

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070040

Ceará
 Governo Municipal de São João do Jaguaribe
 Fundo Municipal de Saúde
 Exercício de 2021

DATA: 30/07/2021

1a. via

EMPEÑO ORIGINAL

NOTA DE EMPEÑO... 01030018 VALOR..... R\$ 60.000,00
 DATA DO EMPEÑO... 01/03/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO - ENFRENTAMENTO DO COVID-19 - SAÚDE
 Endereço.. RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO-
 São João do Jaguaribe-CE 62965-000
 C.N.P.J... 07.891.690/0001-65 Fone (88) 3420-1200
 C.G.F..... 06.920.181-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01.	Fundo Municipal de saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0050 2.012	Enfrentamento da Emergência do COVID19 - Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00	Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 1211000000	Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD FOLHA DE PAGAMENTO	10.052,33	10.052,33

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 10.052,33

São João do Jaguaribe, 30 de Julho de 2021.



 MILA LOPES DA SILVA
 Secretária de Saúde

NOTA DE SUBEMPENHO 30070038

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 30/07/2021

Doc.Caixa: 30070035

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01030018 VALOR..... R\$ 60.000,00
DATA DO EMPENHO... 01/03/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO - ENFRENTAMENTO DO COVID-19 - SAÚDE
Endereço.. RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO-
São João do Jaguaribe-CE 62965-000
C.N.P.J... 07.891.690/0001-65 Fone (88) 3420-1200
C.G.F..... 06.920.181-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 04 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
10.052,33 10.052,33 0,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 01030018 emitida em 01/03/2021 10.052,33

São João do Jaguaribe, 30 de Julho de 2021.
Autorizo

MILA LOPES DA SILVA
Secretaria de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
 Governo Municipal de São João do Jaguaribe
 Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 04 Secretaria Municipal de Saúde
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saúde
 CLASSIFICAÇÃO 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
 Saúde
 CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
 FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01030018 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 60.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
 DATA DO EMPENHO... 01/03/2021 MODALIDADE..... estimativo
 SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.052,33 VALOR PAGO..... R\$ 10.052,33 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO

DATA 30/07/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 30070040 VALOR DA NF 10.052,33 PAGAMENTO ATUAL 10.052,33 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
 dos produtos / serviços

MILA LOPES DA SILVA
 Secretária de Saúde

PAGUE-SE a importância
 constante na presente nota

MILA LOPES DA SILVA
 Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 30070035, de 30/07/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....109.284-7 (BB/FMS/REPASSE)	109284	6.785,59
Desconto de IRRF (talão de receita 30070081)		30,01
Desconto de INSS (talão de receita 30070082)		1.059,65
Desconto de EMP BB (talão de receita 30070083)		975,26
Desconto de EMP.BRADES (talão de receita 30070084)		315,79
Desconto de EMP CEF (talão de receita 30070085)		336,03
Desconto de Pens.alim. (talão de receita 30070086)		550,00

ANA EDITH MORAIS MAIA
 Tesoureira Municipal

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO - ENFRENTAMENTO DO COVID-19 - SAÚDE
 Endereço.. RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO-
 São João do Jaguaribe-CE 62965-000 Fone (88) 3420-1200
 C.N.P.J... 07.891.690/0001-65
 C.G.F..... 06.920.181-1

NOTA DE EMPENHO 01070048

Ceará
 Governo Municipal de São João do Jaguaribe
 Fundo Municipal de Saúde
 Exercício de 2021

Data: 01/07/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO - ENFRENTAMENTO DO COVID-19 - SAÚDE
 Endereço.. RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO-
 São João do Jaguaribe-CE 62965-000
 C.N.P.J... 07.891.690/0001-65 Fone (88) 3420-1200
 C.G.F..... 06.920.181-1

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

Unidade orçamentária..... 04 01. Fundo Municipal de Saude
 Func.programática 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
 Saúde
 Categoria econômica.... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
 Fonte de recurso..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde
 Origem dos recursos.... Crédito suplementar
 Processo de compra..... não aplicável

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
61.000,00	60.000,00	1.000,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com pagamento de vencimentos, gratificações, e outras vantagens fixas dos servidores efetivos e comissionados, para o enfrentamento da emergência do covid-19, junto da Secretaria Municipal de Saúde deste município, durante o corrente exercício de 2021.

São João do Jaguaribe, 01 de Julho de 2021.
 Autorizo

MILA LOPES DA SILVA
 SECRETARIA DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30070041

Ceará
 Governo Municipal de São João do Jaguaribe
 Fundo Municipal de Saúde
 Exercício de 2021

DATA: 30/07/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01070041 VALOR..... R\$ 60.000,00
 DATA DO EMPENHO... 01/07/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO - ENFRENTAMENTO DO COVID-19 - SAÚDE
 Endereço.. RUA CONEGO CLINERIO CHAVES, 307, CENTRO-
 São João do Jaguaribe-CE 62965-000 Fone (88) 3420-1200
 C.N.P.J... 07.891.690/0001-65
 C.G.F..... 05.920.121-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 04 01. Fundo Municipal de Saúde
 FUNC. PROGRAMÁTICA... 10 212 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
 Saúde
 CATEGORIA ECONÔMICA... 11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
 FONTE DE RECURSOS... 1000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

IDENTIFICAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	FOLHA DE PAGAMENTO	3.347,26	3.347,26

VALOR DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 3.347,26

São João do Jaguaribe, 30 de Julho de 2021.



MIRLA LOPES DA SILVA
 Secretária de Saúde

CPF: 032 0950

CPF: 121132

04003

3.347,26

30 de Julho de 2021

NOTA DE SUBEMPENHO 30070039

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 30/07/2021

Doc.Caixa: 30070035

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01070048
DATA DO EMPENHO... 01/07/2021

VALOR..... R\$ 60.000,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO - ENFRENTAMENTO DO COVID-19 - SAÚDE
Endereço.. RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO-
São João do Jaguaribe-CE 62965-000

C.N.P.J... 07.891.690/0001-65
C.G.F..... 06.920.181-1

Fone (88) 3420-1200

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 04 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA... 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
60.000,00 3.347,26 56.652,74

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01070048 emitida em 01/07/2021

3.347,26

São João do Jaguaribe, 30 de Julho

de 2021.
Autorizo

MILA LOPES DA SILVA
Secretaria de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

ÓRGÃO..... 04 Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01 Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.11.00 Vencimentos e vant. fixas pessoal civil
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

D A D O S D O E M P E N H O

NOTA DE EMPENHO Nº 01070048 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 60.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 01/07/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 55.325,00 VALOR PAGO..... R\$ 3.347,26 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 51.977,74

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA NOTA DE LIQUIDAÇÃO VALOR DA NF PAGAMENTO ATUAL NOTA FISCAL
30/07/2021 30070041 3.347,26 3.347,26

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MILA LOPES DA SILVA
Secretária de Saúde

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

MILA LOPES DA SILVA
Secretaria de Saúde

D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 30070035, de 30/07/2021

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
BB.....109.284-7 (BB/FMS/REPASSE) 109284 3.347,26

ANA EDITH MORAIS MAIA
Tesoureira Municipal

Identificação do credor:

Credor.... FOLHA DE PAGAMENTO - ENFRENTAMENTO DO COVID-19 - SAÚDE
Endereço.. RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO-
São João do Jaguaribe-CE 62965-000
C.N.P.J... 07.891.690/0001-65 Fone (88) 3420-1200
C.G.F..... 06.920.181-1

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 30070036

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 30/07/2021

1a. via

CONTA..... Consignações
PENSÃO ALIMENTICIA

CREDOR..... WALESKA SALES DE LIMA SOUSA
Endereço..... RUA FRANCA, 1143, MARAPONGA-Fortaleza-CE 60710-710
C.P.F..... 580.503.023-34

DATA..... 30/07/2021
VALOR TOTAL..... R\$ 550,00 (Quinhentos e Cinquenta Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....109.284-7 (BB/FMS/REPASSE)	109284	550,00

OBSERVAÇÕES.....Referente ao pagamento de Pensão Alimentícia nesta data.



ANA EDITH MORAIS MAIA
Tesoureira Municipal

COVID

ANEXO - PENSÃO

Logo

PREFEITURA MUNIC SAO JOAO DO JAGUARIBE

FOLHA DE PAGAMENTO

<< AGRUPAMENTO: SETOR >>

FILTROS UTILIZADOS : VÍNCULO(S): | 02 - EFETIVO | 004.000 - SECRETARIA DA SAUDE |

JULHO/2021

004 - SECRETARIA DA SAUDE

027 - COVID-19

Pág.: 1

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 04-01

110337-7 ANGELO RONCALLI CORREIA DE SOUSA

VÍNCULO: 02 - EFETIVO

C.H: 0

NOME SOCIAL:

CARGO: 261 - MOTORISTA B

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8	INSS	12%	229,54
K3	HORAS EXTRAS 50%	25h0m	206,25	58	DESC. EMPRESTIMO CEF		236,97
K4	ADICIONAL NOTURNO	200h0m	220,00	59	DESC. EMPRESTIMO BB		166,21
01	INSALUBRIDADE	20%	220,00	09	PENSAO ALIMENTICIA		550,00
32	GRATIFICACAO	OT	800,00				
Z1	QUINQUENIO	5%	55,00				
REMUNERAÇÃO: 2.601,25			PROVENTOS: 2.601,25	LÍQUIDO: 1.418,53		DESCONTOS: 1.182,72	

120111-5 FRANCISCO GLEIDSON CHAVES SILVA

VÍNCULO: 02 - EFETIVO

C.H: 0

NOME SOCIAL:

CARGO: 252 - MOTORISTA C

FERIAS - Mês/Ano Referência: 06 / 2020

DATA INÍCIO: 07/06/2021

DATA FIM: 06/07/2021

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8	INSS	9%	176,55
K4	ADICIONAL NOTURNO	200h0m	220,00	99	DESC. EMPRÉSTIMO BRADESCO		315,79
01	INSALUBRIDADE	20%	220,00				
32	GRATIFICACAO	OT	550,00				
Z1	QUINQUENIO	5%	55,00				
REMUNERAÇÃO: 2.145,00			PROVENTOS: 2.145,00	LÍQUIDO: 1.652,66		DESCONTOS: 492,34	

110336-9 FRANCISCO VANDERLEY DE SOUSA

VÍNCULO: 02 - EFETIVO

C.H: 0

NOME SOCIAL:

CARGO: 261 - MOTORISTA B

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8	INSS	7,5%	214,39
K3	HORAS EXTRAS 50%	40h0m	330,00	K9	IRRF	7,5%	30,01
K4	ADICIONAL NOTURNO	200h0m	220,00	1Y	INSS FERIAS		48,12
01	INSALUBRIDADE	20%	220,00	58	DESC. EMPRESTIMO CEF		99,06
32	GRATIFICACAO	OT	550,00	59	DESC. EMPRESTIMO BB		175,24
A9	1/3 DE FERIAS	30QOT	641,67	59	DESC. EMPRESTIMO BB		309,70
23	ABONO PECUNIARIO	OT	641,67				
Z1	QUINQUENIO	5%	55,00				
REMUNERAÇÃO: 3.116,67			PROVENTOS: 3.758,34	LÍQUIDO: 2.881,82		DESCONTOS: 876,52	

110322-9 HERMINIO LOPES DE OLIVEIRA NETO

VÍNCULO: 02 - EFETIVO

C.H: 0

NOME SOCIAL:

CARGO: 192 - VIGIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8	INSS	9%	127,05
K4	ADICIONAL NOTURNO	200h0m	220,00				
01	INSALUBRIDADE	20%	220,00				
Z1	QUINQUENIO	5%	55,00				
REMUNERAÇÃO: 1.595,00			PROVENTOS: 1.595,00	LÍQUIDO: 1.467,95		DESCONTOS: 127,05	

062240-0 VENCESLAU NUNES DE LIMA

VÍNCULO: 02 - EFETIVO

C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 192 - VIGIA

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8	INSS	9%	127,05
K4	ADICIONAL NOTURNO	200h0m	220,00	59	DESC. EMPRESTIMO BB		108,84
01	INSALUBRIDADE	20%	220,00				
Z1	QUINQUENIO	5%	55,00				
REMUNERAÇÃO: 1.595,00			PROVENTOS: 1.595,00	LÍQUIDO: 1.359,11		DESCONTOS: 235,89	



Logo

PREFEITURA MUNIC SAO JOAO DO JAGUARIBE

FOLHA DE PAGAMENTO

<< AGRUPAMENTO: SETOR >>

FILTROS UTILIZADOS : VÍNCULO(S) | 02 - EFETIVO | 004.000 - SECRETARIA DA SAUDE |

JULHO/2021

004 - SECRETARIA DA SAUDE

027 - COVID-19

Pág.: 2

FONTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 04-01

082512-3 YANDRA HELEN SILVA LIMA

VÍNCULO: 02 - EFETIVO

C.H: 40

NOME SOCIAL:

CARGO: 198 - TECNICO DE ENFERMAGEM

FERIAS - Mês/Ano Referência: 02 / 2020

DATA INÍCIO: 02/06/2021

DATA FIM: 01/07/2021

PROVENTOS		REF	VALOR	DESCONTOS		REF	VALOR
K1	SALARIO BASE	30 d	1.100,00	K8	INSS	9%	136,95
K3	HORAS EXTRAS 50%	40h0m	330,00	59	DESC. EMPRESTIMO BB		215,27
01	INSALUBRIDADE	20%	220,00				
Z1	QUINQUENIO	5%	55,00				
REMUNERAÇÃO: 1.705,00		PROVENTOS:	1.705,00	LÍQUIDO:	1.352,78	DESCONTOS:	352,22





004 - SECRETARIA DA SAUDE

027 - COVID-19

Pág.: 3

FUNTE DE RECURSO:-

COD. ORC.: 04-01

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS

K1 SALARIO BASE	6	6.600,00	K3 HORAS EXTRAS 50%	3	866,25
K4 ADICIONAL NOTURNO	5	1.100,00	01 INSALUBRIDADE	6	1.320,00
23 ABONO PECUNIARIO	1	641,67	32 GRATIFICACAO	3	1.900,00
A9 1/3 DE FERIAS	1	641,67	Z1 QUINQUENIO	6	330,00
TOTAL DE PROVENTOS:					13.399,59

DESCONTOS

1Y INSS FERIAS	1	48,12	K8 INSS	6	1.011,53
K9 I R R F	1	30,01	09 PENSAO ALIMENTICIA	1	550,00
58 DESC. EMPRESTIMO CEF	2	336,03	59 DESC. EMPRESTIMO BB	5	975,26
99 DESC. EMPRÉSTIMO BRADESCO	1	315,79			
TOTAL DE DESCONTOS:					3.266,74

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL			6	12.757,92
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS			6	12.757,92
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO			6	10.132,85
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA			6	10.132,85
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF			0	0,00
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE			0	0,00
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA			6	10.132,85
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA				10.132,85
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS				13.399,59
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE				13.399,59
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES			0	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS			6	
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS			6	
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)			0	0,00
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)			6	779,18
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)			6	283,79
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO			0	0,00
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO			0	0,00
VALOR LÍQUIDO TOTAL			6	10.132,85

DADOS DO INSS

BASE DE CÁLCULO PARA INSS			6	12.757,92
VALOR PATRONAL INSS SEM ALIQ. RAT				0,00
VALOR PATRONAL INSS COM ALIQ. RAT			22,0000%	2.806,74
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 15 ANOS - Ref. 12% + 22,0000%			0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 15 ANOS)				0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 20 ANOS - Ref. 9% + 22,0000%			0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 20 ANOS)				0,00
BASE DE CÁLCULO PARA APOSENTADORIA 25 ANOS - Ref. 6% + 22,0000%			0	0,00
VALOR PATRONAL (APOSENTADORIA 25 ANOS)				0,00
SOMA VALOR PATRONAL INSS				2.806,74
SALÁRIO FAMÍLIA			0	0,00
NÚMERO DE DEPENDENTES PARA SÁLARIO FAMÍLIA			0	
LICENÇA MATERNIDADE PAGA PELO INSS				0,00
LICENÇA MATERNIDADE NÃO PAGA PELO INSS				0,00
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL				0,00
FGTS 8%			0	0,00

MOVIMENTAÇÕES MENSAIS



30/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:51:08
270102701 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO J JAGUARIBE -FUS
AGENCIA: 2701-4 CONTA: 109.284-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/07/2021
NR. DOCUMENTO	552.701.000.211.434
VALOR TOTAL	10.132,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF MUN S J JAG FOPAG
AGENCIA: 2701-4 CONTA: 211.434-8
NR. DOCUMENTO 552.701.000.109.284

=====

NR.AUTENTICACAO	1.58A.C79.82E.118.826
-----------------	-----------------------