



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 0005561/1, 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

	Prefeitura Municipal de Itapagipe				NOTA DE EMPENHO PARCIAL 0005561/1	
	Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47					
DATA EMPENHC 24/08/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Folha de pagamento	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.1.90.04.00.00	Nº DA FICHA 510/0	
OBJETO DA DESPESA FOLHA DE PAGAMENTO			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA	EXERCÍCIO: 2020	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS		
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde			SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19 PROJ/ATIV 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19 ELEMENTO: 3.1.90.04.00.00 Contratação por Tempo Determinado SUBELEMENTO 3.1.90.04.99.00 Outros			

Página 1 de 1

CREDOR				CÓDIGO: 000001	CNPJ/CPF: 00.000.000/0422-77
RAZÃO SOCIAL: Folha de Pagamento de Servidores				CEP: 38.240-000	
ENDEREÇO: RUA 08 Nº 1000			BAIRRO: CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
CIDADE: ITAPAGIPE	UF: MG	TELEFONE:	FAX:		
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		2.637,37	0,00	0,00	2.637,37				
002	1	R		IRRF	11130311	-37,14	0,00	0,00	-37,14				
003	1	R		INSS	218810499020001	-238,11	0,00	0,00	-238,11				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
2.637,37		275,25		0,00		0,00		278111		278110		2.362,12	

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERE-SE A PAGAMENTO DE SERVIDORES NESTE MES 08/2020 Fte. Recurso: Outras transferências de Recurso SUS

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 24/08/2020	INICIAL OU SALDO: 2.637,37	EMPENHADO: 2.637,37	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.

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: Patricia Ferreira Leite Silva
--------	----------	-----------	------------	--

Ficha: 510 - 0	Dotação: 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.1.90.04.0000	
Unidade: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Subunidade:	
Função: 10 Saúde	Subfunção: 122 Administração Geral	
Programa: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19	Projeto: 2147 ENFRENTAMENTO COVID-19	
Matrícula: 3431 DANYELLA NUNES MENEZES QUEIROZ	Nível Salarial: 01 Grau: A Salario: 2.428,37	
Função: ENFERMEIRO	Admissão: 30/03/2020	
Categoria Sefip: Demais agentes públicos	Subelemento: 3190049900	
Fte. de Recurso: Outras transferências de Recurso SUS	Tipo Contrato: CONTRATADO	
Local Trabalho:		
Evento Descrição	Quantidade Provento Desconto Evento Descrição Base	
2 VENCIMENTO	30,00dd 2.428,37	24 PATRONAL INSS 527,47
7 INSALUBRIDADE	20,00% 209,00	25 SAT 26,37
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :78,36	12,00%	28 VALOR A EMPENHAR 2.637,37
23 IRRF	7,50%	30 TRIBUTÁVEL IRRF 2.399,26
		165 TRIBUTAVEL INSS 2.637,37
Totais:	2.637,37 275,25	Líquido: 2.362,12

Matrícula: 3430 NOEMIA DUARTE DE OLIVEIRA	Nível Salarial: 01 Grau: A Salario: 2.428,37	
Função: ENFERMEIRO	Admissão: 25/03/2020	
Categoria Sefip: Demais agentes públicos	Subelemento: 3190049900	
Fte. de Recurso: Outras transferências de Recurso SUS	Tipo Contrato: CONTRATADO	
Local Trabalho:		
Evento Descrição	Quantidade Provento Desconto Evento Descrição Base	
2 VENCIMENTO	30,00dd 2.428,37	24 PATRONAL INSS 648,82
7 INSALUBRIDADE	20,00% 209,00	25 SAT 32,44
221 HORA EXTRA 50% VALOR	0,00vr 256,00	28 VALOR A EMPENHAR 3.244,13
267 ADICIONAL NOTURNO - HORAS	91,00 350,76	30 TRIBUTÁVEL IRRF 2.931,02
17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :141,05	14,00%	165 TRIBUTAVEL INSS 3.244,13
23 IRRF	7,50%	
Totais:	3.244,13 361,70	Líquido: 2.882,43

RESUMO DA FICHA 510-0	Patronal INSS: 0,00			
Total de Funcionários: 2	Proventos: 5.881,50	Descontos: 636,95	Líquido: 5.244,55	
Proventos	Descontos	Bases		
2 VENCIMENTO 4.856,74	17 INSS 551,22	24 PATRONAL INSS 1.176,22		
7 INSALUBRIDADE 418,00	23 IRRF 85,73	25 SAT 58,82		
221 HORA EXTRA 50% VALOR 256,00		28 VALOR A EMPENHAR 5.881,50		
267 ADICIONAL NOTURNO - HORA 350,76		30 TRIBUTÁVEL IRRF 5.330,22		
		165 TRIBUTAVEL INSS 5.881,50		