



## 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 0004305/1, apresento o custeio de folha de servidores 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, 25 de junho de 2020

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

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 0004305/1</b>	
DATA EMPENHC 25/06/2020	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		<b>EXERCÍCIO: 2020</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 161 Auxílio Financeiro no Enfrentamento à Covid-19 para Aplicaçã			
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 3.1.90.11.11.00 Empregado Público			

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>Folha de Pagamento de Servidores</b>				CÓDIGO: <b>000001</b>	CNPJ/CPF: <b>00.000.000/0422-77</b>
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		15.261,16	0,00	0,00	15.261,16				
002	1	R		MENSALIDADE - UNIMED	218810499020034	-198,11	0,00	0,00	-198,11				
003	1	R		INSS	218810499020001	-1.029,00	0,00	0,00	-1.029,00				
004	1	R		IRRF	11130311	-2.269,01	0,00	0,00	-2.269,01				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
15.261,16		3.496,12		0,00		0,00		269353		269352		11.765,04	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERE-SE A PAGAMENTO DE SERVIDORES NESTE MES 06/2020 Fte. Recurso: AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃ</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 25/06/2020	INICIAL OU SALDO: 15.261,16	EMPENHADO: 15.261,16	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	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.

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

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

Responsável

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

Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO: 104	AGÊNCIA: 4279	Nº CONTA: 2-5	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva
---------------	------------------	------------------	------------	--



Ficha: 618 - 0  
 Unidade: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Função: 10 Saúde  
 Programa: 0501 AUXÍLIO FINANCEIRO-ENFRENTAMENTO COVID-19  
 Matrícula: 3245 ALESSANDRE CARLOS MOTA  
 Função MEDICO CLINICO GERAL  
 Categoria Sefip Demais agentes públicos  
 Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19  
 Local Trabalho:  
 Dotação: 02.01.09.00.10.301.0501.01.2.158.3.1.90.11.0000  
 Subunidade:  
 Subfunção 301 Atenção Básica  
 Projeto: 2158 Auxílio Financeiro- Enfrentamento Covid-19  
 Nível Salarial 01 Grau A Salario 9.513,97  
 Admissão 03/07/2018

Evento Descrição	Quantidade	Provento	Desconto	Evento Descrição	Base
2 VENCIMENTO	30,00dd	9.513,97	24 PATRONAL INSS		1.923,69
7 INSALUBRIDADE	0,00%	104,50	25 SAT		96,18
305 GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO 25% - DIR	0,00	2.378,49	28 VALOR A EMPENHAR		11.996,96
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :141,05	14,00%		30 TRIBUTÁVEL IRRF		11.283,88
23 IRRF	27,50%		165 TRIBUTAVEL INSS		9.618,47
<b>Totais:</b>		<b>11.996,96</b>	<b>2.181,57</b>		<b>9.102,31</b>

Matrícula 3250 NAYARA DIAS DA SILVA  
 Função ENFERMEIRO  
 Categoria Sefip Demais agentes públicos  
 Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19  
 Local Trabalho:  
 Subelemento 3190111100  
 Tipo Contrato CONTRATADO  
 Nível Salarial 01 Grau B Salario 2.428,37  
 Admissão 06/08/2018

Evento Descrição	Quantidade	Provento	Desconto	Evento Descrição	Base
2 VENCIMENTO	30,00dd	2.428,37	24 PATRONAL INSS		652,84
7 INSALUBRIDADE	20,00%	209,00	25 SAT		32,64
214 PLANTÃO	0,00	384,00	28 VALOR A EMPENHAR		3.264,20
267 ADICIONAL NOTURNO - HORAS	70,00	242,83	30 TRIBUTÁVEL IRRF		2.948,28
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :141,05	14,00%		165 TRIBUTAVEL INSS		3.264,20
23 IRRF	15,00%				
273 MENSALIDADE - UNIMED	1,00				
<b>Totais:</b>		<b>3.264,20</b>	<b>315,92</b>		<b>2.662,73</b>

<b>RESUMO DA FICHA</b> 618-0	Patronal INSS: 0,00	Líquido: 2.662,73
Total de Funcionários: 2	Proventos: 15.261,16	Descontos: 3.496,12
		Líquido: 11.765,04

Proventos	Descontos	Bases
2 VENCIMENTO 11.942,34	17 INSS	1.029,00 24 PATRONAL INSS 2.576,53
7 INSALUBRIDADE 313,50	23 IRRF	2.269,01 25 SAT 128,82
214 PLANTÃO 384,00	273 MENSALIDADE - UNIMED	198,11 28 VALOR A EMPENHAR 15.261,16
267 ADICIONAL NOTURNO - HORA 242,83		
305 GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO 2 2.378,49		
		30 TRIBUTÁVEL IRRF 14.232,16
		165 TRIBUTAVEL INSS 12.882,67

<b>RESUMO GERAL</b>	Patronal INSS: 0,00	Líquido: 402.393,01
Total de Funcionários: 203	Proventos: 557.766,31	Descontos: 155.373,30

**RESUMO GERAL DOS EVENTOS**

Proventos	Descontos	Bases
1 SUBSIDIO 28.192,05	16 IPREVI	1.065,13 24 PATRONAL INSS 104.148,06
2 VENCIMENTO 449.408,92	17 INSS	45.360,30 25 SAT 5.207,58
7 INSALUBRIDADE 6.593,95	20 FINANCIAMENTO CEF	2.052,12 28 VALOR A EMPENHAR 509.608,10
8 PERICULOSIDADE 731,76	23 IRRF	23.920,55 30 TRIBUTÁVEL IRRF 467.216,74
9 HORA EXTRAS 50% 840,00	110 DESCONTO DE FÉRIAS	41.784,73 102 PATRONAL IPREVI 1.447,60
12 SALARIO FAMILIA INSS 194,48	112 IRRF DE FÉRIAS	1.265,11 111 TRIBUTÁVEL IRRF DE FÉ 43.929,66
31 SALARIO MATERNIDADE IN 6.179,00	273 MENSALIDADE - UNIMED	11.852,85 165 TRIBUTAVEL INSS 520.744,34
107 PAGAMENTO MENOR 546,40	274 COOPARTICIPAÇÃO - UN	305,90 166 TRIBUTAVEL IPREVI 9.683,09
126 AUXÍLIO DOENÇA INSS 848,34	281 CARTÃO DE CRÉDITO S'	13.140,23
174 FERIAS PGTO 36.938,99	282 UNIMED-MÊS ANTERIOR	178,60
175 1/3 FERIAS PGTO 10.290,84	283 CARTÃO SYSPROCARD	806,40
214 PLANTÃO 5.369,50	322 MENSALIDADE AUSTA	12.534,23
230 GRATIFICAÇÃO INCETIVO I 5.642,85	323 COOPARTICIPAÇÃO AUS	1.107,15
242 QUINQUENIO 2.235,61		
267 ADICIONAL NOTURNO - HO 1.375,13		
305 GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃ 2.378,49		