



## 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 0006393/1, apresento o custeio de folha dos 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, 23 de setembro 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>				<b>NOTA DE EMPENHO PARCIAL 0006393/1</b>	
	Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47					
DATA EMPENHC 23/09/2020	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 Aux.Fin. Enfrent. à Covid-19 em Ações de Saúde e Ass. Social		
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe			SUBFUNÇÃO: 301	Atenção Básica	
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SUBUNIDADE:			PROGRAMA: 0501	AUXÍLIO FINANCEIRO-ENFRENTAMENTO COVID	
FUNÇÃO: 10 Saúde				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 FI	

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>Folha de Pagamento de Servidores</b>				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		18.745,60	0,00	0,00	18.745,60				
002	1	R		MENSALIDADE - UNIMED	218810499020034	-1.292,00	0,00	0,00	-1.292,00				
003	1	R		IPREVI	218810499020003	-2.050,52	0,00	0,00	-2.050,52				
004	1	R		IRRF	11130311	-3.617,51	0,00	0,00	-3.617,51				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
18.745,60		6.960,03		0,00		0,00		280565		280564		11.785,57	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERE-SE A PAGAMENTO DE SERVIDORES NESTE MES 09/2020 Fte. Recurso: AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves
DATA CONTABILIZAÇÃO: 23/09/2020	INICIAL OU SALDO: 18.745,60	EMPENHADO: 18.745,60	SALDO DISPONÍVEL: 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
--------	----------	-----------	------------	--



Ficha: 618 - 0      Dotação: 02.01.09.00.10.301.0501.01.2.158.3.1.90.11.0000  
 Unidade: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      Subunidade:  
 Função: 10 Saúde      Subfunção 301 Atenção Básica  
 Programa: 0501 AUXÍLIO FINANCEIRO-ENFRENTAMENTO COVID-19      Projeto: 2158 Auxílio Financeiro- Enfrentamento Covid-19

Matrícula 27 ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA      Nível Salarial 05      Grau J1      Salário 10.551,58  
 Função MEDICO CLINICO GERAL      Admissão 01/11/1986

Categoria Sefip Estatutario - Previdência Propria  
 Fte. de Recurso AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19

Subelemento 3190110300

Local Trabalho:

Tipo Contrato EFETIVO

Evento Descrição	Quantidade	Provento	Desconto	Evento Descrição	Base
2 VENCIMENTO	30,00dd	10.551,58		28 VALOR A EMPENHAR	18.745,60
5 QUINQUENIO	60,00%	6.330,94		30 TRIBUTÁVEL IRRF	16.695,08
7 INSALUBRIDADE	0,00%	104,50		102 PATRONAL IPREVI	2.786,84
39 UM SEXTO	16,67%	1.758,58		166 TRIBUTAVEL IPREVI	18.641,10
16 IPREVI	11,00%		2.050,52		
23 IRRF	27,50%		3.617,51		
273 MENSALIDADE - UNIMED	2,00		1.292,00		
<b>Totais:</b>		<b>18.745,60</b>	<b>6.960,03</b>		<b>Líquido: 11.785,57</b>

<b>RESUMO DA FICHA</b>	<b>618 - 0</b>	<b>Patronal INSS:</b>	<b>0,00</b>		
<b>Total de Funcionários:</b>	<b>1</b>	<b>Proventos:</b>	<b>18.745,60</b>	<b>Descontos:</b>	<b>6.960,03      Líquido: 11.785,57</b>

Proventos	Descontos	Bases
2 VENCIMENTO 10.551,58	16 IPREVI	2.050,52
5 QUINQUENIO 6.330,94	23 IRRF	3.617,51
7 INSALUBRIDADE 104,50	273 MENSALIDADE - UNIMED	1.292,00
39 UM SEXTO 1.758,58		
		28 VALOR A EMPENHAR 18.745,60
		30 TRIBUTÁVEL IRRF 16.695,08
		102 PATRONAL IPREVI 2.786,84
		166 TRIBUTAVEL IPREVI 18.641,10