



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 0005562/1, 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 Rua 08. nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47			NOTA DE EMPENHO PARCIAL 0005562/1	
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 SAÚDE 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

RAZÃO SOCIAL: Folha de Pagamento de Servidores			CÓDIGO: 000001	CNPJ/CPF: 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		3.244,13	0,00	0,00	3.244,13
002	1		R	IRRF	11130311	-48,59	0,00	0,00	-48,59
003	1		R	INSS	218810499020001	-313,11	0,00	0,00	-313,11
VALOR DOS PRODUTOS		DESCONTOS:		IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:	
3.244,13		361,70		0,00	0,00	278113	278112	2.882,43	

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: 3.244,13	EMPENHADO: 3.244,13	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: Patrícia Ferreira Leite Silva
--------	----------	-----------	------------	--

Ficha: 510 - 0
 Unidade: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Função: 10 Saúde
 Programa: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19
 Matrícula: 3431 DANYELLA NUNES MENEZES QUEIROZ

Dotação: 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.1.90.04.0000
 Subunidade:
 Subfunção: 122 Administração Geral
 Projeto: 2147 ENFRENTAMENTO COVID-19

Nível Salarial 01 Grau A Salário 2.428,37
 Admissão 30/03/2020

Função ENFERMEIRO

Categoria Sefip Demais agentes públicos

Fte. de Recurso Outras transferências de Recurso SUS

Local Trabalho:

Evento Descrição

Evento	Descrição	Quantidade	Provento
2	VENCIMENTO	30,00dd	2.428,37
7	INSALUBRIDADE	20,00%	209,00
17	INSS-Tab Prog. Parc. Ded. :178,36	12,00%	
23	IRRF	7,50%	

Subelemento 3190049900

Tipo Contrato CONTRATADO

Desconto Evento Descrição

Evento	Descrição	Base
24	PATRONAL INSS	527,47
25	SAT	26,37
28	VALOR A EMPENHAR	2.637,37
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

Função ENFERMEIRO

Categoria Sefip Demais agentes públicos

Fte. de Recurso Outras transferências de Recurso SUS

Local Trabalho:

Evento Descrição

Evento	Descrição	Quantidade	Provento
2	VENCIMENTO	30,00dd	2.428,37
7	INSALUBRIDADE	20,00%	209,00
221	HORA EXTRA 50% VALOR	0,00vr	256,00
267	ADICIONAL NOTURNO - HORAS	91,00	350,76
17	INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :141,05	14,00%	
23	IRRF	7,50%	

Subelemento 3190049900

Tipo Contrato CONTRATADO

Desconto Evento Descrição

Evento	Descrição	Base
24	PATRONAL INSS	648,82
25	SAT	32,44
28	VALOR A EMPENHAR	3.244,13
30	TRIBUTÁVEL IRRF	2.931,02
165	TRIBUTAVEL INSS	3.244,13

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

Evento	Descrição	Valor
2	VENCIMENTO	4.856,74
7	INSALUBRIDADE	418,00
221	HORA EXTRA 50% VALOR	256,00
267	ADICIONAL NOTURNO - HORA	350,76

Descontos

Evento	Descrição	Valor
17	INSS	551,22
23	IRRF	85,73

Bases

Evento	Descrição	Valor
24	PATRONAL INSS	1.176,22
25	SAT	58,82
28	VALOR A EMPENHAR	5.881,50
30	TRIBUTÁVEL IRRF	5.330,26
165	TRIBUTAVEL INSS	5.881,50