

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACIMBINHAS**

Relatório Geral da Folha de Pagamento - Período - Abril/2021

Departamento : 2303 - ENFRENTAMENTO - COVID 19 Centro de Custos : 2028 - SECRETARIA DE SAUDE - COVID 19



Pag.: 1

28/04/2021 11:02:01

Matricula : 00001834 CPF : 080.031.204-03 Admissão : 01/04/2020 Regime : CONTRATADO Loc : NAO INFORMADO

Servidor : CARLA MAYARA DE ARAUJO FRANCA

Folha : 04/2021/000

C.Custo : 2028 SECRETARIA DE SAUDE - COVID 19

PIS/PASEP: 162.62923.40.4

ATIVO

Depto. : 2303 ENFRENTAMENTO - COVID 19

Cargo : TECNICO DE ENFERMAGEM

| Rubrica         | Descrição           | Ref.     | Prazo/Total                 | Proventos | Descontos |
|-----------------|---------------------|----------|-----------------------------|-----------|-----------|
| 001             | Vencimentos         | S 30     |                             | 1.100,00  | 0,00      |
| 998             | Desconto de I N S S | S 7,50%  |                             | 0,00      | 82,50     |
| Total Líquido : |                     | 1.017,50 | Total Proventos/Descontos : | 1.100,00  | 82,50     |

Matricula : 00001861 CPF : 094.350.084-29 Admissão : 01/07/2020 Regime : CONTRATADO Loc : NAO INFORMADO

Servidor : CLAUDIO CORREIA GONCALVES

Folha : 04/2021/000

C.Custo : 2028 SECRETARIA DE SAUDE - COVID 19

PIS/PASEP: 190.62873.49.1

ATIVO

Depto. : 2303 ENFRENTAMENTO - COVID 19

Cargo : AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

| Rubrica         | Descrição           | Ref.     | Prazo/Total                 | Proventos | Descontos |
|-----------------|---------------------|----------|-----------------------------|-----------|-----------|
| 001             | Vencimentos         | S 30     |                             | 1.100,00  | 0,00      |
| 998             | Desconto de I N S S | S 7,50%  |                             | 0,00      | 82,50     |
| Total Líquido : |                     | 1.017,50 | Total Proventos/Descontos : | 1.100,00  | 82,50     |

Matricula : 00001250 CPF : 097.640.174-60 Admissão : 13/03/2015 Regime : CONTRATADO Loc : NAO INFORMADO

Servidor : DAMILLA MELO DUARTE CAVALCANTE

Folha : 04/2021/000

C.Custo : 2028 SECRETARIA DE SAUDE - COVID 19

PIS/PASEP: 190.53932.81.2

ATIVO

Depto. : 2303 ENFRENTAMENTO - COVID 19

Cargo : DIGITADOR(A)

| Rubrica         | Descrição           | Ref.     | Prazo/Total                 | Proventos | Descontos |
|-----------------|---------------------|----------|-----------------------------|-----------|-----------|
| 001             | Vencimentos         | S 30     |                             | 1.100,00  | 0,00      |
| 998             | Desconto de I N S S | S 7,50%  |                             | 0,00      | 82,50     |
| Total Líquido : |                     | 1.017,50 | Total Proventos/Descontos : | 1.100,00  | 82,50     |

Matricula : 00001763 CPF : 142.809.124-67 Admissão : 20/11/2019 Regime : CONTRATADO Loc : C. M. LEANDRA BARROS CAVALCANTE

Servidor : EDUARDA PATRICIA DOS SANTOS ARAUJO

Folha : 04/2021/000

C.Custo : 2028 SECRETARIA DE SAUDE - COVID 19

PIS/PASEP: 206.12231.46.6

ATIVO

Depto. : 2303 ENFRENTAMENTO - COVID 19

Cargo : AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

| Rubrica         | Descrição           | Ref.     | Prazo/Total                 | Proventos | Descontos |
|-----------------|---------------------|----------|-----------------------------|-----------|-----------|
| 001             | Vencimentos         | S 30     |                             | 1.100,00  | 0,00      |
| 998             | Desconto de I N S S | S 7,50%  |                             | 0,00      | 82,50     |
| Total Líquido : |                     | 1.017,50 | Total Proventos/Descontos : | 1.100,00  | 82,50     |

Matricula : 00001858 CPF : 438.239.898-39 Admissão : 16/07/2020 Regime : CONTRATADO Loc : NAO INFORMADO

Servidor : JUCELIO LUIZ DO NASCIMENTO

Folha : 04/2021/000

C.Custo : 2028 SECRETARIA DE SAUDE - COVID 19

PIS/PASEP: 160.58409.74.9

ATIVO

Depto. : 2303 ENFRENTAMENTO - COVID 19

Cargo : AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

| Rubrica         | Descrição           | Ref.     | Prazo/Total                 | Proventos | Descontos |
|-----------------|---------------------|----------|-----------------------------|-----------|-----------|
| 001             | Vencimentos         | S 30     |                             | 1.100,00  | 0,00      |
| 998             | Desconto de I N S S | S 7,50%  |                             | 0,00      | 82,50     |
| Total Líquido : |                     | 1.017,50 | Total Proventos/Descontos : | 1.100,00  | 82,50     |

Matricula : 00001864 CPF : 065.949.014-51 Admissão : 01/03/2020 Regime : CONTRATADO Loc : NAO INFORMADO

Servidor : JULIANA VIEIRA DE SOUZA

Folha : 04/2021/000

C.Custo : 2028 SECRETARIA DE SAUDE - COVID 19

PIS/PASEP: 203.81221.57.6

ATIVO

Depto. : 2303 ENFRENTAMENTO - COVID 19

Cargo : AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

| Rubrica         | Descrição           | Ref.     | Prazo/Total                 | Proventos | Descontos |
|-----------------|---------------------|----------|-----------------------------|-----------|-----------|
| 001             | Vencimentos         | S 30     |                             | 1.100,00  | 0,00      |
| 998             | Desconto de I N S S | S 7,50%  |                             | 0,00      | 82,50     |
| Total Líquido : |                     | 1.017,50 | Total Proventos/Descontos : | 1.100,00  | 82,50     |

Matricula : 00001854 CPF : 093.152.124-60 Admissão : 10/06/2020 Regime : CONTRATADO Loc : NAO INFORMADO

Servidor : NITALMA DOS SANTOS

Folha : 04/2021/000

C.Custo : 2028 SECRETARIA DE SAUDE - COVID 19

PIS/PASEP: 168.68249.99.4

ATIVO

Depto. : 2303 ENFRENTAMENTO - COVID 19

Cargo : TECNICO DE ENFERMAGEM

| Rubrica | Descrição           | Ref.    | Prazo/Total | Proventos | Descontos |
|---------|---------------------|---------|-------------|-----------|-----------|
| 001     | Vencimentos         | S 30    |             | 1.100,00  | 0,00      |
| 998     | Desconto de I N S S | S 7,50% |             | 0,00      | 82,50     |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACIMBINHAS

Relatório Geral da Folha de Pagamento - Período - Abril/2021

Departamento : 2303 - ENFRENTAMENTO - COVID 19 Centro de Custos : 2028 - SECRETARIA DE SAUDE - COVID 19



Pag.: 2

28/04/2021 11:02:02

Total Liquido : 1.017,50 Total Proventos/Descontos : 1.100,00 82,50

Matricula : 00000901 CPF : 957.979.474-04 Admissão : 03/03/2014 Regime : CONTRATADO Loc : NAO INFORMADO

Servidor : ZEFINHA DE CARVALHO

Folha : 04/2021/000

C.Custo : 2028 SECRETARIA DE SAUDE - COVID 19

PIS/PASEP: 190.46099.78.7

ATIVO

Depto. : 2303 ENFRENTAMENTO - COVID 19

Cargo : AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS

| Rubrica         | Descrição           | Ref. | Prazo/Total | Proventos | Descontos |
|-----------------|---------------------|------|-------------|-----------|-----------|
| 001             | Vencimentos         | S    | 30          | 1.100,00  | 0,00      |
| 998             | Desconto de I N S S | S    | 7,50%       | 0,00      | 82,50     |
| Total Liquido : |                     |      |             | 1.100,00  | 82,50     |



Estado de Alagoas

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACIMBINHAS

Resumo Geral

Departamento : 2303 - ENFRENTAMENTO - COVID 19

Centro de Custos : 2028 - SECRETARIA DE SAUDE - COVID 19

Folha : Abril / 2021 / 000



Pág. 3

28/04/2021

11:02

| Código Eventos                 |                     | Tipo                   | Quant. | Crédito                | Débito |
|--------------------------------|---------------------|------------------------|--------|------------------------|--------|
| 001                            | Vencimentos         | C                      | 8      | 8.800,00               |        |
| 998                            | Desconto de I N S S | D                      | 8      |                        | 660,00 |
| Total de Eventos :000002       |                     |                        |        |                        |        |
| Total de Servidores : 000008   |                     |                        |        |                        |        |
|                                |                     | <b>INSS</b>            |        | <b>RPPS</b>            |        |
|                                |                     | <b>Base de Cálculo</b> |        | <b>Base de Cálculo</b> |        |
|                                |                     | 8.800,00               |        | 0,00                   |        |
|                                |                     | + INSS Retido          |        | + RPPS Retido          |        |
|                                |                     | 660,00                 |        | 0,00                   |        |
|                                |                     | + Valor Patronal       |        | + Valor Patronal       |        |
|                                |                     | 1.760,00               |        | 0,00                   |        |
|                                |                     | + RAT                  |        | + Imposto              |        |
|                                |                     | 176,00                 |        | 0,00                   |        |
|                                |                     | + FAP                  |        | + Imposto              |        |
|                                |                     | 88,00                  |        | 0,00                   |        |
|                                |                     | - Salário Família      |        | = Valor Devido         |        |
|                                |                     | 0,00                   |        | 0,00                   |        |
|                                |                     | - Salário Maternidade  |        |                        |        |
|                                |                     | 0,00                   |        |                        |        |
|                                |                     | = Valor Devido         |        |                        |        |
|                                |                     | 2.684,00               |        |                        |        |
| <b>Total de Vencimentos:</b>   |                     | <b>8.800,00</b>        |        |                        |        |
| <b>Total de Descontos....:</b> |                     | <b>660,00</b>          |        |                        |        |
| <b>Total Liquido.....:</b>     |                     | <b>8.140,00</b>        |        |                        |        |

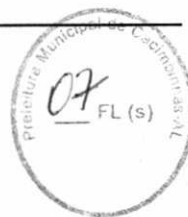
**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**

G3333011108190691

30/04/2021 11:22:06

**Dados do lote**

|                    |                                |
|--------------------|--------------------------------|
| Agência do débito  | 1280-7                         |
| Conta do débito    | 9931-7 SECRETARIA MUN DE SAUDE |
| Descrição lote     | PAG SALARIO C/CTA              |
| Situação lote      | PENDENTE                       |
| Data débito        | 30/04/2021                     |
| Valor liberado R\$ | 8.140,00                       |
| Forma de pagamento | Débito em conta corrente       |



Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 971327394.

Usuário: JE720176 SYNTIA EMANUELA CORREIA FRANCA.

**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**G332301407372672035  
30/04/2021 14:20:13**Dados do lote**

|                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Agência do débito                 | 1280-7                         |
| Conta do débito                   | 9931-7 SECRETARIA MUN DE SAUDE |
| Descrição lote                    | PAG SALARIO C/CTA              |
| Situação lote                     | LIBERADO                       |
| Data débito                       | 30/04/2021                     |
| Data pagamento                    | 03/05/2021                     |
| Quantidade lançamentos liberados  | 8                              |
| Quantidade lançamentos bloqueados | 0                              |
| Valor liberado R\$                | 8.140,00                       |
| Forma de pagamento                | Débito em conta corrente       |



Transação efetuada com sucesso por: JB539848 HUGO WANDERLEY CAJU.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088