



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

Os repasses financeiros para “CORONAVÍRUS (COVID-19)” estão vinculados ao Bloco de Custeio, em grupo de despesa específico, para o financiamento de ações e serviços públicos de saúde compreendidos por, ações de atenção básica, vigilância, média e alta complexidade, bem como aquisição e distribuição de medicamentos e insumos, aquisição de equipamentos, contratação de serviços de saúde, contratação temporária de pessoal, divulgação de informações à população, bem como outras despesas necessárias para o enfrentamento do coronavírus. De acordo com a folha de pagamento, conforme nota de empenho parcial 0005583/1, apresento o custeio de folha de servidor e encargos de atividades fins, com objetivo a assistência à saúde ao manejo clínico da Covid-19 que é composto de práticas clínicas existentes nas Redes de Atenção à Saúde: Avaliação de Síndrome Gripal (SG), avaliação de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e serviços ambulatoriais. A qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 24 de agosto de 2020

  
Jussara Agreli Ferreira  
Secretária Mun. de Saúde  
CPF: 240.703.998-01

Jussara Agreli Ferreira

Secretária Municipal de Saúde

## Prefeitura Municipal de Itapagipe

Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG  
Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033  
CNPJ: 21.226.840/0001-47

**NOTA DE EMPENHO  
PARCIAL  
0005583/1**

DATA EMPENHC <b>24/08/2020</b>	TIPO Parcial	MODALIDADE Folha de pagamento	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.301.0501.01.2.158.3.1.90.11.00.00	Nº DA FICHA <b>618/0</b>
-----------------------------------	-----------------	----------------------------------	----------	--------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

OBJETO DA DESPESA FOLHA DE PAGAMENTO	Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA	<b>EXERCÍCIO: 2020</b>
-----------------------------------------	--------------	-----------------------------------	------------------------

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA		FUNTE: 161 Aux.Fin. Enfrent. à Covid-19 em Ações de Saúde e Ass. Social	
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 301	Atenção Básica	
ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe	PROGRAMA: 0501	AUXÍLIO FINANCEIRO-ENFRENTAMENTO COVID	
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PROJ/ATIV 2.158	Auxílio Financeiro- Enfrentamento Covid-19	
SUBUNIDADE:	ELEMENTO: 3.1.90.11.00.00	Vencimentos e Vantagens Fixas – PESSOAL CIVIL	
FUNÇÃO: 10 Saúde	SUBELEMENTO 3.1.90.11.11.00	Empregado Público	

**Página 1 de 1**

<b>CREADOR</b>		CÓDIGO: <b>000001</b>	CNPJ/CPF: <b>00.000.000/0422-77</b>
RAZÃO SOCIAL: <b>Folha de Pagamento de Servidores</b>		BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.240-000
ENDEREÇO: RUA 08 Nº 1000		UF: MG	TELEFONE:
CIDADE: ITAPAGIPE		FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

### ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	1		D	VALOR A EMPENHAR		2.789,65	0,00	0,00	2.789,65				
002	1		R	IRRF	11130311	-47,20	0,00	0,00	-47,20				
003	1		R	COOPARTICIPAÇÃO - UNIMED	218810499020034	-80,00	0,00	0,00	-80,00				
004	1		R	MENSALIDADE - UNIMED	218810499020034	-198,11	0,00	0,00	-198,11				
005	1		R	INSS	218810499020001	-256,38	0,00	0,00	-256,38				
VALOR DOS PRODUTOS		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
2.789,65		581,69		0,00		0,00		278154		278153		2.207,96	

### HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERE-SE A PAGAMENTO DE SERVIDORES NESTE MES 08/2020 Fte. Recurso: AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19

### OUTRAS INFORMAÇÕES

#### DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO: 24/08/2020	INICIAL OU SALDO: 2.789,65	EMPENHADO: 2.789,65	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves
------------------------------------	-------------------------------	------------------------	---------------------------	--------------------------------------------

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Resp. liquidação: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Responsável

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva
--------	----------	-----------	------------	----------------------------------------------

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

Os repasses financeiros para “CORONAVÍRUS (COVID-19)” estão vinculados ao Bloco de Custeio, em grupo de despesa específico, para o financiamento de ações e serviços públicos de saúde compreendidos por, ações de atenção básica, vigilância, média e alta complexidade, bem como aquisição e distribuição de medicamentos e insumos, aquisição de equipamentos, contratação de serviços de saúde, contratação temporária de pessoal, divulgação de informações à população, bem como outras despesas necessárias para o enfrentamento do coronavírus. De acordo com a folha de pagamento, conforme nota de empenho parcial 0005582/1, apresento o custeio de folha de servidor e encargos de atividades fins, com objetivo a assistência à saúde ao manejo clínico da Covid-19 que é composto de práticas clínicas existentes nas Redes de Atenção à Saúde: Avaliação de Síndrome Gripal (SG), avaliação de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e serviços ambulatoriais. A qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 24 de agosto de 2020

**Jussara Agreli Ferreira**  
Secretária Mun. de Saúde  
CPF: 340.703.998-01

Jussara Agreli Ferreira  
Secretária Municipal de Saúde

		<b>Prefeitura Municipal de Itapagipe</b> Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47			<b>NOTA DE EMPENHO PARCIAL 0005582/1</b>	
DATA EMPENHO 24/08/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Folha de pagamento	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.301.0501.01.2.158.3.1.90.11.00.00	Nº DA FICHA 618/0	
OBJETO DA DESPESA FOLHA DE PAGAMENTO		Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA		EXERCÍCIO: 2020	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 161 Aux.Fin. Enfrent. à Covid-19 em Ações de Saúde e Ass. Social		
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBFUNÇÃO: 301 Atenção Básica PROGRAMA: 0501 AUXÍLIO FINANCEIRO-ENFRENTAMENTO COVID PROJ/ATIV 2.158 Auxílio Financeiro- Enfrentamento Covid-19 ELEMENTO: 3.1.90.11.00.00 Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil SUBELEMENTO 3.1.90.11.03.00 Pessoal de Cargo Efetivo (Vinculado ao RPPS), exceto F1		

Página 1 de 1

<b>CREDOR</b>			CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL: <b>Folha de Pagamento de Servidores</b>			000001	00.000.000/0422-77
ENDEREÇO: RUA 08 Nº 1000			BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.240-000
CIDADE: ITAPAGIPE	UF: MG	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.				
Ordenador: _____			Assinatura: _____	

## ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	1	D		VALOR A EMPENHAR		18.561,22	0,00	0,00	18.561,22
002	1	R		MENSALIDADE - UNIMED	218810499020034	-1.292,00	0,00	0,00	-1.292,00
003	1	R		IPREVI	218810499020003	-2.030,23	0,00	0,00	-2.030,23
004	1	R		IRRF	11130311	-3.572,39	0,00	0,00	-3.572,39
VALOR DOS PRODUTOS		DESCONTOS:		IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:	
18.561,22		6.894,62		0,00	0,00	278152	278151	11.666,60	

## HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERE-SE A PAGAMENTO DE SERVIDORES NESTE MES 08/2020 Fte. Recurso: AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19

## OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	Kely Agreli Borges Gonçalves
24/08/2020	18.561,22	18.561,22	0,00	

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Resp. liquidação: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_ Responsável

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_ Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva
--------	----------	-----------	------------	----------------------------------------------

<b>Ficha:</b> 618-0	<b>Dotação:</b> 02.01.09.00.10.301.0501.01.2.158.3.1.90.11.0000			
<b>Unidade:</b> 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	<b>Subunidade:</b>			
<b>Função:</b> 10 Saúde	<b>Subfunção:</b> 301 Atenção Básica			
<b>Programa:</b> 0501 AUXÍLIO FINANCEIRO-ENFRENTAMENTO COVID-19	<b>Projeto:</b> 2158 Auxílio Financeiro- Enfrentamento Covid-19			
<b>Matrícula:</b> 27 ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA	<b>Nível Salarial:</b> 04	<b>Grau:</b> J1	<b>Salário:</b> 10.447,21	
<b>Função:</b> MEDICO CLINICO GERAL			<b>Admissão:</b> 01/11/1986	
<b>Categoria Sefip:</b> Estatutario - Previdencia Propria	<b>Subelemento:</b> 3190110300			
<b>Fte. de Recurso:</b> AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET A COVID-19	<b>Tipo Contrato:</b> EFETIVO			
<b>Local Trabalho:</b>	<b>Evento</b>	<b>Descrição</b>	<b>Base</b>	
	Quantidade	Provento	Desconto	
2 VENCIMENTO	30,00dd	10.447,21	28 VALOR A EMPENHAR	18.561,22
5 QUINQUENIO	60,00%	6.268,32	30 TRIBUTÁVEL IRRF	16.530,99
7 INSALUBRIDADE	0,00%	104,50	102 PATRONAL IPREVI	2.759,27
39 UM SEXTO	16,67%	1.741,19	166 TRIBUTAVEL IPREVI	18.456,72
16 IPREVI	11,00%			2.030,23
23 IRRF	27,50%			3.572,39
273 MENSALIDADE - UNIMED	2,00			1.292,00
<b>Totais:</b>		<b>18.561,22</b>	<b>6.894,62</b>	<b>Líquido: 11.666,60</b>

<b>Matrícula:</b> 3250 NAYARA DIAS DA SILVA	<b>Nível Salarial:</b> 01	<b>Grau:</b> B	<b>Salário:</b> 2.428,37	
<b>Função:</b> ENFERMEIRO			<b>Admissão:</b> 06/08/2018	
<b>Categoria Sefip:</b> Demais agentes públicos	<b>Subelemento:</b> 3190111100			
<b>Fte. de Recurso:</b> AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET A COVID-19	<b>Tipo Contrato:</b> PROCESSO SELETIVO PUBLICO			
<b>Local Trabalho:</b>	<b>Evento</b>	<b>Descrição</b>	<b>Base</b>	
	Quantidade	Provento	Desconto	
2 VENCIMENTO	30,00dd	2.428,37	24 PATRONAL INSS	557,93
7 INSALUBRIDADE	20,00%	209,00	25 SAT	27,90
221 HORA EXTRA 50% VALOR	0,00vr	128,00	28 VALOR A EMPENHAR	2.789,65
267 ADICIONAL NOTURNO - HORAS	7,00	24,28	30 TRIBUTÁVEL IRRF	2.533,27
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :78,36	12,00%		165 TRIBUTAVEL INSS	2.789,65
23 IRRF	7,50%			256,38
273 MENSALIDADE - UNIMED	1,00			47,20
274 COOPARTICIPAÇÃO - UNIMED	0,00			198,11
<b>Totais:</b>		<b>2.789,65</b>	<b>581,69</b>	<b>Líquido: 2.207,96</b>

<b>RESUMO DA FICHA</b> 618-0	<b>Patronal INSS:</b> 0,00		
<b>Total de Funcionários:</b> 2	<b>Proventos:</b> 21.350,87	<b>Descontos:</b> 7.476,31	<b>Líquido:</b> 13.874,56

Proventos	Descontos	Bases
2 VENCIMENTO 12.875,58	16 IPREVI 2.030,23	24 PATRONAL INSS 557,93
5 QUINQUENIO 6.268,32	17 INSS 256,38	25 SAT 27,90
7 INSALUBRIDADE 313,50	23 IRRF 3.619,59	28 VALOR A EMPENHAR 21.350,87
39 UM SEXTO 1.741,19	273 MENSALIDADE - UNIMED 1.490,11	30 TRIBUTÁVEL IRRF 19.064,27
221 HORA EXTRA 50% VALOR 128,00	274 COOPARTICIPAÇÃO - UNIMED 80,00	102 PATRONAL IPREVI 2.759,27
267 ADICIONAL NOTURNO - HORA 24,28		165 TRIBUTAVEL INSS 2.789,65
		166 TRIBUTAVEL IPREVI 18.456,72