



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 0007139/1, 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 outubro 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

CNPJ: 21.226.840/0001-47

Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033

**NOTA DE EMPENHO
PARCIAL
0007139/1**

DATA EMPENHO 23/10/2020	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 PAGAMENTC			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA		EXERCÍCIO: 2020
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS		
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 122		Administração Geral		
ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe	PROGRAMA: 0500		ENFRENTAMENTO COVID-19		
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PROJ/ATIV: 2.147		ENFRENTAMENTO COVID-19		
SUBUNIDADE:	ELEMENTO: 3.1.90.04.00.00		Contratação por Tempo Determinado		
FUNÇÃO: 10 Saúde	SUBELEMENTO 3.1.90.04.99.00		Outros		

CREADOR

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: Jussara Agreli Ferreira Assinatura: [Assinatura]
Ordenadora de Despesas

CPF: 340.703.998-01

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERE-SE A PAGAMENTO DE SERVIDORES NESTE MES 10/2020 Fte. Recurso: Outras transferências de Recurso SUS

VALOR DOS PRODUTOS: 2.637,37	DESCONTOS: 275,25	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA: 282622	GUIA EXTRA: 282621	TOTAL GERAL: 2.362,12
---------------------------------	----------------------	-------------------	----------------	------------------------------	-----------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: <u>KELY AGRELI B. GONCALVES</u>
DATA CONTABILIZAÇÃO: 23/10/2020	INICIAL OU SALDO: 2.637,37	EMPENHADO: 2.637,37	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	<u>KELY AGRELI B. GONCALVES</u> - CONTADORA CPF 027.958.276-47

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: 23/10/20 Resp. liquidação: Secretária Municipal de Saúde Assinatura: [Assinatura]
CPF 340.703.998-01

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

Data: 26/10/20 Jussara Agreli Ferreira
Secretária Municipal de Saúde
CPF 340.703.998-01

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

Data: 26/10/20 **QUITAÇÃO BANCÁRIA**
 Responsável:
 Nome do responsável:
 RG / CPF:
 Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO: <u>104</u>	AGÊNCIA: <u>4279</u>	Nº CONTA: <u>2-3</u>	Nº CHEQUE: <u>902093</u>	TESOUREIRA: Patricia Ferreira Leite Silva
----------------------	-------------------------	-------------------------	-----------------------------	--

Patricia Ferreira Leite Silva
 Secretária Municipal de Fazenda
 CPF 035.329.588-58

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%		238,11	28 VALOR A EMPENHAR	2.637,37
	23 IRRF	7,50%		37,14	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	721,82
	7 INSALUBRIDADE	20,00%	209,00		25 SAT	36,09
	9 HORA EXTRAS 50%	12,00hs	242,83		28 VALOR A EMPENHAR	3.609,14
	221 HORA EXTRA 50% VALOR	0,00vr	648,00		30 TRIBUTÁVEL IRRF	3.244,93
	267 ADICIONAL NOTURNO - HORAS	21,00	80,94		165 TRIBUTAVEL INSS	3.609,14
	17 INSS- Tab Prog. Parc. Ded. :141,05	14,00%		364,21		
	23 IRRF	15,00%		75,06		
	Totais:		3.609,14	439,27		Líquido: 3.169,87

RESUMO DA FICHA 510-0	Patronal INSS: 0,00		
Total de Funcionários: 2	Proventos: 6.246,51	Descontos: 714,52	Líquido: 5.531,99

Proventos	Descontos	Bases
2 VENCIMENTO 4.856,74	17 INSS 602,32	24 PATRONAL INSS 1.249,29
7 INSALUBRIDADE 418,00	23 IRRF 112,20	25 SAT 62,46
9 HORA EXTRAS 50% 242,83		28 VALOR A EMPENHAR 6.246,51
221 HORA EXTRA 50% VALOR 648,00		30 TRIBUTÁVEL IRRF 5.644,19
267 ADICIONAL NOTURNO - HORA 80,94		165 TRIBUTAVEL INSS 6.246,51

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
018	104	4279	3	06000002-5	7	AAA	902093	4	
018	104	4279	3	06000002-5	7	AAA	902093	4	(2.362,12)

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E DOZE CENTAVOS)

DANIELA NUNES MENEZES GUEIRO

ou à sua ordem

ITAPAGIPE, 26 OUTUBRO 2020

de de 20



Handwritten signature

Handwritten signature

ITAPAGIPE
AV SETE 487
ITAPAGIPE-MG
CONFEÇÃO: 09/2019

MUNICIPIO DE ITAPAGIPE
CNPJ 21.226.840/0001-47

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 12/2012

902093 018 104 4279 3 06000002-5 7 AAA 902093 4

01802794 0600000254 60060000251

510

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$
018 104 4279 3 06000002-5 7 AAA 902093 4
018 104 4279 3 06000002-5 7 AAA 902093 4

(2.362,12)

Pague por este cheque a quantia de DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E DOZE

CENTAVOS) *****
centavos acima

DANIELA NUNES MENEZES QUEIROZ

ou à sua ordem

ITAPAGIPE, 26 de OUTUBRO de 2020



[Signature]

MUNICÍPIO DE ITAPAGIPE
CNPJ 21.226.840/0001-47

[Signature]

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 12/2012

ITAPAGIPE
AV SETE 487
ITAPAGIPE-MG
CONFEÇÃO: 09/2019

902093 018 104 4279 3 06000002-5 7 AAA 902093 4

106627949 00390209354 600600000251

510