇ.: 00603 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%) EFETIVO

NAT:0000084 NOME: ANA CAROLINA DE ANDRADE SOARES SIT:ATIVO ADM:11/02/99 FUN:PROFESSOR EDUCAÇÃO BÁSICA/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 DESCONTOS LÍQUIDO
001 SALARIO 300. 1.011,28 157,75
020 I.N.S.S. 9,00 % 303,38
104 QUINQUENIO 30% 438,22
490 1/3 FERIAS

TOTALS GERAIS.....

1.732,88 157,75 1.595,13

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	1.732,88	0,00	0,00	0,00 %	1.595,13	0,00 %	0,00	0,00	0,00

NAT:0000184 NOME: ANAIR DAS BRACAS 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: 760.733.136-15 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTOS LÍQUIDO
001 SALARIO 300. 729,26 93,34
020 I.N.S.S. 8,00 % 143,85
104 QUINQUENIO 20% 291,70
490 1/3 FERIAS

TOTALS GERAIS.....

1.166,81 93,34 1.073,47

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	1.166,81	0,00	0,00	0,00 %	893,76	0,00 %	0,00	0,00	0,00

NAT:0000185 NOME: CRISTIANE MARIA JOSE DE CARVALHO SOUZA SIT: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: 069.733.706-22 ADM:EFETV.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTOS LÍQUIDO
001 SALARIO 300. 729,26 24,66
005 SALARIO FAMILIA 1 COT. 24,66 93,34
020 I.N.S.S. 8,00 % 143,85
104 QUINQUENIO 20% 291,70
490 1/3 FERIAS 122,00
503 EMPR.COMS.CACIQUE 8,75
638 SINDICATO SERV. PUB. MUN. DE INGAÍ

TOTALS GERAIS.....

1.191,47 224,09 967,38

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
729,26	1.166,81	0,00	0,00	0,00 %	893,76	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MUNICÍPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO DE 2014



TOTALS GERAIS

000. FICHA.: 060 - FICHA ORC.: 00603 - FUNDEB ENS. PRE-ESCOLAR (60%) - EFETIVO

FICHA PATR.: 00599

COD	DESCRIÇÃO	HJAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
001	SALARIO BASE		90		2.469,80		
003	SALARIO FAMILIA			1	24,66		
020	I.N.S.S.					344,43	
104	QUINQUENIO 20%				291,70		
104	QUINQUENIO 30%				303,38		
490	1/3 FERIAS				1.021,62		
503	EMPR. CONS. CACIQUE					122,00	
638	SINDICATO SERV. PUB. MUN. DE INGAI					8,75	
TOTALS					4.111,16	475,18	3.635,98

DESCRIÇÃO	BASE	DESCRIÇÃO	BASE
PREVIDENCIA	1	4.086,50 IRRF	1
			3.382,65

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE ->	0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS ->	3
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA ->	0,00
TOTAL A EMPENHAR ->	4.086,50

Modelo: EU - ORDINARIO Num: 03335-000 Data: 18/12/2014 Ficha: 00713
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGL - MG - 37.215-000

Proc Licitacao:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.006.000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcao.: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL
Subfuncao.: 244 - ASSISTENCIA COMUNITARIA
Programa.: 0805 - SERVICOS PROTECAO E ATENCAO INTEGRAL A FAMILIA
Proj./Ativ.: 2.146 - MANUT PROTECAO ATENC INTEGR FAMILIA-REC. FNAS
Conta.: 3.1.90.04.00 - CONTRATACAO POR TEMPO DETERMINADO
Tipo.: 99 - OUTROS
Fonte.: 129 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS AO FNAS

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 4.637,11 Valor do empenho.: R\$ 4.538,93

Previdencia.: R\$ 397,20

Saldo atual.: R\$ 98,18 Valor liquido.: R\$ 4.141,73

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. AO 13o SALARIO DE 2014

Autorizo o presente empenho

Data: 18/12/2014

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\$ 4.141,73

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 4.141,73 (QUATRO MIL, CENTO E QUARENTA E
UM REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS), referente a despesa acima
mencionada.

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Recebedor:

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



COD. FICHA.: 070 - FICHA ORC.: 00713 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO

MAT:0000661 NOME: ADRIANA MARIA PEREIRA SIT:ATIVO ADM:02/06/14 FUN:PPEESP002 - COORDENADOR DO SRL: 1.936,98
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000040390-3 CPF: 940.542.076-34 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT LÍQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 1.129,38 90,35
283 13 SALARIO 1.129,38 90,35 1.039,03

TOTAIS GERAIS.....

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.129,38	1.039,03

MAT:0000584 NOME: CARINE LAILA DE FATIMA MOREIRA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP003 - TECNICO NIVEL SUBEL: 1.936,98
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 DESCONT LÍQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 1.936,98 174,24
283 13 SALARIO 1.936,98 174,24 1.761,84

TOTAIS GERAIS.....

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.936,98	1.761,84

MAT:0000649 NOME: PAMELLA ALVES DIAS SIT:ATIVO ADM:07/03/14 FUN:TECNICO NIVEL SUPERIOR ASSISSAL: 1.769,47
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 DESCONT LÍQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 9,00 % 1.473,47 132,61
283 13 SALARIO 1.473,47 132,61 1.340,86

TOTAIS GERAIS.....

SAL. BASE:	BASE PREV:	BASE FGTS:	VALOR FGTS:	% IRRF:	BASE IRRF:	% IRRF FER:	BS IRRF FER:	BS PREV 13:	BS IRRF 13:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	1.473,47	1.340,86

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014TOTAIS GERAIS
=====

COD. FICHA.: 070 - FICHA ORC.: 00713 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00715

COD DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO	LIQUIDO
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			397,20	
283 13 SALARIO		4.538,93		
TOTAIS		4.538,93	397,20	4.141,73

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA 13o	4.538,93	IRRF 13o	4.141,73

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 3

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 4.538,93

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03402-000 Data: 23/12/2014

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 - INGAJ - MG - 37.215-000

Proc. Licitação:

Classificação:

RE:



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\$ 3.498,18 Valor do empenho...: R\$ 3.441,92

Previdencia.....: R\$ 174,24

Saldo atual...: R\$ 56,26 Valor liquido.....: R\$ 3.267,68

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

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

LIQUIDACAO

CONTROLE INTERNO

Confirma receb. do Material ou Servico.

Visto:

ACIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 375.512.306-10

Visto:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECEBID R\$ 3.267,68

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 3.267,68 (TRES MIL, DUZENTOS E SESENTA E SEITE REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documentos:
Banco:

Recebido:

Conta:

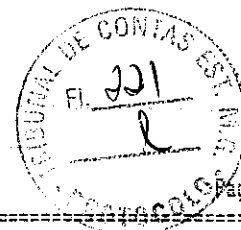
98744.2

Cheque:

12/2014

Lancament

Emissao: 23/12/2014 - 16:10



Pagina: 156

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO 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: 940.542.076-34 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. 1.936,08
020 I.N.S.S. 9,00 % 174,24
124 FERIAS PROP. RESCISAO 1.129,38
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 376,46

T O T A I S G E R A I S..... 3.441,92 174,24 3.267,68

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

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



TOTALS GERAIS

COD. FICHA.: 070 - FICHA ORC.: 00713 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO

FICHA PATR.: 00715

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LÍQUIDO
001 SALARIO BASE		30		1.936,08		
020 I.N.S.S.					174,24	
124 FERIAS PROP. RESCISAO				1.129,38		
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO				376,46		
TOTALS				3.441,92	174,24	3.267,68

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	1.936,08	IRRF	1.761,84

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00

TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 1

TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00

TOTAL A EMPENHAR -> 3.441,92

NÚMERO DE EMPENHO
FUNDO SOCIAL DE IN - 18.244.319/0001-28..

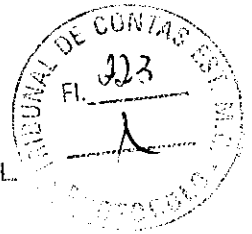
ED03153-000
26/11/2014

Moderador: ED - ORDINARIO Num: 03153-000 Data: 26/11/2014
Unidade: 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: 00715

Pr. c. licitacao:
Cl. sificacao:

RE:



Unid. Orc.: 02.006.000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcao.: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL
Subfuncao.: 244 - ASSISTENCIA COMUNITARIA
Programa.: 0803 - SERVICOS PROTECAO E ATENCAO INTEGRAL A FAMILIA
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\$ 1.271,86 Valor do empenho....: R\$ 1.184,46
Saldo atual....: R\$ 87,40 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. NOVEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 26/11/2014

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.

26 / 11 / 14

Visto:

ALDIR OSCAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 575.512.306-10

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

Visto:

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

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

10 / 12 / 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 / 12 / 14

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

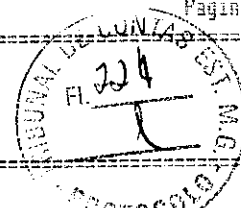
Documentos:
Banco: 001

Recebido:
Conta: 387442

Cheque: 315300

Lancament

MUNICÍPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACÃO PARA A G.P.S. - 2014/11



FICHA: 00715/00129 - 070 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO

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

FICHA: 00715/00129 - 070 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO

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
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....:	1.692,07
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....:	3

INFORMAÇÕES AUTOMÁTICAS: RUA ROBERTO SÁLES SOUZA, 140 - JARDIM DA SERRA - SP - 04612-011 (11) 5080-40 - EST. 67.630.622/12
1 - VIA - INSS - 2 - VIA - CONTRIBUINTE - RESOLUÇÃO Nº 697

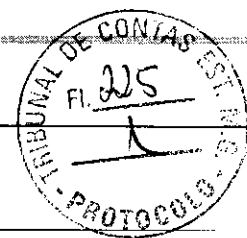
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/11
		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	1.692,07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00715/00129 - 070 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO		7 -	
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.			

**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

10/12/2014 10:03:09

10/12/2014 10:17:39

Transação efetuada com sucesso.

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

Motivo: ED - ORDINARIO Num: 03455-000 Data: 23/12/2014
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: 00715

Proc Licitacao:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.006.000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcao.....: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL
Subfuncao...: 244 - ASSISTENCIA COMUNITARIA
Programa....: 0805 - SERVICOS PROTECAO E ATENCAO INTEGRAL A FAMILI
Proj./Ativ.: 2.146 - MANUT PROTECAO ATENC INTEGR FAMILIA-REC. FNAS
Conta.....: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.....: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.....: 129 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS AD FNAS

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 407,40 Valor do empenho....: R\$ 406,57
Saldo atual....: R\$ 0,83 Valor liquido.....: R\$ 406,57

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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.

23 / 12 / 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.

30 / 12 / 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

R E C I B O R\$ 406,57

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 406,57 (QUATROCENTOS E SEIS REAIS E
CINQUENTA E SETE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

30 / 12 / 14

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

Documento:

Recebedor:

Lancament

Banco:

Conta:

Cheque:

MUNICÍPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
RELACAO PARA A G.P.S. - 2014/12

FICHA: 00715/00129 - 070 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO

Matr.	Nome	BASE	PREV	SAL FAM.	SAL MAT. PART. PATRONAL
0000661	ADRIANA MARIA PEREIRA	1.936,08	174,24	0,00	0,00 406,57

FICHA: 00715/00129 - 070 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO

BASE DA PREVIDENCIA SEGURADO.....	1.936,08
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....	174,24
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....	0,00
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....	406,57
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....	580,81
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME DO RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
18.244.319/0001-28
00715/00129 - 070 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO
2402

4 - COMPETÊNCIA
2014/12

5 - IDENTIFICADOR
18.244.319/0001-28

6 - VALOR DO INSS
580,81

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL
580,81

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

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.

Instruções para preenchimento no verso.

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.00
0364600364 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PINGAIFMASPBFI
AGENCIA: 364-6 CONTA: 78.744-2
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	580,81
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	580,81

=====

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: B.071.7B7.D37.6FD.21B

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.00
0364600364 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PINGAIFMASPBFI
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	580,81
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	580,81

=====

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: B.071.7B7.D37.6FD.21B

***** VIA CONTRIBUINTE *****

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

30/12/2014 10:41:54
30/12/2014 11:35:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por J9357147 JANILTO GERALDO DE CARVALHO



NOTA DE EMpenho
FUNDO ASS SOCIAL DE IN - 1 - 18.244.39/0001-28

ED03292-000

03/12/2014

Num: 03292-000 Data: 03/12/2014 Ficha: 00748
Cod: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
Unid: 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.: 02.006.000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcao.: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL
Subfuncao.: 244 - ASSISTENCIA COMUNITARIA
Programa.: 0808 - GESTAO DO PROG BOLSA FAMILIA E CADASTRO UNICO
Proj./Ativ.: 2.151 - MANUT PROG BOLSA FAMIL/CADASTR UNICO-REC. 16D
Conta.: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo.: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte.: 129 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS AD FNAS

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 1.000,00 Valor do empenho...: R\$ 953,17
Saldo atual...: R\$ 46,83 Valor liquido...: R\$ 953,17

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. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

17, 12, 14

Visto:

GIULLIANO RIBEIRO PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 034.400.596-85

RECIBO R\$ 953,17

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 953,17 (NOVECENTOS E CINQUENTA E TRES
REAIS E DEZESSETE CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

17, 12, 14

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

Documento:

Recebido: 244.2

Cheque: 172600

Lancament

Banco:

Conta:



MUNICÍPIO DE INHUMATI - PIAUÍ - GO
CONTRATO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
CONTRATADO PARA O MÊS DE MARÇO DE 2014

FICHA: 00715/00127 - 070 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO

Nome	BASE	CEM	VAL. FOM.	VAL. MAT. FOM.	VAL. OUT.
0000861 ADRIANA MARIA FENETRA	1.129,00	76,55	0,00	0,00	277,52
0000861 IMARINE LACER DE FARIAS MOREIRA	1.074,75	76,55	0,00	0,00	277,52
0000861 PANELLA ALVES DIAS	1.077,57	76,55	0,00	0,00	277,52

FICHA: 00715/00127 - 070 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO

BASE DA PREVIDÊNCIA SEGURADA.....	1.538,93
BASE DA PREVIDÊNCIA AUTÔNOMA.....	0,00
VALOR DA PREVIDÊNCIA.....	397,20
VALOR DO SALÁRIO FAMILIA.....	0,00
VALOR DO SALÁRIO MATERNIDADE.....	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....	953,17
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDÊNCIA.....	1.350,37



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / RONE / ENDEREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMATI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
18.244.319/0001-25
00715/00127 - 070 - PAIF. RECURSOS VINC. FNAS - CONTRATADO

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2402

4 - COMPETÊNCIA

2014/03

5 - IDENTIFICADOR

18.244.319/0001-25

6 - VALOR DO INSS

1.350,37

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL

1.350,37

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.38
0364600364 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PINGAIFMASPBFI
AGENCIA: 364-6 CONTA: 78.744-2
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	1.350,37
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.350,37

=====

DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB: 2.C33.A83.18B.FA2.600

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.38
0364600364 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PINGAIFMASPBFI
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	1.350,37
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR-ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.350,37

=====

DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB: 2.C33.A83.18B.FA2.600

***** VIA CONTRIBUINTE *****

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

17/12/2014 16:37:11
17/12/2014 16:58:39

Transação efetuada com sucesso.

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



PICOTA: 00715/00129 - 070 - PAIF - RECURSOS VINC. FUND. CONTRATAC

Nome	Valor	Valor	Valor	Valor
0000001 ARIANA MARIA PEREIRA	1.038,93	1.038,93	0,00	1.038,93
0000002 ERIENE LUIZA DE FATIMA MOREIRA	0,00	0,00	0,00	0,00
0000003 FANIELA ALVES OLIVEIRA	347,20	347,20	0,00	347,20

PICOTA: 00715/00129 - 070 - PAIF - RECURSOS VINC. FUND. CONTRATAC

BASE DA PREVIDENCIA SECURADO.....	1.038,93
BASE DA PREVIDENCIA AUTONOMO.....	0,00
VALOR DA PREVIDENCIA.....	347,20
VALOR DO SALARIO FAMILIA.....	0,00
VALOR DO SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
VALOR DA EMPRESA (21,0000%).....	158,17
VALOR DO DEFICIT ATUARIAL.....	0,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
VALOR DEVIDO DA PREVIDENCIA.....	1.350,37
TOTAL DE FUNDACIONARIO.....	0



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 INACI
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
10.244.319/0001-23
00715/00129 - 070 - PAIF - RECURSOS VINC. FUND. CONTRATAC

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.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03439-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00482
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

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.: 2.101 - MANUT. ACOES SAUDE DOMICILIAR - REC. PSF-SUS
Conta: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte: 148 - TRANS. DE RECURSOS DO SUS PARA ATENCAO BASICA

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 20.649,30 Valor do empenho: R\$ 2.761,41
Saldo atual: R\$ 17.887,89 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. DEZEMBRO/2014,

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

JOAO PAULO LEITE
DIR. DEPTO 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.

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.

Visto:

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

R E C I B O 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.

Documentos
Rancos:

Recebedor:
Conta:

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

Cheque: Lancament

30/12/2



GOVERNO

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente



SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO 11.42.37
0364600364 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 364-6 CONTA: 67.421-4

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	3.244,33
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.244,33

=====

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: 9.E5E.8F2.CED.E88.355

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.37
0364600364 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	3.244,33
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.244,33

=====

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: 9.E5E.8F2.CED.E88.355

***** VIA CONTRIBUINTE *****

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
4 - COMPETÊNCIA	2014/12	
5 - IDENTIFICADOR	18244319000128	
6 - VALOR DO INSS	3.244,33	
7 -		
8 -		
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
10 - ATM / MULTA E JUROS		
11 - TOTAL	3.244,33	

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL, FONE E ENDEREÇO
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 10
12.244.319/0001-28
00462/00148 - 049 - PSF (RECURSOS PSF) - PESSOA FISICA

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)

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

Instruções para preenchimento no verso.

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J7262411 JOAO PAULO LEITE

30/12/2014 10:44:18
30/12/2014 11:42:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7262411 JOAO PAULO LEITE.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03385-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00485
Ordem: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
INPI: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: RDC 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.: 1004 - ACDES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.101 - MANUT. ACDES SAUDE DOMICILIAR - REC. PSF-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\$	16.359,57	Valor do empenho...: R\$	14.708,53
		Previdencia.....: R\$	482,92
		Imp de Renda.....: R\$	1.853,60
Saldo atual...: R\$	1.651,04	Valor liquido.....: R\$	12.372,01

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

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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. da Materia) 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:

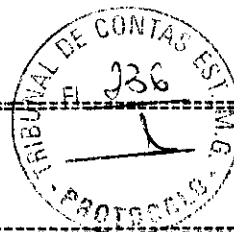
JOAO PAULO LEITE
DIR. DPTO SAUDE E GESTAO
CPF: 072.115.616-96

RECIBO R\$ 12.372,01

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 12.372,01 (DOZE MIL, TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E UM CENTAVO), referente a despesa acima mencionada.

Documento: 001 Recebido: 074214 Lancament
Banco: Conta: 074214 Cheque: 122014

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



COD. FICHA.: 049 - FICHA DRC.: 00485 - PSF (RECURSOS PSF) - PESSOA FISICA

FICHA PATR.: 00482

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 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. 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
124 FERIAS PROP. RESCISAO 3.360,80
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 1.120,26

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

14.708,53

2.336,52

12.372,01

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 DEZEMBRO DE 2014



TOTALS GERAIS

COD. FICHA.: 049 - FICHA ORC.: 00485 - PSF (RECURSOS PSF) - PESSOA FISICA

FICHA PATR.: 00482

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		
124 FERIAS PROP. RESCISAO				3.360,80		
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO				1.120,26		
TOTALS				14.708,53	2.336,52	12.372,01

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 -> 14.708,53

Modelo: 001 - ORDINARIO Num: 03138-000 Data: 26/11/2014 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 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Proc. Liquidacao:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao: 10 - SAUDE
Subfuncao: 301 - ATENCAO BASICA
Programa: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.102 - MANUT. AGENTES COMUN. SAUDE-REC. AG.SAUDE-SUS
Conta: 3.1.90.13.00 - OBRIGACOES PATRONAIS
Tipo: 03 - CONTRIBUICAO PATRONAL PARA O INSS (EXCETO A I
Fonte: 148 - TRANS. DE RECURSOS DO SUS PARA ATENCAO BASICA

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 5.974,14 Valor do empenho: R\$ 918,86
Saldo atual: R\$ 5.055,28 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. NOVEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 26/11/2014

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

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

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Visto:

ALIR 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 S 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 E B I D O R\$ 918,86

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

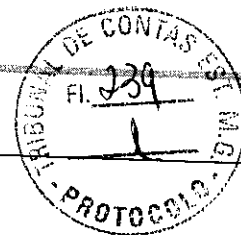
Banco:

Recebedor:
Conta:

Lancament
Cheque: 313800



Transferência entre contas diversas



Debitado

Agência 364-6
 Conta corrente 67425-7 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Agência 364-6
 Conta corrente 73047-5 PREFEITURA MUNICIPAL INGA
 Valor 1.170,26
 Data Nesta data

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
 J7262411 JOAO PAULO LEITE

10/12/2014 10:04:36

10/12/2014 10:21:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7262411 JOAO PAULO LEITE.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/11
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE INGA PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00490/0014B - 051 - AGENT. COM. SAUDE (REC.AGENTE)-PESSOA FISICA		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	1.170,26
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
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.		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	1.170,26
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA	

Instruções para preenchimento no verso.

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03277-000 Data: 03/12/2014

Ficha: 00490

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

CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:

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

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

Prog./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\$ 5.055,28 Valor do empenho.: R\$ 918,86

Saldo atual.: R\$ 4.136,42 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. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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:475.512.306-10

CONTROLE INTERNO

Visto:

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

AUTORIZO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

12, 12, 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 (NOVECENTOS E DEZOITO REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

Documento:

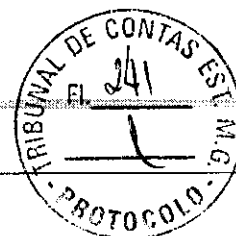
Recebido:

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.59
0364600364 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGENCIA: 364-6 CONTA: 67.425-7

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	1.268,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.268,90

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SISBB: 4.3DF.061.359.2AF.4DD

***** VTA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.59
0364600364 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	1.268,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.268,90

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SISBE: 4.3DF.061.359.2AF.4DD

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J7262411 JOAO PAULO LEITE

17/12/2014 16:37:53

17/12/2014 17:04:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7262411 JOAO PAULO LEITE.

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita a 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.			2102
			2016/20
			2016/20
			18.244.719/0801-22
			1.219,50
			7 -
			8 -
			9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
			10 - ATM / MULTA E JUROS
			11 - TOTAL
			1.219,50
			1.219,50

instruções para preenchimento no verso.

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

Modalidade: ED - ORDINARIO Num: 03278-000 Data: 03/12/2014

Ficha: 00490

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

CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual:

Endereco: ST-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0

CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Proc Licitacao:

RE:

Classificacao:

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

Funcao.: 10 - SAUDE

Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA

Programa.: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO

Proj./Ativ.: 2.102 - MANUT. AGENTES COMUN. SAUDE-REC. AB.SAUE-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\$ 4.136,42 Valor do empenho...: R\$ 907,44

Saldo atual...: R\$ 3.228,98 Valor liquido...: R\$ 907,44

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. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

JOAO PAULO LEITE

DIR. DEPTO 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.

17, 12, 14

Visto:

JOAO PAULO LEITE

DIR. DEPTO SAUDE E GESTAO

CPF:072.115.616-96

R E C I B O R\$ 907,44

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 907,44 (NOVECENTOS E SETE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

17, 12, 14

Documento:

Banco: 001

Recebedor:

Conta: 074273

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

Cheque: 111200



17/12/2014

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.09
0364600364 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGENCIA: 364-6 CONTA: 67.427-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	1.277,13
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.277,13

=====

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SISBB: B.37A.8A8.7F5.F2E.F63

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.09
0364600364 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2014
VALOR DO INSS	1.277,13
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.277,13

=====

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SISBB: B.37A.8A8.7F5.F2E.F63

***** VIA CONTRIBUINTE *****

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2014
5 - IDENTIFICADOR	18244319000128
6 - VALOR DO INSS	1.277,13
7 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
8 - VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/JUROS/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	1.277,13
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
RUA GABRIEL ANGELO JUNQUEIRA, 30
16.234-717/0001-20
03607/00149 - 072 - PROG. MELHORIA QUALIDADE SERVIDOR

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.

Instruções para preenchimento no verso.

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J7262411 JOAO PAULO LEITE

17/12/2014 16:38:28
17/12/2014 17:02:09

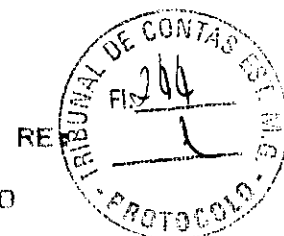
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7262411 JOAO PAULO LEITE.

NOTA DE EMPENHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NGAI - 18.244.319/0001-28

ED03440-000
23/12/2014

Modalidade: ORDINARIO Num: 03440-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00490
Orçamento: 00016 - I.N.S.S. - INST. NACIONAL SEGUR. SOCIAL
CNPJ: 29.977.036/0001-40 Insc. Estadual:
Endereço: R. DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909



Processo Licitacao:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Fundao.: 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\$ 3.228,98 Valor do empenho.: R\$ 918,86
Saldo atual.: R\$ 2.310,12 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. DEZEMBRO/2014

Assinatura do presente empenho

Data: 23/12/2014

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

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

Confirmo receb. do Material ou Servico.

Visto:

ALIN USAR DE REZENDE
ALMOXARIFE
CPF: 072.115.616-10

Visto:

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

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

30, 12, 14

Visto:

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

R E C I B O R\$ 918,86

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

30, 12, 14

Documentos: 01

Recebidos: 01

Banco:

Conta:

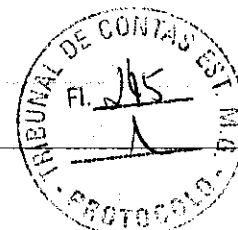
Cheque:

Lancament

30/12/2014 11:38:38



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente



SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 - AUTOATENDIMENTO 11.38.38
0364600364 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 364-6 CONTA: 67.425-7

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	1.170,26
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.170,26

=====

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: E.A85.FD2.FF8.D88.D7E

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 AUTOATENDIMENTO 11.38.38
0364600364 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	1.170,26
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.170,26

=====

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: E.A85.FD2.FF8.D88.D7E

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J7262411 JOAO PAULO LEITE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7262411 JOAO PAULO LEITE.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/14/12	4 - COMPETÊNCIA	12/14/12
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28	5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
6 - VALOR DO INSS	1.170,26	6 - VALOR DO INSS	1.170,26
7 - FÍSICA		7 - FÍSICA	
8 -		8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS		10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.170,26	11 - TOTAL	1.170,26
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME CONTRIBUINTE: FUND. MUN. SAUDE
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
18.244.319/0001-28
00490/00140 - 001 - AGENT. COV. SAUDE (REC.AGENTE) - PESSOA FISICA

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

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

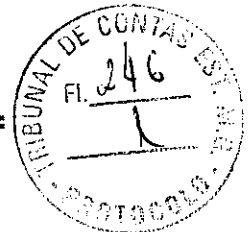
Instruções para preenchimento no verso.

1 - VIA - INSS - 2 - VIA - CONTRIBUINTE - 3 - VIA - CONTRIBUINTE - 4 - VIA - CONTRIBUINTE - 5 - VIA - CONTRIBUINTE - 6 - VIA - CONTRIBUINTE - 7 - VIA - CONTRIBUINTE - 8 - VIA - CONTRIBUINTE - 9 - VIA - CONTRIBUINTE - 10 - VIA - CONTRIBUINTE - 11 - VIA - CONTRIBUINTE - 12 - VIA - CONTRIBUINTE

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 03230-000 Data: 03/12/2014
Eredor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
INPA: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: PRO GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MG - 37.215-000

Ficha: 00493

RE:



Proc Licitacao:
Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA
Programa...: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.102 - 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\$ 5.854,99 Valor do empenho....: R\$ 4.375,56
Previdencia.....: R\$ 350,04
Saldo atual....: R\$ 1.479,43 Valor liquido.....: R\$ 4.025,52

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. AO 13o SALARIO DE 2014.

Autorizo o presente empenho

Data: 03/12/2014

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: 072.299.086-39

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\$ 4.025,52

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao
municipal a importancia de R\$ 4.025,52 (QUATRO MIL, VINTE E CINCO
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
13o. SALARIO DE 2014



COD. FICHA.: 051 - FICHA ORC.: 00493 - AGENT. COM. SAUDE (REC.AGENTE)-PESSOA FISICA

FICHA PATR.: 000000

MAT:0000578 NOME: CRISLAINE RIBEIRO DE OLIVEIRA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITARIASBL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 00000003066-3 CPF: 096.583.756-42 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 58,34
283 13 SALARIO 729,26

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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	729,26	670,92

MAT:0000582 NOME: JOSECLEIA GUINARAES OLIVEIRA SILVA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITARIASBL: 729,26
DPDT IR: 002 DPDT SF: 002 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 00000008043-9 CPF: 827.102.605-49 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 58,34
283 13 SALARIO 729,26

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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	729,26	311,56

MAT:0000579 NOME: JOSELAINA APARECIDA RIBEIRO SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITARIASBL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000045611-0 CPF: 106.265.826-33 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 58,34
283 13 SALARIO 729,26

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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	729,26	670,92

MAT:0000580 NOME: JOSIELE FREIRE DE REZENDE SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITARIASBL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000040219-2 CPF: 082.295.656-00 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONT L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 58,34
283 13 SALARIO 729,26

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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	729,26	491,21

MAT:0000581 NOME: MARIA DE NAZARE DA COSTA ARAUJO SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITARIASBL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000038507-4 CPF: 886.717.986-15 ADM:CONTRA.

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



COD. FICHA.: 051 - FICHA ORC.: 00493 - AGENT. COM. SAUDE (REC.AGENTE)-PESSOA FISICA

COD DESCRICAO	HORAS	DIAS	REF.: 8,00 %	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO						58,34	
283 13 SALARIO					729,26		

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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	729,26	670,92

MAT:0000583 NOME: PATRICIA APARECIDA LUZ MARTINS SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITARIASL: 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 L I Q U I D O
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO 8,00 % 58,34
283 13 SALARIO 729,26

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:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	0,00	729,26	670,92

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
13o. SALARIO DE 2014



TOTALS 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
055 I.N.S.S. PARA 13o. SALARIO			350,04	
283 13 SALARIO		4.375,56		
TOTALS		4.375,56	350,04	4.025,52

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA 13o	4.375,56	IRRF 13o	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

Modelo: ED - ORDINARIO Num: 03386-000 Data: 23/12/2014 Ficha: 00493
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereço: RUA GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAÍ - MS - 37.215-000

Proc Licitacao:

RE:

Classificacao:

Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.: 10 - SAUDE
Subfuncao.: 301 - ATENCAO BASICA
Programa.: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.102 - MANUT. AGENTES COMUN. SAUDE-REC. AG. SAUDE-SUS
Conta.: 3.3.90.36.00 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA
Tipo.: 99 - OUTROS SERVICOS DE PESSOA FISICA
Fonte.: 148 - TRANS. DE RECURSOS DO SUS PARA ATENCAO BASICA

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 10.219,43 Valor do empenho.: R\$ 10.209,60
Previdencia.: R\$ 350,04
Saldo atual.: R\$ 9,83 Valor liquido.: R\$ 9.859,56
Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. DEZEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

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:

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

RECIBO R\$ 9.859,56

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 9.859,56 (NOVE MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

26, 12, 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento: Recebedor: Lancament
Banco: 001 Conta: 0725.7 Cheque: 122014

MUNICIPIO DE INGAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO 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 COMUNITARISSBL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000033066-3 CPF: 096.583.756-42 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
001 SALARIO 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34
124 FERIAS PROP. RESCISAO 729,26
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 243,08

TOTAIS GERAIS.....

1.701,60

58,34

1.643,26

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: JOSECELEIA GUIMARAES OLIVEIRA SILVA SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITARISSBL: 729,26
DT IR: 002 DPDT SF: 002 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000008043-9 CPF: 827.102.605-49 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
001 SALARIO 30D. 729,26
005 SALARIO FAMILIA 2 COT. 49,32
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34
124 FERIAS PROP. RESCISAO 729,26
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 243,08

TOTAIS GERAIS.....

1.750,92

58,34

1.692,58

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

MAT:0000579 NOME: JOSELAINE APARECIDA RIBEIRO SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITARISSBL: 729,26
DPDT IR: 000 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000045611-0 CPF: 106.285.826-33 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
001 SALARIO 30D. 729,26
005 SALARIO FAMILIA 1 COT. 24,66
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34
124 FERIAS PROP. RESCISAO 729,26
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 243,08

TOTAIS GERAIS.....

1.726,26

58,34

1.667,92

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:0000580 NOME: JOSIELE FREIRE DE REZENDE SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITARISSBL: 729,26
DPDT IR: 001 DPDT SF: 001 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00129-0 000000040219-2 CPF: 082.295.656-00 ADM:CONTRA.
COD DESCRICAO HORAS DIAS REF.: COTAS PROVENTO DESCONTO LIQUIDADO
001 SALARIO 30D. 729,26
005 SALARIO FAMILIA 1 COT. 24,66
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34

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



COD. FICHA.: 051 - FICHA ORC.: 00493 - AGENT. COM. SAUDE (REC.AGENTE)-PESSOA FISICA

FICHA PATR.: 00490

124 FERIAS PROP. RESCISAO 729,26
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 243,08

TOTALS GERAIS.....

1.726,26 58,34 1.667,92

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 %	491,21	0,00 %	0,00	0,00	0,00

MAT:0000581 NOME: MARIA DE NAZARE DA COSTA ARAUJO SIT:ATIVO ADM:14/01/14 FUN:PPESP013 - AGENTE COMUNITARI\$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 LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34
124 FERIAS PROP. RESCISAO 729,26
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 243,08

TOTALS GERAIS.....

1.701,60 58,34 1.643,26

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 COMUNITARI\$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 LIQUIDO
001 SALARIO 30D. 729,26
020 I.N.S.S. 8,00 % 58,34
124 FERIAS PROP. RESCISAO 729,26
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO 243,08

TOTALS GERAIS.....

1.701,60 58,34 1.643,26

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

MUNICÍPIO DE INDAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DE 2014



TOTALS GERAIS

COD. FICHA: 051 - FICHA ORC.: 00493 - AGENT. CON. SAUDE (REC. AGENTE) - FISICA FICHA PATR.: 00490

COD. DESCRICAO	HORAS	DIAS	COTAS	PROVENTO	DESCONTO	LÍQUIDO
001 SALARIO BASE		180		4.375,56		
003 SALARIO FAMILIA			4	98,61		
020 I.N.S.S.					350,04	
124 FERIAS PROP. RESCISAO				4.375,56		
148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO				1.458,48		
TOTALS				10.308,24	350,04	9.958,20

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

TOTAL DE SALARIO MATERNIDADE -> 0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS -> 0
TOTAL DE PENSAO ALIMENTICIA -> 0,00
TOTAL A EMPENHAR -> 10.209,60

Modelo: 01 - ORDINARIO Num: 03441-000 Data: 23/12/2014

Ficha: 00498

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

CNPJ: 25.979.036/0001-40 Insc. Estadual:

Endereço: 51-DE AUTARQUIAS SUL QD 2 BL 0,0
CENTRO - BRASILIA - DF - 70.070-909

Proc. 1.011.000

Classificação:

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.: 2.103 - 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\$ 3.643,28 Valor do empenho.: R\$ 852,24

Saldo atual.: R\$ 2.791,04 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. DEZEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 23/12/2014

JOAO PAULO LEITE

DIR. DEPTO 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.

23/12/14

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.

30/12/14

Visto:

JOAO PAULO LEITE

DIR. DEPTO SAUDE E GESTAO

CPF: 072.115.616-96

R E C I B O R\$ 852,24

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 852,24 (OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

30/12/14

De quem foi

Banco:

001

Recebido por

Conta:

674265

Cheque:

119200

Lancament

30/12/2



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 AUTOATENDIMENTO 11.40.24
0364600364 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 364-6 CONTA: 67.426-5

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	1.199,45
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.199,45

=====

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: F.559.5FF.E00.349.7CA

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2014 AUTOATENDIMENTO - 11.40.24
0364600364 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2014
IDENTIFICADOR	18244319000128
DATA DO PAGAMENTO	30/12/2014
VALOR DO INSS	1.199,45
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.199,45

=====

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: F.559.5FF.E00.349.7CA

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J4980020 JOAO GARCIA DOS REIS
J7262411 JOAO PAULO LEITE

30/12/2014 10:43:12
30/12/2014 11:40:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7262411 JOAO PAULO LEITE.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL (EMPREGADOR)	MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
4 - COMPETENCIA	2014/12	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	
5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28	3 - VALOR DO INSS	1.199,45
6 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		4 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
7 - VALOR TOTAL	1.199,45	5 - VALOR TOTAL	1.199,45
8 - VALOR TOTAL		6 - VALOR TOTAL	
9 - VALOR TOTAL		7 - VALOR TOTAL	
10 - VALOR TOTAL		8 - VALOR TOTAL	
11 - VALOR TOTAL		9 - VALOR TOTAL	
12 - VALOR TOTAL		10 - VALOR TOTAL	

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL (EMPREGADOR)
PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30
18.244.319/0001-28
00498/00140 - 002 - SAUDE BUCAL (REG.S.BUCAL) - PESSOA FISICA

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)

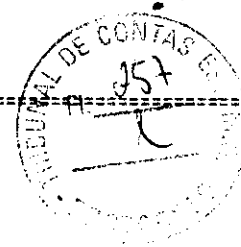
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de recelha e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A recelha que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao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

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

INFORMAÇÕES FORMATAÇÃO E AUTENTICAÇÃO - PARA RESPOSTA: INSS - RESOLUÇÃO Nº 697
1 - VIA - INSS 2 - VIA - CONTRIBUINTE 3 - VIA - EMPREGADOR 4 - VIA - OUTRAS ENTIDADES 5 - VIA - OUTRAS ENTIDADES 6 - VIA - OUTRAS ENTIDADES 7 - VIA - OUTRAS ENTIDADES 8 - VIA - OUTRAS ENTIDADES 9 - VIA - OUTRAS ENTIDADES 10 - VIA - OUTRAS ENTIDADES 11 - VIA - OUTRAS ENTIDADES 12 - VIA - OUTRAS ENTIDADES

Instruções para preenchimento no verso.

MUNICÍPIO DE INDAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAI (001)
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO DE 2014



TOTALS GERAIS

FICHA PATR.: 00498

COD. FICHA.: 023 - FICHA ORC.: 00202 - SAÚDE BUCAL (REC.2.BUCAL) - PESSOA FÍSICA

COD. DESCRICAO	HORAS DIAS	COTAS PROVENTO	DESCONTO LÍQUIDO
001 SALARIO BASE	30	2.011,88	247,51
020 I.M.S.S.			88,26
022 I.R.R.F.			
113 INSS-QUINQUENAL		144,80	
124 FÉRIAS PROP. RESCISAO		2.011,88	
148 1/3 FÉRIAS PROP. RESCISAO		1.002,88	
TOTALS		2.125,02	423,25
			9.728,48

DESCRICAO	BASE	DESCRICAO	BASE
PREVIDENCIA	3.128,48	IRRF	2.808,51

TOTAL A EMPENHAR ->	2.125,02
TOTAL DE PENSÃO ALIMENTÍCIA ->	0,00
TOTAL DE FUNCIONARIOS ->	1
TOTAL DE SALARIO MATERIDADE ->	0,00

SAL. BASE:	2.011,88	BASE PREV:	2.126,48	0,00	0,00	VALOR FBT:	12,00	% IRRF:	2.809,27	0,00	% IRRF FER:	0,00	0,00	BASE PREV 12:	0,00	BS IRRF 12:	0,00
------------	----------	------------	----------	------	------	------------	-------	---------	----------	------	-------------	------	------	---------------	------	-------------	------

TOTAL 2 6 E R A I 2.....

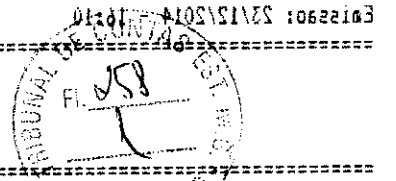
8.728,48 422,27 7.125,02

148 1/3 FERIAS PROP RESCISAO	1.007,89
124 FERIAS PROP. RESCISAO	2.011,88
113 INSAUBRIDADE	144,80
025 I.R.R.F.	12,00
020 I.N.S.S.	11,00
001 SALARIO	2.011,88
COD DESCRICAO	
DPDT IR: 000 DPDT SF: 000	
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00129-0
ST:ATIVO	ADM:14\01\14
FUN:PPESP012 - ODONTOL080	PPESP012 - ODONTOL080
CPF: 033.279.768-00	ADM:CONTRA.
000000029880-2	
REF.: COTAS P R O V E N I O D E S C O N T O L I B U I D O	

COD. FICHA.: 002 - FICHA ORC.: 00202 - SAUDE BUCAL (REC.2.BUCAL) - PESSOA FISICA

FICHA PATR.: 00498

FOLHA DE PAGAMENTO DEZEMBRO DE 2014
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
MUNICIPIO DE INBAI - PREFEITURA MUNICIPAL DE INBAI (001)



Modelo: +0 ORDINARIO Num: 03139-000 Data: 26/11/2014

Ficha: 00507

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

PMAT 29 979.036/0001-40 Insc. Estadual:

Endereço: 51-DE ANDARAÍAS SUL QD 2 BL 0,0

CENTRO BRASÍLIA - DF - 70.070-909

Proc. Licitação:

RE:

Classificação:

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

Função: 10 - SAUDE

Subfunção: 301 - ATENCAO BASICA

Programa: 1004 - ADOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO

Proj. Ativa: 2.104 - MANUT PROB MELHORIA ATENC BAS QUAL SAUDE-PMAD

Meta: 3.1.20 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 Orçamentário:

Saldo anterior: R\$ 2.763,07 Valor do empenho...: R\$ 2.761,41

Saldo atual...: R\$ 1,66 Valor líquido...: R\$ 2.761,41

Histórico: 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. NOVEMBRO/2014

Autorizo o presente empenho

Data: 26/11/2014

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:

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

10 / 12 / 14

Visto:

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

R E C I B O 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 / 12 / 14

Documento: 00

Recebido: 67427.3

313900

Lancament

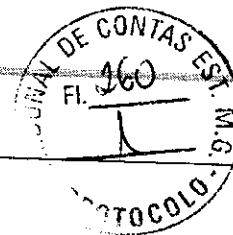
Banco:

Conta:

Cheque:



Transferência entre contas diversas



Debitado

Agência 364-6
 Conta corrente 67427-3 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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
 J7262411 JOAO PAULO LEITE

10/12/2014 10:03:50

10/12/2014 10:19:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7262411 JOAO PAULO LEITE.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	2014/11
		5 - IDENTIFICADOR	18.244.319/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	3.244,33
PREFEITURA MUNICIPAL DE INGA PRACA GABRIEL ANDRADE JUNQUEIRA, 30 18.244.319/0001-28 00507/00148 - 072 - PROG. MELHORIA QUALIDADE SAUDE (PMAQ)		7 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		8 - P.FISIC	
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	3.244,33
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Instruções para preenchimento no verso.

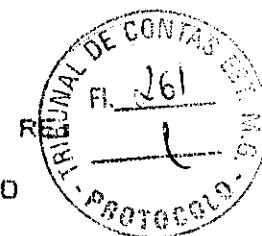
INFORME FORMULÁRIO E AUTENTICAÇÃO: 1ª VIA - CONTRIBUINTE 2ª VIA - INSS 3ª VIA - INSS 4ª VIA - INSS 5ª VIA - INSS 6ª VIA - INSS 7ª VIA - INSS 8ª VIA - INSS 9ª VIA - INSS 10ª VIA - INSS 11ª VIA - INSS 12ª VIA - INSS 13ª VIA - INSS 14ª VIA - INSS 15ª VIA - INSS 16ª VIA - INSS 17ª VIA - INSS 18ª VIA - INSS 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: 03336-000 Data: 18/12/2014
Credor: 00005 - FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES
CNPJ: 18.244.319/0001-28 Insc. Estadual:
Endereco: PRC GABRIEL DE A. JUNQUEIRA, 30
CENTRO - INGAI - MG - 37.215-000

Ficha: 00512

Proc Licitacao:

Classificacao:



Unid. Orc.: 02.003.008 - DEPTO MUNICIPAL DE SAUDE E GESTAO
Funcao.....: 10 - SAUDE
Subfuncao...: 301 - ATENCAO BASICA
Programa....: 1004 - ACOES EM SERV. DE SAUDE DE PROGR. ESPECIFICO
Proj./Ativ.: 2.104 - MANUT PROG MELHORIA ATENC BAS QUAL SAUDE-PMAQ
Conta.....: 3.3.90.36.00 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA
Tipo.....: 04 - COMISSOES E CORRETAGENS
Fonte.....: 148 - TRANS. DE RECURSOS DO SUS PARA ATENCAO BASICA

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 3.404,34 Valor do empenho...: R\$ 3.360,89

Previdencia.....: R\$ 369,69

Imp de Renda.....: R\$ 113,65

Saldo atual...: R\$ 43,45 Valor liquido.....: R\$ 2.877,55

Historico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COBRIR DESPESAS COM FOLHA DE
PAGAMENTO DOS SERVIDORES PUBLICOS DESTA PREFEITURA MUNICIPAL,
REF. AO 13o SALARIO DE 2014

Autorizo o presente empenho

Data: 18/12/2014

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.

18, 12, 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

DETERMINO PAGAMENTO Determino que a presente despesa seja paga.

18, 12, 14

Visto:

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

RECIBO R\$ 2.877,55

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 2.877,55 (DOIS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS), referente a despesa acima mencionada.

18, 12, 14

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES

Documento:

Recebedor:

Banco:

Conta:

Cheque:

Lancament